



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 71/2024 Data: 10/05/2024 Valor: R\$3.500,00
 Projeto Atividade: 2.009 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.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Odair Bonãco	Presidente		06.774.869/07
Jolma Prado	Vice presidente		085.099.089-07
Adalci Maria Botelho	Tesoureira		776.990.769-15
André Luis Reis Domingos	Conselho Fiscal		066637.939-42

Declaração recebida em: 10, 06, 2024