ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE GALVAO

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente:	FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE GALVAO				
Ordenador da Despesa:	ADMIR EDI DALLA CORT				
Entidade Beneficiada:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS FMAS			C.N.P.J.:	80-624-927/0001-31
Endereço:	Rua AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 1047			CEP:	89838-000
Responsável:				Doc. Resp.	
Nota Empenho Num.:	14		Data: 02/01/2019	Valor:	5.399,04
Projeto/Atividade:	2.033	- Manut. Bloco PSEMC - FNAS			
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.00.01.0035	- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu			
Complemento Elemento:	3.3.50.43.99.00.00.00	- Outras Subvenções Sociais			

LEONIDIO LEVINSKI: 02350981916
Assinado digitalmente por LEONIDIO LEVINSKI: 02350981916
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=ARCORREIOS, OU=RFB e-CPF A3, CN=LEONIDIO LEVINSKI:02350981916
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2019-02-27 11:04:46
Foxit Reader Versão: 9.2.0

ADMIR EDI DALLA CORT: 58538992953
Assinado digitalmente por ADMIR EDI DALLA CORT:58538992953
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2, OU=AC SOLUTI, OU=AC SOLUTI Multipla, OU=Certificado PF A3, CN=ADMIR EDI DALLA CORT:58538992953
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2019-02-27 11:12:56
Foxit Reader Versão: 9.2.0

ROBERVAL DALLA CORT: 02592112901
Assinado digitalmente por ROBERVAL DALLA CORT:02592112901
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2, OU=AC SOLUTI, OU=AC SOLUTI Multipla, OU=Certificado PF A3, CN=ROBERVAL DALLA CORT:02592112901
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2019-02-27 11:16:20
Foxit Reader Versão: 9.2.0

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.

GALVAO, ... de .....

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.

Uso da unidade concedente

Declaração recebida em ...../...../.....

Responsável