



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: 108/2022 Data: 03.05.2022 Valor: R\$2.500,00
 Projeto Atividade: 2.003 Manter e Equipar
 Item / Fonte: 3.3.50.00.00.00.00.00.01.0000
 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.

VIDAL RAMOS, 10.06.2022

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
ALEXANDRE CONSTATE	PREZIDENTE		[REDACTED]
Adair Bonãco	Secretario		[REDACTED]
maria heloisa de	Conselho Fiscal		[REDACTED]
André L.P. Domingos			[REDACTED]

Declaração recebida em: _____ / _____ / _____