



DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA

Declaro, para os devidos fins, que o Fundo Municipal de Saúde de Nova Olinda - TO sob o CNPJ: 11.627.479/0001-07, honrará com o compromisso de disponibilizar o valor de R\$ 246,69 (duzentos e quarenta e seis reais e sessenta e nove centavos) referente ao acréscimo de contrapartida do Convênio junto ao Município por esta Secretaria através da Emenda Parlamentar do Deputado Estadual Elenil da Penha no valor de R\$ 98.500,00 (Noventa e oito mil e quinhentos reais) para a AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES.

Declaro ainda que, na hipótese de eventual necessidade de aporte adicional de recursos, esta Instituição se compromete com sua integralização, durante a vigência do Convênio que vier a ser celebrado.

Nova Olinda -TO, aos 10 de abril de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br OSVAIR FERNANDES NETO
Data: 10/04/2025 16:49:26-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Osvair Fernandes Neto
Secretário de Saúde