



ESTADO DE SANTA CATARINA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
 DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

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 SAL SEIRO	CEP:	88443-000
Responsável:		CPF:	
Nota de Empenho / Número:	824/2024	Data:	03/06/2024
Projeto Atividade:	2.009	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 atendimento de seus objetivos.

NOME	CARGO	ASSINATURA
<i>Adair Bonãco</i>	<i>Presidente</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>Felma Prado</i>	<i>Vice-presidente</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>Kidatut Maria Kotirio</i>	<i>Tesoureira</i>	<i>[Assinatura]</i>
<i>Andre Luis Reis Domingos</i>	<i>Conselho Fiscal</i>	<i>[Assinatura]</i>



Declaração recebida em: 05, 07, 2024