

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 08.218.991/0001-95**  
**TERMO DE CONVÊNIO Nº 009-S/2023**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 100-S/2023**

**TERMO DE CONVÊNIO FIRMADO ENTRE:** O MUNICÍPIO DE ITABUNA, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA e a SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITABUNA - HOSPITAL CALIXTO MIDLEJ FILHO, inscrita CNPJ 14.349.740/0001-42.

**OBJETO:** Este instrumento de Convênio tem por objeto a **FORMALIZAÇÃO DE CONVENIO PARA PAGAMENTO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO PARA REPASSE RELATIVO À ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO REFERENTE AO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITABUNA- HOSPITAL CALIXTO MIDLEJ FILHO, CNES: 2772280, COMPETÊNCIA MAIO A SETEMBRO/ 2023.** Subvenciona a convenente o valor total de **R\$ 2.095.977,50** (DOIS MILHÕES, NOVENTA E CINCO MIL, NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS).

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			
<b>UNIDADE GESTORA</b>	<b>FONTE</b>	<b>Projeto/Atividade</b>	<b>Elemento de Despesa</b>
1919	16050000	2127	335043

**DATA DO TERMO DE CONVÊNIO:** 06 de outubro de 2023.