

TERMO DE EXECUÇÃO CULTURAL | TEC

Para a formalização deste presente instrumento, encontram-se de um lado: o MUNICÍPIO DE MAURILÂNDIA DO TOCANTINS, por meio de sua Secretaria Municipal da Juventude, Esporte, Lazer, Turismo e Cultura, na qualidade de ENTE REPASSADOR; e, do outro: _____, brasileiro(a), [estado civil], fazedor(a) de cultura, inscrito no CPF sob o nº. _____._____._____-_____, residente e domiciliado(a) na cidade de Maurilândia do Tocantins, Estado do TO, na qualidade de PROPONENTE.

CLÁUSULA PRIMEIRA (OBJETO) – O presente TEC tem por objeto a execução de 01 (um) projeto cultural, referente às “Demais áreas da cultura”, conforme o Artigo 8º, da Lei Complementar nº. 195/2023, e orientados pelo Decreto Federal nº. 11.525/2023, no valor de **R\$ 3.499,32** (Três mil, quatrocentos e noventa e nove reais, e trinta e dois centavos).

Parágrafo primeiro – O(A) Proponente deverá apresentar ao ENTE REPASSADOR uma conta bancária de sua titularidade, para o recebimento do recurso.

Parágrafo segundo – A aplicação do recurso será de inteira responsabilidade do(a) PROPONENTE, que deverá guardar todas as notas fiscais por um período de 05 cinco anos após o término da execução.

CLÁUSULA SEGUNDA – O ENTE REPASSADOR e o(a) PROPONENTE se comprometem em cumprir as determinações estipuladas pelo Edital 006/2023.

CLÁUSULA TERCEIRA – O(A) PROPONENTE se compromete em executar o presente objeto com qualidade.

CLÁUSULA QUARTA – A execução deverá ser posta em prática e ser concluída até às 23h59, do dia **31 de dezembro de 2024**, cabendo o(a) PROPONENTE prestar todas as informações via relatório, tal como foi estipulado pelo edital 006/2023, enviando-as para o e-mail: maurilandia.lpg@outlook.com.

CLÁUSULA QUINTA – As partes elegem o foro da cidade de Maurilândia do Tocantins, para os direcionamentos necessários sobre este TEC.

Assim, ajustadas, assinam as partes o presente instrumento, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

Maurilândia do Tocantins (TO), 21 de dezembro de 2023.

Atenciosamente,

ENTE REPASSADOR

PROPONENTE

Testemunha 01:

Nome: _____

CPF.: _____

Assinatura: _____

Testemunha 02:

Nome: _____

CPF.: _____

Assinatura: _____