

**1 - DADOS CADASTRAIS**

Órgão/Entidade Proponente MUNICÍPIO DE IBITINGA-SP		CNPJ/CCGC 45.321.460/0001-50		
Endereço RUA MIGUEL LANDM, N.º 333, CENTRO				
Cidade IBITINGA	UF SP	CEP 14.940-000	DDD/Telefone 16 3352 7000	E.A. MUNICIPAL
Banco BANCO DO BRASIL(01)	Agência 0505-3	Conta Corrente 27.847-5	Praça de Pagamento IBITINGA	
Nome do responsável FLORISVALDO ANTONIO FIORENTINO			CPF 032.108.468/39	
C.I / Órgão Expedidor 6.197.648	Cargo PREFEITO	Função PREFEITO	Matrícula 901302	
Endereço RUA JOAQUIM SOARES ARANTES, N.º 147, JARDIM CENTENÁRIO				CEP 14.940-000

**2 - OUTROS PARTICIPES**

Nome		CNPJ/CCGC	E.A.
Nome do responsável		Função	CPF
C.I / Órgão Expedidor		Cargo	Matrícula
Endereço			CEP



### 3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto <b>REPASSE DE RECURSOS PARA INVESTIMENTO</b>	Período de Execução	
	Início A PARTIR DA ASSINATURA	Término 31 DE DEZEMBRO DE 2014
Identificação do Objeto <b>AQUISIÇÃO DE VEÍCULO TIPO MICROÔNIBUS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES</b>		
Justificativa da Proposição  <b>VIMOS ATRAVÉS DO PRESENTE, SOLICITAR A AQUISIÇÃO DE UM VEÍCULO TIPO MICROÔNIBUS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES, POIS OS VEÍCULOS EXISTENTES ESTÃO SUCATEADOS E PELO FATO DO ALTO FLUXO DE TRANSPORTE DE PACIENTES, OS VEÍCULOS ENCONTRAM SE EM CONSTANTE MANUTENÇÃO. A REFERIDA AQUISIÇÃO VAI PROPORCIONAR TRANSPORTE DE QUALIDADE E SEGURANÇA AOS PACIENTES QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO MÉDICO EM OUTRAS CIDADES.</b>		

### 4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa/Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qtd	Início A PARTIR DA DATA DE ASSINATURA	Término 31 DE DEZEMBRO DE 2014
AQUISIÇÃO DE VEÍCULO	MENSAL	<b>AQUISIÇÃO DE VEÍCULO TIPO MICROÔNIBUS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES</b>				

### 5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1.00)

Natureza de Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
	<b>AQUISIÇÃO DE VEÍCULO TIPO MICROÔNIBUS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES</b>	R\$150.000,00	TOTAL DO CONVENIO R\$ 150.000,00	



**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1.00)**

**CONCEDENTE**

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês
AQUISIÇÃO DE VEÍCULO TIPO MICROÔNIBUS	150.000,00					

**PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)**

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês

Meta	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês

**7 - VIGÊNCIA - neste campo observar a vigência convênio**

O prazo de vigência será de **12 meses**, a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado e/ou alterado, mediante a celebração de termo aditivo sem, contudo modificar o seu objeto.

Início  
DATA DA  
ASSINATURA

Término  
31 DE  
DEZEMBRO DE  
2014



## 8 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

*Pede Deferimento*

IBITINGA, 06 DE MARÇO DE 2014

*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
FLORISVALDO ANTONIO FIORENTINO  
**Prefeito Municipal**

## 9 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

*Aprovado*

ARARAQUARA, 06 DE MARÇO DE 2014

*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
Maria Teresa Luz Eid da Silva  
Ordenador da Despesa

\_\_\_\_\_  
David Everson Uip  
Secretário de Saúde







## SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Araraquara 04/07/2014

À Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ibitinga

Comunicamos que a autorização para o pagamento no valor de R\$ 150.000,00, será na conta corrente referente ao processo, 001.0203.000354/2014, INVESTIMENTO - Aquisição de veículo tipo microônibus para transporte de pacientes, EMENDAS, do senhor (a) ANTONIO CARLOS MENDES THAME, caso não seja a conta corrente do referido convênio, solicitamos que de imediato seja transferida para a conta corrente n.º 27847-5, esta informada para o convênio.

Informamos também que para efeito de prestação de contas do valor acima, deverá constar o extrato da conta corrente do valor recebido, bem como a transferência para a conta corrente devida.

Atenciosamente.

Marcos / Luis Alberto  
Setor de convênios

1 2 3 4 5 6

Maiores esclarecimento pelo telefone  
(16) 3301 1862