

Usuários on line: 8

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES

Usuário: Fernando de Moraes Silva Gerente | Sair



SIGCon

SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE CONVÊNIOS



[Voltar](#) | [Usuários](#) | [Cooperação](#) | [Ingresso de Recursos](#) | [Manual Convênios](#) | [Manual do Usuário](#) | [Tutorial em Vídeo](#) | [Legislação](#) | [Programas](#) | [Formulários](#) | [Relatórios](#) | [Principal](#)

Celebração | **Execução** | **Prestação de Contas** | **Resumo**

Imprimir Plano de Trabalho

Nº Convênio: 0484-2016 **Nº Processo:** 156280/2016 **Nº Proposta:** 0484-2016 **Situação:** Vigente até 20/01/2018
(59 dias)

Concedente: SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES-SECID **Proponente:** PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES **Valor:** 162.556,06

Banco: 001 | **Agência:** 2342-6 | **Conta:** 17.494-7

Programa Estadual: 390-CIDADES URBANIZADAS

Projeto/Atividade: 5168-APOIO À EXECUÇÃO DE PROJETOS, CONSTRUÇÕES E REFORMA DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPAIS

Objeto:

Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim. Emenda n.º 411/2016 (Guilherme Maluf).

Cronograma de Execução

Meta Etapa/Fase	Especificação	Unidade de Medida	Qtde	Início	Término
01	Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	un	1,00	20/10/2016	20/10/2017
01.01	Requalificação do Posto de Saúde	m ²	2.295,76	20/10/2016	20/10/2017



Memória de Cálculo

Plano de Aplicação

Natureza	Discriminação	Concedente	Valor	
			Proponente - Contrapartida Financeira	Não Financeira
4490.51	Obras Civas - Requalificação Posto de Saúde	150.298,63	12.257,43	0,00
	Subtotais	150.298,63	12.257,43	0,00
	Rendimento de Aplicações Financeiras:			0,00
	Valor Total do Convênio:			162.556,06

Cronograma de Desembolso

Concedente - 2016						
Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
01-Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
01-Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	0,00	0,00	0,00	150.298,63	0,00	0,00
Contrapartida - 2016						
Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
01-Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
01-Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	0,00	0,00	0,00	12.257,43	0,00	0,00

Totais **Concedente:** 150.298,63 **Proponente:** 12.257,43

Relação de Obras e Equipamentos / Material Permanente

Natureza	Especificação	Unidade	Qtde	Valor Unit.	Valor Total	Local de Destino	Propriedade
4490.51	Requalificação do Posto de Saúde Rural - Distrito de Bom Jardim.	UNID	1,000	162.556,06	162.556,06	Distrito de Bom Jardim, Município de Nobres	Uso comum

0,00

Saldo Total: 0,00

Repasso de Recursos

		Valor total a ser concedido: 150.298,63	
Nº OB	Data	Valor	
281010001170010562	24/05/2016	150.298,63	
		Total transferido: 150.298,63	
		Saldo a transferir: 0,00	

Detalhamento Orçamentário

Ingresso: 150.298,63

Natureza	Origem	Recursos	Empenho	Saldo	Pagamento	Saldo
4490.51	Concedente	150.298,63	0,00	150.298,63	0,00	150.298,63
	Contrapartida	12.257,43	0,00	12.257,43	0,00	12.257,43
Aplicação Financeira		Recursos	Empenho	Saldo	Pagamento	Saldo
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Empenho de Recursos

Novo Empenho

Funcional Programática: Fonte: Natureza de Despesa: Custeio Capital Todos

(*) Data Objeto Natureza Empenho Nº Valor Operações

(*) **Detalhamento Físico-Financeiro** OK Pendente

Para detalhar clique no botão do empenho.

Liquidação de Documentos

Favorecido

Novo Registro

Empenho	Favorecido	Liquidado em	Documento	Data do Documento	Nº do Documento	Valor	Situação	Operações
---------	------------	--------------	-----------	-------------------	-----------------	-------	----------	-----------

Novo Pagamento

Pagamentos Efetuados

Data	Favorecido	N.F.	Objeto	Tipo Documento	Número Documento	Valor	Operações
------	------------	------	--------	----------------	------------------	-------	-----------

Acompanhamento de Execução Física

Para executar uma meta ou etapa/fase clique no

Meta	Etapa/Fase	Especificação	Unidade de Medida	Qtde	Início	Término	Operações
Previsto	01	Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	un	1,00	20/10/2016	20/10/2017	
Executado				0,00	0 %		
Previsto	01.01	Requalificação do Posto de Saúde	m²	2.295,76	20/10/2016	20/10/2017	
Executado				0,00	0 %		

