



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

Unidade Concedente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS		
Ordenador de Despesa:			
Entidade Beneficiada:	CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA - CERVIDA	CNPJ:	07.568.597/0001-14
Endereço:	ESTRADA GERAL SALSEIRO	CEP:	88443-000
Responsável		CPF:	
Nota de Empenho / Número	388/2023	Data:	02.03.2023
Projeto Atividade:	2.003	Valor:	R\$3.500,00
Item / Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.01.0000	Manter e Equipar	
Complemento do Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00	Outras Contribuições	

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimentos de seus objetivos.

13.04.2023

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Adair Bonácio	Presidente		
Insira o Constante	vice presidente		
Márcia de Souza	TESOUREIRO		
André Luis P. Domingos	Conselho Fiscal		
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Declaração recebida em: 10 / 04 / 23

Comp. 2
 612
 26