

## SPO/MEC

## TERMO DE COOPERAÇÃO

| DADOS DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| 1 CNPJ<br>25.944.455/0001-96   |   | 2 RAZÃO SOCIAL<br>Universidade Federal de Viçosa                  |   |   |
| 3 ENDEREÇO<br>Avenida Peter Henry Rolfs, s/n - Reitoria -  |   |   | 4 BAIRRO OU DISTRITO<br>Campus da UFV     | 5 MUNICÍPIO<br>Viçosa                         |
| 6 UF<br>MG   | 7 CEP<br>36570-000  | 8 DDD<br>31   | 9 TELEFONE<br>3899-2101                   | 10 FAX<br>3899-2108                           |
| 11 E-MAIL<br>reitoria@ufv.br   |   | 12 CÓD. UNID. GESTORA<br>154051                                   |   | 13 CÓD. DA GESTÃO<br>15268                    |
| REPRESENTANTE LEGAL DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE  |   |   |   |   |
| 14 CPF<br>423.581.916-04   |   | 15 NOME DO REPRESENTANTE LEGAL<br>Nilda de Fátima Ferreira Soares |   |   |
| 16 ENDEREÇO<br>Rua Gomes Barbosa, 79/601   |   |   | 17 BAIRRO OU DISTRITO<br>Centro           | 18 MUNICÍPIO<br>Viçosa                        |
| 19 UF<br>MG  | 20 CEP<br>36570-000   | 21 DDD<br>31  | 22 TELEFONE<br>3899-1010                  | 23 FAX<br>3899-2108                           |
| 24 E-MAIL<br>nfsocares@ufv.br  |   | 25 NÚMERO DA CÉDULA DE IDENTIDADE<br>MG-1.516.297                 |   |   |
| 26 DATA DA EMISSÃO<br>24/07/97   | 27 ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SSP   | 28 MATRÍCULA<br>04298350  | 29 CARGO<br>Reitora                       |   |
| DADOS DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONCEDENTE  |   |   |   |   |
| 30 CNPJ<br>17.879.859/0001-15  |   | 31 RAZÃO SOCIAL<br>Universidade Federal de Alfenas                |   |   |
| 32 ENDEREÇO<br>Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700  |   |   | 33 BAIRRO OU DISTRITO<br>Centro           | 34 MUNICÍPIO<br>Alfenas                       |
| 35 UF<br>MG  | 36 CEP<br>37130-000   | 37 DDD<br>35  | 38 TELEFONE<br>3299-1062                  | 39 FAX<br>3299-1063                           |
| 40 E-MAIL<br>reitoria@unifal-mg.edu.br   |   | 41 CÓD. UNID. GESTORA<br>153028                                   |   | 42 CÓD. DA GESTÃO<br>15248                    |
| REPRESENTANTE LEGAL DO ÓRGÃO OU ENTIDADE CONCEDENTE  |   |   |   |   |
| 43 CPF<br>412.262.836-91   |   | 44 NOME DO REPRESENTANTE LEGAL<br>Paulo Márcio de Faria e Silva   |   |   |
| 45 ENDEREÇO<br>Alameda Libanio, 322  |   |   | 46 BAIRRO OU DISTRITO<br>Jardim da Colina | 47 MUNICÍPIO<br>Alfenas                       |
| 48 UF<br>MG  | 49 CEP<br>37130-000   | 50 DDD<br>35  | 51 TELEFONE<br>3291-4456                  | 52 FAX  |
| 53 E-MAIL<br>paulo.silva@unifal-mg.edu.br  |   | 54 NÚMERO DA CÉDULA DE IDENTIDADE<br>MG-3193169                   |   |   |
| 55 DATA DA EMISSÃO<br>14/04/92   | 56 ÓRGÃO EXPEDIDOR<br>SSP/MG  | 57 MATRÍCULA<br>394603  | 58 CARGO<br>REITOR                        |   |
| 59 OBJETO E JUSTIFICATIVA DA DESCENTRALIZAÇÃO DO CRÉDITO   |   |   |   |   |
| Objeto: Apoio Financeiro destinado à manutenção das IFES. Justificativa: Descentralização de Emenda de Bancada |   |   |   |   |
| 60 PROGRAMA DE TRABALHO  |   |   |   |   |
| 61 AÇÃO<br>8282  | 62 DESCRIÇÃO DA AÇÃO CONSTANTE DA LOA<br>Reestruturação e Expansão das Universidades Federais - Equipamento e Material Permanente - No Estado de Minas Gerais |   | 63 NAT. DA DESPESA<br>449000              | 64 VALOR (EM R\$ 1,00)<br>R\$ 1.045.454,54    |
| 65 TOTAL   |   |   |   | R\$ 1.045.454,54                              |
| 66 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 1,00)  |   |   |   |   |
| 67 Nº DA PARCELA<br>1  | 68 AÇÃO<br>8282   | 69 MÊS DA LIBERAÇÃO<br>Outubro                                    | 70 VALOR<br>R\$ 1.045.454,54              | 71 PERÍODO DE EXECUÇÃO<br>out/2013 a dez/2013 |
| 72 ASSINATURAS   |   |   |   |   |
| LOCAL E DATA<br>Viçosa   |   | ASSINATURA DO PROPONENTE<br><i>[Assinatura]</i>                   |   |   |
| ASSINATURA DO PROPONENTE   |   | ASSINATURA DO CONCEDENTE<br><i>[Assinatura]</i>                   |   |   |