



Superintendência Regional do Maranhão
Gerência Executiva Governo São Luís/MA
Av. Guaxenduba, nº 280 – Centro
65.015-560 – São Luís - MA

Ofício nº. 401/2016/GIGOV/SL/SR/MA

São Luís, 04 de janeiro de 2016

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

Assunto: **Contrato Celebrado entre o Município de Chapadinha 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 nº. **1023.995-20/2015/MCIDADES/CAIXA**, que tem por finalidade O recapeamento de asfalto em vias urbanas com sinalização, no município de Chapadinha/MA.
2. O valor a ser repassado pelo OGU é R\$ 1.778.800,00 (um milhão, setecentos e setenta e oito mil, oitocentos reais), tendo o município de Chapadinha se comprometido a corresponder, a título de contrapartida, com a quantia de R\$ 21.200,00 (vinte e um mil, duzentos reais).
3. O prazo previsto para execução do empreendimento contratado termina em 30/06/2017.
4. Quaisquer informações adicionais relativas ao contrato de repasse referido, poderão ser obtidas, a qualquer tempo, junto a esta Gerência.

Atenciosamente,


REGINA CÉLIA BARBOSA RIBEIRO
Gerente de Filial

Gerência Executiva Governo/São Luís- MA


RICARDO PORTO DE MIRANDA

Superintendente Regional
Superintendência Regional - Maranhão

Contrato nº 1023995-20
Folha 042

PREENCHER COM LETRA DE FORMA		AR	
DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE			
NOME DO RECEPTOR DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM DU RECEPTAIRE DU DESTINATAIRE			
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CHAPADINHA			
ENDEREÇO / ADDRESS			
Praça Cel. Luiz Vieira, s/n - Centro			
CEP / CODE POSTAL	CIDADE / LOCALITY	UF	PAÍS / PAYS
65.500-000	CHAPADINHA	MA	BRASIL
DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO / BILHETE A VERIFICAÇÃO / DECLARATION			
Ofício nº: 397/400/401 PT: 1023.031-87/1023.524-44/1023.995-20			
Assunto: Contrato celebrado entre a CAIXA e o Município			
ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RECEPTEUR		DATA DE RECEBIMENTO / DATE OF LIRATION	
		07/03/16	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RECEPTEUR		CARIMBO DE ENTREGA / BUREAU DE DESTINATION	
			
Nº DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ORGÃO EXPEDIDOR	ROBRICA E MAT. DO EMPREGADOR / SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR		
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADDRESS DE RETOUR DANS LE VERSO			

Contrato nº
Folha

1023995-20
044