**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**CNPJ: 08.218.991/0001-95**
**CONVÊNIO Nº 054-S/2024**
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 076-S/2024**

**TERMO DE CONVÊNIO FIRMADO ENTRE:** O MUNICÍPIO DE ITABUNA**,** através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITABUNA** e a **FUNDAÇÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE DE ITABUNA**, inscrita CNPJ Nº 02.762.633/0001-62.

**OBJETO:** Este instrumento de Convênio tem por objeto **FORMALIZAÇÃO DE CONVÊNIO PARA 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: 13ª PARCELA DO EXERCÍCIO DE 2024.** Subvenciona a convenente o valor total de R$ **402.434,29** (quatrocentos e dois mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e vinte e nove centavos). em parcela única.

| **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** | | | |
|---|---|---|---|
| **UNIDADE GESTORA** | **FONTE** | **Projeto/Atividade** | **Elemento de Despesa** |
| 1919 | 16050000 | 2135 | 339139 |

**DATA DO TERMO DE CONVÊNIO:** 16 de dezembro de 2024.

**VIGÊNCIA**: O presente CONVÊNIO tem período de execução de dezembro de 2024 a janeiro de 2025, a contar da data de assinatura, podendo ser prorrogado conforme necessidade.