

ESTADO DE SANTA CATARINA**MUNICIPIO DE GALVAO**

Declaração de recebimento e aplicação de subvenções sociais de pequeno porte

Unidade Concedente:	MUNICIPIO DE GALVAO			
Ordenador da Despesa:	ADMIR EDI DALLA CORT			
Entidade Beneficiada:	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS	C.N.P.J.:	80-624-927/0001-31	
Endereço:	AV SETE DE SETEMBRO, 1047, SALA	CEP:	89838-000	
Responsável:		Doc. Resp.		
Nota Empenho Num.:	758	Data:	16/04/2019	
Projeto/Atividade:	2.008		Valor:	13.500,00
Item/Fonte:	3.3.50.00.00.00.00.00.01.0000			- Apoio a Educação Especial
Complemento Elemento:	3.3.50.41.02.00.00.00			- Transferencias a Instituicoes Privadas sem Fins Lu
				- Despesa com Manut de Outras Entid de Direito Priv

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