





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	ODAIR CONACO	CPF:	...774.969...
Nota de Empenho / Número	824/2024	Data:	03/09/2024
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 EFEITOS LEGAIS QUE A IMPORTANCIA SUPRA MENCIONADA FOI RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE.  
\*DECLARAMOS AINDA QUE A APLICAÇÃO DOS RECURSOS ATENDEM OS OBJETIVOS E ESTÃO DE CONFORMIDADE COM O TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2022 E O ADITIVO Nº 02/2024.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
ODAIR CONACO	PRESIDENTE		...774.969...
ADALUT MARIA LOTÉRIO	TERSOREIRA		...990.769...

Declaração recebida em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_