Acompanhamento de Bens e Equipamentos Adquiridos

Data	Especificação	Unidade de Medida	Valor Unitário	Qtde	Valor Total	Saldo
Previsto	Requalificação do Posto de Saúde Rural - Distrito de Bom Jardim.	UNID	162.556,06	1.000	162.556,06	162.556,06

Calcula Prazo

Termos Aditivos

Nº	Objeto	Valor	Vig.Final	Pedido	Publicação	Operações
01	Solicitação de aditivo de prazo, por mais 90 (noventa) dias	---	20/01/2018	21/09/2017	25/10/2017	


Rastro



Calcula Prazo

		Governo do Estado de Mato Grosso SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES-SECID			Cadastro do Proponente e Representante Legal		Anexo I 0484-2016	
I - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE								
1- Nome do Proponente: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES					2- CNPJ / CPF: 03.424.272/0001-07			
3 - Esfera Administrativa: Municipal			4 - Status Jurídico: Órgãos e Entidades Municipais					
5 - Endereço: RUA J, S/N - BAIRRO JD. PARANÁ								
6 - Município: NOBRES		7 - CEP: 78460-000		8 - DDD: 065	9 - Telefone: 3376-1140		10 - Fax:	
11 - e-mail:					12 - Site:			
II - IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO PROPONENTE								
13 - Nome do Proponente: LEOCIR HANEL					14 - CPF: 318.480.011-34			
15 - Endereço: Rua Maurício Sampaio, 16								
16 - Município: Nobres					17 - UF: MT			
18 - C.I/Orgão Expedidor/Data: 740239 / SSP/PR / 00/00/0000			19 - Cargo: PREFEITO		20 - Função: PREFEITO		21 - Matrícula:	
III - IDENTIFICAÇÃO DO OUTRO PARTÍCIPE <input type="radio"/> Executor <input type="radio"/> Interveniente								
22 - Nome do Outro Partícipe:				23 - CNPJ:		24 - Esfera Administrativa:		
25 - Endereço:								
26 - Município:		27 - CEP:		28 - DDD:	29 - Telefone:		30 - Fax:	
IV - IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE DO OUTRO PARTÍCIPE								
31 - Nome do Dirigente do outro Partícipe:					32 - CPF do Dirigente:			
33 - C.I/Orgão Expedidor/Data: / /			34 - Cargo:		35 - Função:		36 - Matrícula:	
Local e data		Assinatura do Outro Partícipe			Assinatura do Proponente			

 <p style="text-align: center;">Governo do Estado de Mato Grosso SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES-SECID</p>		Dados do Projeto		Anexo II 0484-2016	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES					
I - INFORMAÇÕES BANCÁRIAS					
1 - Conta Corrente: 17.494-7		2 - Banco: 001		3 - Agência: 2342-6	
4 - Praça de Pagamento:					
II - DADOS DO PROJETO					
5 - Título do Projeto: Requalificação do posto de saúde rural				6 - Período: 08/07/2016 a 20/01/2018	
7 - Descrição Sintética do Objeto: Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim. Emenda n.º 411/2016 (Guilherme Maluf).					
8 - Justificativa da Proposição: O Posto de Saúde do Distrito de Bom Jardim está localizada na Zona Rural do município de Nobres (e atende uma demanda de aproximadamente 1.500 habitantes. Localizado em prédio próprio), que há alguns anos não passa por reforma, já apresenta em sua estrutura rachaduras e deformidades, necessitando assim de vários consertos para evitar a inviabilização do atendimento adequado à população. Necessita de readequações de salas de atendimento médico, odontológico, enfermagem e da sala de vacina.					
III - DADOS ORÇAMENTARIOS DO CONCEDENTE (Preenchimento pelo Concedente)					
9 - Programa: 390-CIDADES URBANIZADAS					
10 - Projeto/Atividade: 5168-APOIO À EXECUÇÃO DE PROJETOS, CONSTRUÇÕES E REFORMA DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPAIS					
11 - Natureza		44400000		0	
12 - Fonte		100		13 - Valor	
0				R\$ 150.298,63	
				R\$ 0,00	

 <p>Governo do Estado de Mato Grosso SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES-SECID</p>	<p>Cronograma de Execução Física e Plano de Aplicação de Recursos</p>	<p>Anexo III 0484-2016</p>
--	--	--


PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES

I - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS FÍSICAS

Meta	Etapa/Fase	Especificação	Unidade de Medida	Qtde	Início	Término
01		Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	un	1,00	20/10/2016	20/10/2017
	01.01	Requalificação do Posto de Saúde	m ²	2.295,76	20/10/2016	20/10/2017

II - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS, POR NATUREZA DE DESPESA

No		Memória de Cálculo		
Natureza	Discriminação	Concedente	Valor	
			Financeira	Não Financeira
4490.51	Obras Civas - Requalificação Posto de Saúde	150.298,63	12.257,43	0,00
	Subtotais	150.298,63	12.257,43	0,00
		Valor Total do Convênio:		162.556,06

 <p>Governo do Estado de Mato Grosso SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES-SECID</p>		<p>Cronograma de Desembolso</p>			<p>Anexo IV 0484-2016</p>	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES						
CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO						
Concedente - 2016						
Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
01-Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
01-Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	0,00	0,00	0,00	150.298,63	0,00	0,00
Contrapartida - 2016						
Meta	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun
01-Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Meta	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
01-Requalificação do posto de saúde rural do Distrito de Bom Jardim	0,00	0,00	0,00	12.257,43	0,00	0,00

 <p align="center">Governo do Estado de Mato Grosso SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES-SECID</p>				<p align="center">Relação de Equipamentos e Material Permanente</p>			<p align="center">Anexo V 0484-2016</p>	
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES								
I - RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE								
Natureza	Especificação	Unidade	Qtde	Valor Unit.	Valor Total	Local de Destino	Propriedade	
4490.51	Requalificação do Posto de Saúde Rural - Distrito de Bom Jardim.	UNID	1,000	162.556,06	162.556,06	Distrito de Bom Jardim, Município de Nobres	Uso comum	
					0,00			
						Saldo Total: 0,00		
II - DECLARAÇÃO								
<p>Na qualidade de representante legal do Proponente, DECLARO, para fins de prova junto ao Governo do Estado de Mato Grosso e, sob as penas do estabelecido no Código Penal Brasileiro, art. 299, que inexistem qualquer débito em mora com o Tesouro Estadual ou situação de inadimplência junto a qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos na forma deste Plano de Trabalho, o qual atesto a sua veracidade.</p>								
Local e Data:		Nome do Proponente:			Assinatura do Proponente:			
III - APROVAÇÃO								
<p>Aprovo o presente Plano de Trabalho, na forma proposta, estando de acordo com o objeto e os custos envolvidos.</p>								
Local e Data:		Assinatura do Dirigente do Órgão:						

realização do projeto "AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DRENAGEM DE ÁGUAS PLUVIAIS NAS AVENIDAS ARGENTINA E URUGUAI".

Órgão: 028101; **Projeto:** 5158; **Elemento de Despesa:** 44404200; **Fonte:** 100; **Valor:** R\$ 96.880,54 - **Empenho:** 28101.0001.16.000718-5.

VALOR TOTAL: R\$ 127.952,68 (cento e vinte e sete mil, novecentos e cinquenta e dois reais e sessenta e oito centavos).

PRAZO: 08/07/2016 a 20/10/2017.

ASSINAM: Eduardo Cairo Chiletto - Secretário de Estado das Cidades - SECID e Natanael Casavechia - Prefeito Municipal de São José do Rio Claro/MT.

EXTRATO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 1103-2016/SECID, ref. ao processo nº 436851/2014.

PARTES: Secretaria de Estado das Cidades - SECID/MT - CNPJ nº 03.507.415/0016-20 e a Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro - CNPJ: 15.024.037/0001-27.

OBJETO: O presente Convênio tem por objeto auxílio financeiro para a realização do projeto "AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DRENAGEM DE ÁGUAS PLUVIAIS NO BAIRRO JARDIM OLINDA".

Órgão: 028101; **Projeto:** 5158; **Elemento de Despesa:** 44404200; **Fonte:** 100; **Valor:** R\$ 142.823,48 - **Empenho:** 28101.0001.16.000708-8.

VALOR TOTAL: R\$ 145.738,23 (cento e quarenta e cinco mil, setecentos e trinta e oito reais e três centavos).

PRAZO: 01/07/2016 a 30/06/2017.

ASSINAM: Eduardo Cairo Chiletto - Secretário de Estado das Cidades - SECID e Natanael Casavechia - Prefeito Municipal de São José do Rio Claro/MT.

EXTRATO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 1101-2016/SECID, ref. ao processo nº 356214/2014.

PARTES: Secretaria de Estado das Cidades - SECID/MT - CNPJ nº 03.507.415/0016-20 e a Prefeitura Municipal de São José do Rio Claro - CNPJ: 15.024.037/0001-27.

OBJETO: O presente Convênio tem por objeto auxílio financeiro para a realização do projeto "AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA DRENAGEM DE ÁGUAS PLUVIAIS NO BAIRRO CASA NOVA".

