

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 08.218.991/0001-95**  
**TERMO DE CONVÊNIO Nº 006-S/2025**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 016-S/2025**

**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 **FORMALIZAÇÃO DE CONVÊNIO PARA REPASSE RELATIVO À ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO REFERENTE AO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM – MATERNIDADE OTACIANA PINTO, CNES: 0989061 – COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**. Subvenciona a convenente o valor total R\$ 33.846,82 (Trinta e três mil, oitocentos e quarenta e seis reais e oitenta e dois 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:** 06 de fevereiro de 2025.

**VIGÊNCIA:** O presente CONVÊNIO tem período de execução de fevereiro de 2025 a abril de 2025, a contar da data de assinatura, podendo ser prorrogado conforme necessidade.