

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 08.218.991/0001-95**  
**TERMO DE CONVÊNIO Nº 011-S/2023**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 102-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 MANOEL NOVAES**, 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 MANOEL NOVAES, CNES: 2525569, COMPETÊNCIA MAIO A SETEMBRO/ 2023.** Subvenciona a convenente o valor total de **R\$ 1.266.034,80** (UM MILHÃO, DUZENTOS E SESSENTA E SEIS MIL, TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA 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.