Órgão: 028101; **Projeto:** 5158; **Elemento de Despesa:** 44404200; **Fonte:** 100; **Valor:** R\$ 110.295,97 - **Empenho:** 28101.0001.16.000709-6.

VALOR TOTAL: R\$ 112.546,89 (cento e doze mil, quinhentos e quarenta e seis reais e oitenta e nove centavos).

PRAZO: 01/07/2016 a 29/06/2017.

ASSINAM: Eduardo Cairo Chiletto - Secretário de Estado das Cidades - SECID e Natanael Casavechia - Prefeito Municipal de São José do Rio Claro/MT.

EXTRATO DO TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 0525-2016/SECID, ref. ao processo nº 318044/2016.

PARTES: Secretaria de Estado das Cidades - SECID/MT - CNPJ nº 03.507.415/0016-20 e a Prefeitura Municipal de Cotriguaçu/MT - CNPJ: 37.465.309/0001-67.

OBJETO: O presente Termo de Cooperação, sem despesa, tem por objeto a realização de ações conjuntas que permitam a implantação do SISTEMA DE INFORMAÇÕES URBANAS - GEOCIDADES no município Cotriguaçu/MT.

PRAZO: 01/07/2016 à 01/07/2018.

ASSINAM: Eduardo Cairo Chiletto - Secretário de Estado das Cidades - SECID e Rosângela Aparecida Nervis - Prefeita municipal de Cotriguaçu/MT.

EXTRATO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0153-2016/SECID, ref. ao processo nº 282102/2016.

PARTES: Secretaria de Estado das Cidades - SECID/MT - CNPJ nº 03.507.415/0016-20 e a Prefeitura Municipal de Planalto da Serra - CNPJ: 24.772.162/0001-06.

OBJETO: O presente Convênio tem por objeto auxílio financeiro para a realização do projeto "AQUISIÇÃO DE MATERIAL BETUMINOSO E AGREGADO PARA EXECUÇÃO DE REVESTIMENTO ASFÁLTICO TIPO TRATAMENTO SUPERFICIAL DUPLO COM CAPA SELANTE E MEIO FIO COM SARJETA PARA EXECUÇÃO DO REVESTIMENTO DAS RUAS: MUTUM, MANDAGUAÇU, GUAÍRA, MANDAGUARI E MARINGÁ NO MUNICÍPIO DE PLANALTO DA SERRA/MT".

Órgão: 028101; **Projeto:** 3117; **Elemento de Despesa:** 44404200; **Fonte:** 100; **Valor:** R\$ 400.000,00 - **Empenho:** 28101.0001.16.000717-7.

VALOR TOTAL: R\$ 411.044,39 (quatrocentos e onze mil, quarenta e quatro reais e trinta e nove centavos).

PRAZO: 29/06/2017 a 29/06/2017.

ASSINAM: Eduardo Cairo Chiletto - Secretário de Estado das Cidades - SECID e Angelina Benedita Pereira - Prefeita Municipal de Planalto da Serra/MT.

EXTRATO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0470-2016/SECID, ref. ao processo nº 149649/2016.

PARTES: Secretaria de Estado das Cidades - SECID/MT - CNPJ nº 03.507.415/0016-20 e a Prefeitura Municipal de Santa Rita do Trivelato - CNPJ: 04.205.596/0001-17.

OBJETO: O presente Convênio tem por objeto auxílio financeiro para a realização do projeto "OBRA DE DRENAGEM DE ÁGUAS PLUVIAIS LOCALIZADAS EM DIVERSAS RUAS DENTRO DO PERÍMETRO URBANO DO MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO TRIVELATO-MT".

Órgão: 028101; **Projeto:** 5158; **Elemento de Despesa:** 44404200; **Fonte:** 100; **Valor:** R\$ 326.000,00 - **Empenho:** 28101.0001.16.000716-9.

VALOR TOTAL: R\$ 343.666,94 (trezentos e quarenta e três mil, seiscentos e sessenta e seis reais e noventa e quatro centavos).

PRAZO: 30/06/2016 a 30/06/2017.

ASSINAM: Eduardo Cairo Chiletto - Secretário de Estado das Cidades - SECID e Hugo Garcia Sobinho - Prefeito Municipal de Santa Rita do Trivelato.

EXTRATO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0484-2016/SECID, ref. ao processo nº 156280/2016.

PARTES: Secretaria de Estado das Cidades - SECID/MT - CNPJ nº 03.507.415/0016-20 e a Prefeitura Municipal de Nobres/MT - CNPJ: 03.424.272/0001-07.

