

**Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso**

COC - Coordenadoria de Convênios/SES/MT

EXTRATO DO SETIMO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N.º 003/2015. Processo: 558439/2018.

PARTES: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - CNPJ - MF Nº 04.441.389/0001-61 e o CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO DO MÉDIO NORTE MATO - GROSSENSE CNPJ-MF Nº. 02.451.265/0001-31

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente termo, em conformidade com o detalhamento previsto no Plano de Trabalho e Documento Descritivo, parte integrante deste instrumento, independente de sua transcrição, tem por finalidade aditar o valor do convênio originário e alterar a Cláusula Quinta - Da Dotação Orçamentária.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ALTERAÇÕES**

As alterações deste termo aditivo se referem às Cláusulas abaixo indicadas, ambas do convênio originário.

A Cláusula Quarta - Do Valor, considerando o ADITAMENTO, passa a vigor com a seguinte redação:

**CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR**

O valor estimado para execução do presente termo aditivo importa em R\$ 1.204.308,35 (Um milhão, duzentos e quatro mil, trezentos e oito reais e trinta e cinco centavos), que será pago em 05 (cinco) parcelas, no período de dezembro/2018 a abril/2019, conforme Plano de Trabalho, parte integrante deste instrumento.

A Cláusula Quinta - Da Dotação Orçamentária, passa a vigor com a seguinte redação:

**CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Os recursos financeiros correspondentes à execução deste Termo Aditivo correrão à conta de dotação prevista no orçamento da Secretaria de Estado de Saúde/2018, conforme discriminação abaixo:

Unidade Orçamentária: 21601 - Fundo Estadual de Saúde

Programa: 0077

Projeto/Atividade: 2451

Natureza da Despesa: 3350-43. - Subvenções Sociais

Fonte de recursos: 192

Valor: 516.132,15 (quinhentos e dezesseis mil, cento e trinta e dois reais e quinze centavos)

Parágrafo Único: O valor de R\$ 688.176,20 (seiscentos e oitenta e oito mil, cento e setenta e seis reais e vinte centavos) da Fonte 192, correrá à conta da dotação orçamentária relativa ao exercício de 2019.

Empenho: 21601.0001.18.016765-3      Data: 06/12/2018

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO**

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do Convênio Originário e seus aditivos.

Data de Assinatura: 14/12/2018

**LUIZ ANTÔNIO VITÓRIO SOARES RAFAEL MACHADO**

Secretário de Estado de Saúde/MT      Presidente do CIS do Médio Norte Mato -  
Grossense

CPF nº. 138.731.301-06      CPF n.º 929.162.010-68

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso

Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

**Código de autenticação: 47ea4c33**

Consulte a autenticidade do código acima em [https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario\\_oficial/consultar](https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar)