



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 SALSEIRO	CEP:	88443-000
Responsável:		CPF:	
Nota de Empenho / Número:	824/2024	Data:	02/07/2024
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 atendimentos de seus objetivos.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Adair Benaco Juliana Prado	Presidente Dire Presidente		
Adalut maria batista Andre L.P. Domingos	tesoureira Conselho Fiscal		

Declaração recebida em: _____ / _____ / _____