



Proc. N° 1005.150-85

Fis. 36

Superintendência Regional do Maranhão  
Gerência de Filial Desenvolvimento Urbano e Rural  
Av. Guaxenduba, nº 280 – Centro  
65.015-560 – São Luís - MA

Ofício nº. 102/2014/GIDUR/SL/SR/MA

São Luís, 08 de janeiro de 2014

A Sua Excelência o (a) Senhor (a)  
Presidente da Câmara Municipal  
Câmara Municipal de Passagem Franca  
Passagem Franca/MA

**Assunto: Contrato Celebrado entre o Município de Passagem Franca e a Caixa Econômica Federal**

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Presidente,

1. Em atendimento ao disposto no Art. 116. §2º da Lei 8.666, informamos a celebração do Contrato de Repasse de Recursos do Orçamento Geral da União nº. **1005.150-85/MTUR/CAIXA**, que tem por finalidade a construção de 04 portais nas entradas, no Município de Passagem Franca/MA.
2. O valor repassado por conta do OGU é de R\$ 243.750,00 (duzentos e quarenta e três mil, setecentos e cinquenta reais), tendo o município de Passagem Franca se comprometido a corresponder, a título de contrapartida, com a quantia de R\$ 6.250,00 (seis mil, duzentos e cinquenta reais), correspondente a 2,5% do valor total do investimento.
3. O prazo previsto para execução do empreendimento contratado termina em 30/06/2015.
4. Quaisquer informações adicionais relativas ao contrato de Repasse referido, poderão ser obtidas, a qualquer tempo, junto a esta Gerência.

Respeitosamente,

**ADILON ARRUDA LEDA FILHO**

Gerente de Filial

Gerência de Filial Desenvolvimento Urbano e Rural

**ANTÔNIO NAYRTON NUNES SILVA**

Superintendente Regional - E.E

Superintendência Regional - Maranhão



Superintendência Regional do Maranhão  
Gerência de Filial Desenvolvimento Urbano e Rural  
Av. Guaxenduba, Nº 280 - Centro  
65.015.560 – São Luís - MA

Proc. N.º 1005.150-85  
Fis. 39

Ofício nº 103/2014/GIDUR/SL/SR/MA

São Luís, 08 de janeiro de 2014

A Sua Senhoria o Senhor  
Prefeito José Antonio Gordinho Rodrigues  
Prefeitura Municipal de Passagem Franca  
Passagem Franca/MA

Assunto: **Comunica Prazo para Atendimento de Condição Suspensiva**

Excelentíssimo Senhor Prefeito,

1. Em 10 de dezembro de 2013 foi celebrado, no âmbito do Programa Infraestrutura Turística, entre a CAIXA e o Município de Passagem Franca, Contrato de Repasse de recursos do Orçamento Geral da União sob o nº. **1005.150-85/2013/MTUR/CAIXA**, que tem por finalidade a construção de 04 portais nas entradas, no Município de Passagem Franca/MA.

2. O Contrato de Repasse foi firmado anteriormente ao início da análise da documentação relativa ao projeto básico, mediante a inserção de condição suspensiva na Cláusula Segunda do referido Instrumento.

2.1. Dessa forma, solicitamos **enviar o projeto de engenharia, até 06/09/2014, com vistas a possibilitar as análises necessárias ao atendimento da condição suspensiva.**

2.2. Informamos que, conforme Cláusula Segunda do Contrato de Repasse, o não cumprimento das exigências no prazo da cláusula suspensiva ou a não aprovação da proposta pela CAIXA, implicará a rescisão de pleno direito do presente contrato, independentemente de notificação.

3. Após o encaminhamento dos documentos necessários às análises, e, sendo viável o empreendimento, essa Prefeitura será cientificada da possibilidade de início do processo licitatório, ou, caso contrário, será solicitada documentação complementar, visando a sanar as pendências porventura existentes.