OBJETO: O presente Convênio tem por objeto auxílio financeiro para a realização do projeto "REQUALIFICAÇÃO DO POSTO DE SAÚDE RURAL DO DISTRITO DE BOM JARDIM".

Órgão: 028101; **Projeto:** 5168; **Elemento de Despesa:** 44404200; **Fonte:** 100; **Valor:** R\$ 150.298,63 - **Empenho:** 28101.0001.16.000720-7.

VALOR TOTAL: R\$ 162.556,06 (cento e sessenta e dois mil, quinhentos e cinquenta e seis reais e seis centavos).

PRAZO: 20/06/2016 a 20/10/2017.

ASSINAM: Eduardo Cairo Chiletto - Secretário de Estado das Cidades - SECID e Sebastião Gilmar Luiz da Silva - Prefeito Municipal de Nobres/MT.

ADMINISTRAÇÃO INDIRETA

FAPEMAT

FUNDAÇÃO DE AMPARO À PESQUISA

EXTRATO DO TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 0561/2016/FAPEMAT, referente ao Processo nº 107504/2016:

PARTES: Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Mato Grosso - FAPEMAT - CNPJ nº 02.357.455/0001-94 e o Universidade do Estado de Mato Grosso - UNEMAT - CNPJ nº 01.367.770/0001-30.

OBJETO: A presente Cooperação tem por objetivo a viabilização de recursos necessários para a "Concessão de 180 Bolsas, sendo 110 de Iniciação Científica e 70 de Extensão a Pesquisa Científica".

Órgão: 26.202; **Projeto:** 4086; **Região:** 9900; **Fonte:** 145; **Elemento de Despesa:** 33901800; **Valor R\$:** 972.000,00 (novecentos e setenta e dois mil reais).

Vigência: 11/07/2016 à 10/10/2017. Data de Assinatura: 11/07/2016.

ASSINAM: Antonio Carlos Maximo - Presidente da FAPEMAT e Ana Maria Di Renzo - Reitora UNEMAT.

EXTRATO DE TERMO DE CONCESSÃO E ACEITAÇÃO DE AUXÍLIO A EVENTOS - EDITAL 016/2016 - PROCESSO: 297367/2016.

Espécie: Termo de Concessão firmado entre a FAPEMAT e Soraia Silva Prietch, com interveniência da Universidade Federal de Mato Grosso - UFMT.

Objeto: Auxílio Financeiro parcial para realização e conclusão do evento: "VI Congresso de Computação do Sul de Mato Grosso".

Valor: R\$: 22.000,00 (vinte e dois mil quinhentos reais). **Dotação Orçamentária:** 4097.9900.3390.2000 - FONTE 145;

Data da Assinatura: 07/07/2016. **Vigência:** 07/07/2016 à 31/12/2016.

Assinam: Antonio Carlos Maximo - Presidente da FAPEMAT, Joanis Tilemahos Zervoudakis - Pró-Reitor UFMT e Soraia Silva Prietch - Concessionário.



**Governo do Estado de Mato Grosso
SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES-SECID**

01º Termo Aditivo Simplificado de Prorrogação de Vigência ao Convênio Nº 0484-2016

1 - Convenente: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOBRES		2 - CNPJ: 03.424.272/0001-07
3 - Endereço: RUA J, S/N - BAIRRO JD. PARANÁ		
4 - Representante Legal: LEOCIR HANEL		5 - Cargo/Função: PREFEITO
6 - CPF: 159.026.509-25	7 - C.I/Orgão Expedidor: 740239 SSP/PR	8 - Processo: 156280/2016
9 - Data do Pedido do Convenente: 21/09/2017		10 - Data da Aprovação pelo Concedente: 19/10/2017
11 - Objeto deste Termo Aditivo: Solicitação de aditivo de prazo, por mais 90 (noventa) dias		
12 - Justificativa: Em virtude do atraso no inicio da obra, não será possível a conclusão dentro do prazo do convênio		
<p>A(O) SECRETARIA DE ESTADO DAS CIDADES-SECID, atendendo a solicitação formulada pelo Conveniente acima indicado, RESOLVE celebrar o presente Termo Aditivo Simplificado de Prorrogação de Vigência, para atender o objeto descrito no item 11 e ratificar as demais cláusulas do Convênio original não abrangidas neste instrumento.</p> <p>O presente Termo é assinado em 3 (três) vias, devendo ser publicado, por extrato, no Diário Oficial do Estado, na conformidade da legislação vigente, para produzir os efeitos legais.</p> <p align="center">Cuiabá, _____ de _____ de _____</p> <p align="center">WILSON PEREIRA DOS SANTOS SECRETARIO</p>		