

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 08.218.991/0001-95**  
**TERMO DE CONVÊNIO Nº 050-S/2024**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 070-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 OUTUBRO/2024**. Subvenciona a convenente o valor total **R\$ 41.708,89 (Quarenta e um mil setecentos e oito reais e oitenta e nove 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:** 12 de novembro de 2024.

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