



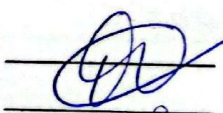
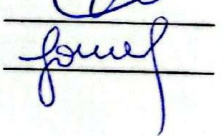
**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS**  
**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE**

Anexo TC - 29

Unidade Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS  
Ordenador de Despesa:  
Entidade Beneficiada: CENTRO DE RECUPERAÇÃO A VIDA - CERVIDA  
Endereço: ESTRADA GERAL SALSEIRO  
Responsável: ODAIR CONACO  
Nota de Empenho / Número: 824/2024 Data: 03/09/2024  
Projeto Atividade: 2.009  
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

CNPJ: 07.568.597/0001-14  
CEP: 88443-000  
CPF: ....774.969...  
Valor: R\$3.500,00  
Manter e Equipar .....

\* 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... |
| JOELMA PRADO | TERSOREIRA |  | ....085.099... |

Declaração recebida em: 25 10 2025