



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:	25.10.2022
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, 14.11.2022

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
ALEXANDRE COMITANTE	PRESIDENTE		[REDACTED]
Vitor Bonança	Tesoureiro		[REDACTED]
Maria Lúcia	Secretaria	maria lúcia	[REDACTED]
André Luis Paes Domingos	Conselho Fiscal		[REDACTED]

Declaração recebida em: _____

Emp. 1122
 Lig. 2534
 Pgt. 01/11
 2403