4. Na oportunidade, informamos que somente após a resolução da condição suspensiva estará o contrato em condições de efetividade e poderão ser solicitados os recursos de repasse do Orçamento Geral da União ao Ministério Gestor.



Proc. N.º 1005.150-85

Fis. 38

5. Certos do pronto atendimento das providências ora requeridas e visando melhores condições de atendimento a essa Prefeitura, orientamos que a entrega da documentação deve ser feita junto a esta Gerência.

Respeitosamente,



**ADILON ARRUDA LEDA FILHO**

Gerente de Filial

Gerência de Filial Desenvolvimento Urbano e Rural



**ANTÔNIO NAYRTON NUNES SILVA**

Superintendente Regional - E.E

Superintendência Regional - Maranhão

Proc. N.º 1005-150-85

Fis. 39  
1

**AR**

PREENCHER COM LETRA DE FORMA		DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE	
NOME DO PAÍS SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM DU PAÏS SOCIAL DU DESTINATAIRE			
Presidente da Câmara Municipal de Passagem Franca			
ENDEREÇO / ADRESSE			
Ervessa do Prado, s/n			
CEP / CODE POSTAL	CIDADE / LOCALITE	UF	PAIS / PAÏS
65.680-000	PASSAGEM FRANCA	MA	Brasil
SICLAMENTO DE CONTÉUDO (SÉRIAS A VERIFICAÇÃO) / DISCOMPARACION		NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI	
01010-01-1022014		<input type="checkbox"/> PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE	
PT: 1005.150-85.2013		<input checked="" type="checkbox"/> EMS Dev. Contratação	
Assunto: Contrato Celebrado entre Passagem Franca e a Câmara Municipal de Passagem Franca		SEGURADO / VALEUR DECLARÉ	
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON	
<i>Maria Tereza S. Senador</i>		02/05/14	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBL E DU RECEPTEUR		CAPA DE ENTREGA / COUVRE-BOITE	
		07 MAI 2014	
N.º DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR		RUBRICA E N.º DE ASSINATURA DE ENTREGA / SIGNATURE DE LIVRAISON	
		Agente de Correios / Carreiro Mal. 8378884-0	
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO			

7524/2014

FORMAS 1-6

11.4.199.995

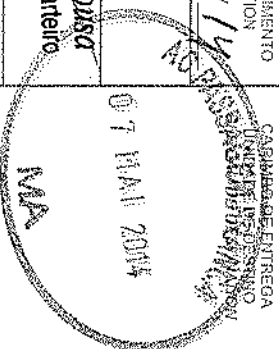


Fig. N.º 1005.150-85  
 Fig. 40

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**AR**

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINAIRE**

NOMES DO RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM DU RAISON SOCIAL DU DESTINAIRE

Prefeitura Municipal de Passagem Fanha

ENDEREÇO / ADRESSE

Rua Presidente Médici, 503 - Centro

CEP / CODE POSTAL

65 680-000

CIDADES / LOCALITE

PASSAGEM FANHA

UF PAIS / PAYS

MA BRASIL

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (GUILLET A VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

Ofício n.º 103/2014 PT-1005.150-85/2013

Comunica prazo para atendimento de conditio suspensiva

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITARIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DECLAREE

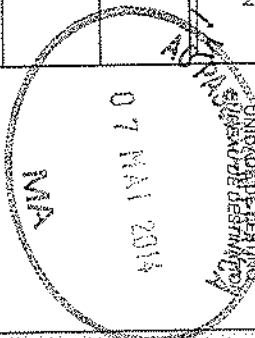
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR

Jonildi N. da Silva

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON

07/05/2014

CARIMBO DE ENTREGA / TIMBRE DE DELIVRANCE



NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR

N.º DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGAO EXPEDIDOR

3.068.018 MP

RUBRICA E NAT. DE EMPREGADO / SIGNATURE DE L'EMPLOIE

Enilson S. Machado

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERSO

75240295-0

FC0463-116

114 x 185 mm