

CONVÊNIO Nº 2795/06**Brasília, 28 de dezembro de 2006.****QUADRO I - PREÂMBULO**

Os signatários abaixo identificados declaram conhecer e se obrigam a cumprir todas disposições constantes da Portaria FUNASA nº. 674/2005, em anexo, cujos termos integram este convênio às, disposições contidas no Inciso VII do artigo 30 da Constituição Federal; Lei nº. 8.080 de 19.9.90; Lei nº. 8.666 de 21.6.93 e suas alterações; Decreto nº. 93.872 de 23.12.86; Decreto nº. 20 de 1.2.91; Instrução Normativa - STN nº. 1 de 15.1.97 e suas alterações; Lei nº. 9.452 de 20.3.97; Lei nº. 10.180 de 6.2.01; Portaria/GB/MS nº. 453 de 24.3.05; Portaria/FUNASA 106 de 4.3.04; Lei de Diretrizes Orçamentárias; Decreto nº. 4.185, de 5.4.02, no que couber; Decreto 5.504 de 5.8.05, e demais legislação correlata.

Concedente: Fundação Nacional de Saúde - FUNASA **CNPJ:** 26.989.350/0001-16

Endereço: SAS - Quadra 4 - Bloco 'N' - 5º andar - Brasília/DF - 70.058-902

Titular: FRANCISCO DANILO BASTOS FORTE **CPF:** 121.337.283-68 **C.I.nº:** 652.221-SSP/CE

Conveniente: P.M. DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS/GO **CNPJ:** 01.740.455/0001-06

Endereço: PRAÇA CENTRO ADM. Nº 01 - PARAISINHO - ALTO PARAISO DE GOIAS/GO - 73770000

Titular: UITER GOMES DE ARAUJO **CPF:** 633.719.281-87 **C.I.nº:** 3290006-3693309

Executor ou Interviente: **CNPJ:**

Endereço:

Titular: **CPF:** **C.I.nº:**

QUADRO II - INFORMAÇÕES GERAIS DO CONVÊNIO

Objeto: Sistema de Abastecimento de Água

Processo nº: 25100.623678/2006-61

Vigência: 28/12/2006 à 28/11/2007

Valor da Concedente: R\$ 145.000,00

Valor do Conveniente: R\$ 4.350,00

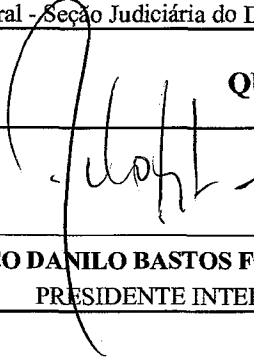
Valor empenhado na Celebração conforme informação abaixo

N.E. nº: 2006NE006858 **Data:** 12/12/06 **Valor:** R\$ 145.000,00 **C.F.P:** 10.512.0122.3861.0052 **GND:** 4

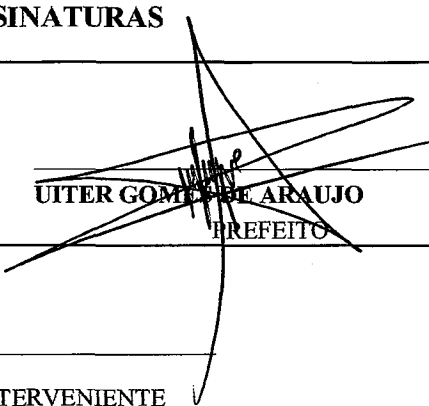
Valor a ser aditivado mediante Termo Aditivo R\$: R\$ 0,00

Foro: Justiça Federal - Seção Judiciária do Distrito Federal

QUADRO III - ASSINATURAS



FRANCISCO DANILO BASTOS FORTE
PRESIDENTE INTERINO



UITER GOMES DE ARAUJO
PREFEITO

EXECUTOR OU INTERVENIENTE

Testemunha 1:

CPF:

RG:

Testemunha 2:

CPF:

RG: