

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso

COORDENADORIA DE CONVÊNIO - CCONV/SES/MT

EXTRATO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0880-2017. Processo: 228057/2017

PARTES: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - CNPJ - MF Nº 04.441.389/0001-61 e a ASSOCIAÇÃO PESTALOZZI DE ÁGUA BOA - CNPJ - MF Nº 03.171.410/0001-93.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo de Convênio tem por objeto o repasse de recursos financeiros para Ampliação e Reforma da Associação Pestalozzi de Água Boa, em conformidade com o Plano de Trabalho, parte integrante deste instrumento, independente de transcrição.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O presente Convênio terá duração de 12 (doze) meses, contados a partir de sua assinatura, podendo ser prorrogado por período iguais e sucessivos, desde que devidamente justificado e anterior ao término da vigência.

Parágrafo Único: Havendo atraso na liberação dos recursos, a CONCEDENTE, fica obrigada a registrar no SIGCON e prorrogar "de ofício" a vigência do convênio, pelo período do atraso verificado, conforme determina o parágrafo 4º do art.30 da Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE Nº 001/2015.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR

O valor global do presente Termo de Convênio é de R\$ 342.964,75 (trezentos e quarenta e dois mil, novecentos e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos), destinado ao atendimento do objeto deste, conforme detalhamento previsto no Plano de Trabalho, parte integrante deste instrumento, independente de sua transcrição.

Parágrafo Único: A CONVENIENTE deverá aplicar, na consecução dos fins pactuados por este Convênio e a título de contrapartida, recursos próprios no total de R\$ 242.964,75 (duzentos e quarenta e dois mil, novecentos e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos).

CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros correspondentes à execução deste Termo de Convênio, correrão à conta de dotação prevista no Orçamento da Secretaria de Estado de Saúde/2017, conforme discriminação abaixo:

Unidade Orçamentária: 21601 - Fundo Estadual de Saúde

Programa: 076

Projeto/Atividade: 3745

Natureza da Despesa: 4450-51

Fonte de recursos: 100

Valor: R\$ 100.000,00 (cem mil reais).

PEDIDO DE EMPENHO: 21601.0001.17.011093-5

Data: 18/10/2017

Valor: R\$ 100.000,00 (cem mil reais)

FISCAL DO CONVÊNIO: Maurício Cesar Moreira de Miranda

DATA DE ASSINATURA: 06/11/2017

SIGNATÁRIOS:

MARTA LUISA MOGNOSO

LUIZ ANTÔNIO VITÓRIO SOARES

Presidente da Associação Pestalozzi de Água Boa

Secretário de Estado de Saúde/MT

CPF nº 549.491.659-68

CPF nº. 138.731.301-06

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

Código de autenticação: f49badac

Consulte a autenticidade do código acima em https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar