

## TERMO DE APOSTILAMENTO

PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARAGUARI E A UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA VISANDO À EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO DO LABORATÓRIO DA TIPOLOGIA A, COMO CENTRO COLABORADOR DA SECRETARIAO ESTADUAL DE SAÚDE.

O MUNICÍPIO DE ARAGUARI, do Estado de Minas Gerais, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, representado pelo Prefeito Renato Carvalho Fernandes, inscrito no CPF/MF sob o nº █████690.568-███, agente político, residente e domiciliado em Araguari; e pela Secretária Municipal de Saúde, Laura Mendonça de Paula, brasileira, inscrita no CPF sob o No. █████.256.181-███, por delegação de poderes nos termos do Decreto No. 16.926, de 05/01/2017 e alterações posteriores, ambos residentes e domiciliados nesta cidade e a UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - UFU, Fundação Pública de Educação Superior integrante da Administração Pública Federal Indireta, inscrita no CNPJ/MF sob No. 25.648.387/0001-18, com sua Reitoria situada na cidade de Uberlândia, na Avenida João Naves de Ávila No. 2121, autorizada a funcionar pelo Decreto-Lei No. 762, de 14/08/1969 e federalizada pela Lei No. 6.532, de 24/05/1978, neste ato representado pelo seu Reitor, Professor Valder Steffen Júnior, brasileiro, portador da Carteira de Identidade No. █████.731 PC-MG, inscrito no CPF/MF sob o No. █████.043.418-███, nomeado pelo Decreto de 5 de janeiro de 2021, publicado no Diário Oficial da União em 6 de janeiro de 2021, RESOLVEM celebrar o presente Convênio com fundamento no Art. 184 da Lei Federal n. 14.133, de 01º de abril de 2021 e demais alterações posteriores, na Lei de Diretrizes Orçamentárias n. 14.436, de 9 de agosto de 2022, na Lei Orçamentária Anual n. 14.535, de 17 de janeiro de 2023 e no Plano de Trabalho, que é parte integrante deste Instrumento, considerando que na CLÁUSULA QUARTA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:

5.3) Os comprovantes de despesas deverão ser emitidos em nome da Conveniente ou **de Fundação de apoio especialmente contratada para auxiliar a execução do objeto deste Convênio, constando seu endereço, CNPJ, carimbo e outros dados necessários, cujas cópias legíveis farão parte da prestação de contas.**

Resolvem celebrar o presente Termo de Apostilamento, segundo as seguintes condições:

1) A Fundação de apoio para auxiliar a execução do objeto será a **FUNDAÇÃO DE APOIO UNIVERSITÁRIO – FAU**, Endereço: Rua Francisco Vicente Ferreira, 126 Santa Mônica CEP: 38408-102 – Uberlândia/MG, CNPJ: 21.238.738/0001-61, Diretor Executivo: Rafael Visibelli Justino, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº █████370.096-███



2) Na CLÁUSULA TERCEIRA - item 3.1 - DO VALOR E DA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS, o valor total permanecerá inalterado, ou seja R\$ 193.000,00 (Cento e noventa e três mil reais), devendo constar no detalhamento da previsão das despesas de custeio a Taxa de Administração da Fundação de Apoio Universitário, no valor de R\$ 9.650,00 (nove mil, seiscentos e cinquenta reais) e Ressarcimento Institucional no valor de R\$ 5.790,00 (cinco mil, setecentos e noventa reais), conforme Normativa Interna para cobrir Custos Diretos, determinada pela Resolução SEI Nº 08/2017, DO CONSELHO DIRETOR da UFU – Art. 57 - § 3º.

3) As demais cláusulas e condições permanecem inalteradas.

E por estarem assim justas e convencionadas, as partes assinam o presente Termo de Apostilamento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, e para um só efeito.

Araguari, 29 de fevereiro de 2024

Assinado de forma digital  
por RENATO CARVALHO  
FERNANDES:21869056809  
Dados: 2024.03.12 18:08:48  
-03'00'

RENATO CARVALHO FERNANDES  
Prefeito Municipal de Araguari-MG

VALDER STEFFEN JUNIOR  
Reitor da Universidade Federal de Uberlândia  
Universidade Federal de Uberlândia  
Prof. Valder Steffen Júnior  
Reitor


TESTEMUNHAS:

1ª Jonesse F Cruz

Nome: Jonesse de Fátima Cruz

CPF: [REDACTED] . 282.366 - [REDACTED]

2ª \_\_\_\_\_

Nome:  VIRGINIA NUNES DE URZEDO  
Data: 20/03/2024 12:08:34-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CPF: \_\_\_\_\_