

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 08.218.991/0001-95**  
**TERMO DE CONVÊNIO Nº 015-S/2024**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 017-S/2024**

**TERMO DE CONVÊNIO FIRMADO ENTRE:** O MUNICÍPIO DE ITABUNA, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA** e a **FASI FUNDAÇÃO DE ATENÇÃO A SAÚDE DE ITABUNA**, inscrita CNPJ 02.762.633/0001-62.

**OBJETO:** Este instrumento de Convênio tem por objeto **REPASSE RELATIVO À ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO REFERENTE AO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM – FUNDAÇÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DE ITABUNA – HOSPITAL DE BASE LUÍS EDUARDO MAGALHÃES, CNES: 2385171 - COMPETÊNCIA ABRIL / 2024**. Subvenciona a convenente o valor total de **R\$ 419.778,57 (quatrocentos e dezenove mil, setecentos e setenta e oito reais e cinquenta e sete centavos)**.

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			
<b>UNIDADE GESTORA</b>	<b>FONTE</b>	<b>Projeto/Atividade</b>	<b>Elemento de Despesa</b>
1919	16050000	2135	339139

**DATA DO TERMO DE CONVÊNIO:** 10 de maio de 2024.

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