

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 08.218.991/0001-95**  
**TERMO DE CONVÊNIO Nº 010-S/2024**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 011-S/2024**

**TERMO DE CONVÊNIO FIRMADO ENTRE:** O MUNICÍPIO DE ITABUNA, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA** e o **INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - MATERNIDADE OTACIANA PINTO**, inscrita CNPJ 21.355.608/0003-70.

**OBJETO:** Este instrumento de Convênio tem por objeto **REPASSE RELATIVO À ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO REFERENTE AO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM – INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - MATERNIDADE OTACIANA PINTO, CNES: 0989061- COMPETÊNCIA MARÇO / 2024**. Subvenciona a convenente o valor total de R\$ 43.695,88 (quarenta e três mil seiscentos e noventa e cinco reais e oitenta e oito centavos) em parcela única.

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			
<b>UNIDADE GESTORA</b>	<b>FONTE</b>	<b>Projeto/Atividade</b>	<b>Elemento de Despesa</b>
1919	16050000	2127	335041

**DATA DO TERMO DE CONVÊNIO:** 09 de abril de 2024.

**VIGÊNCIA:** O presente CONVÊNIO tem período de execução de abril de 2024 a dezembro de 2024, a contar da data de assinatura, podendo ser prorrogado conforme necessidade.