



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	10812022	Data:	02.02.2022
Projeto Atividade:	2.003	Valor:	R\$2.500,00
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.

VIDAL RAMOS, 04 DE MARÇO DE 2022.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Alexandre Lamyra	Presidente		
Volair Bandeira	Secretaria		
Maíra Lombardi	Secretaria		
André L.P. Domingos	Conselho Fiscal		

Declaração recebida em: _____ / ____ / _____