

COORDENADORIA DE CONVÊNIOS/ SES/ MT

EXTRATO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0797-2023. Processo: 539853/2021 e SES-PRO-2023/00609

PARTES: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - CNPJ - MF Nº 04.441.389/0001-61 e a PREFEITURA MUNICIPAL DE CONFRESA - CNPJ - MF Nº 37.464.716/0001-50.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Termo de Convênio tem por objeto o repasse de recursos financeiros para a Ampliação e Reforma do Serviço de Assistência Especializada - SAE, conforme 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 inciso VII, do art.20 da Instrução Normativa Conjunta SEPLAN/SEFAZ/CGE Nº 001/2015.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR

O valor global do presente convênio é de R\$ 557.322,55 (quinhentos e cinquenta e sete mil, trezentos e vinte e dois reais e cinquenta 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\$ 257.322,55 (duzentos e cinquenta e sete mil, trezentos e vinte dois reais e cinquenta 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/2022, conforme discriminação abaixo:

Unidade Orçamentária: 21601 - Fundo Estadual de Saúde

Programa: 526 - Mato Grosso Mais Saúde

Projeto/Atividade: 2520 - Regionalização das redes de atenção à saúde

Natureza da Despesa: 4441-00

Fonte de recursos: 2.600.0000

Valor: R\$ 300.000,00 (Trezentos mil reais).

EMPENHO:

21601.0001.22.017540-7 Data: 09/08/2022

Valor: R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)

FISCAL DO CONVÊNIO: Claiton Gomes Milhomem

Matrícula: 322590 - CPF:034.933.331-96

DATA DE ASSINATURA: 16/05/2023

SIGNATÁRIOS:

JULIANO SILVA MELO	R Ô N I O CONDÃO MILHOMEM	BARROS
--------------------	------------------------------	--------

Secretário de Estado de Prefeito Municipal de Confresa
Saúde

CPF nº 535.561.191-53

CPF nº. 657.180.542-15

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: ae663670

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