



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:	1122/2022	Data:	01.08.2022
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.

VIDAL RAMOS, 12.09.2022.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
ALEXANDRE CONSTANTINO	PRESIDENTE		[REDACTED]
Adair Bondeiro	Secretaria		[REDACTED]
maioria kenne k	Secretario	maioria kenne k	[REDACTED]
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Declaração recebida em:

12, 09, 22