



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

Anexo TC - 29

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	07-/2023	Data:	05/06/2023
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
<u>Odair Benício</u>	<u>Presidente</u>	<u>[Assinatura]</u>	_____
<u>Maíra Leonor</u>	<u>vice presidente</u>	<u>[Assinatura]</u>	_____
<u>Marcelo de Souza</u>	<u>TREZUREIRO</u>	<u>[Assinatura]</u>	_____
<u>Amoré Luis Reis Domingos</u>	<u>Conselheiro Fiscal</u>	<u>[Assinatura]</u>	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Declaração recebida em: 09 / 06 / 23