



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 08.218.991/0001-95**  
**TERMO DE CONVÊNIO Nº 030-S/2025**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 059-S/2025**

**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 **FORMALIZAÇÃO DE CONVÊNIO PARA REPASSE RELATIVO À ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO REFERENTE AO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM – MATERNIDADE OTACIANA PINTO, CNES: 0989061 – COMPETÊNCIA: JUNHO/2025.** Subvenciona a convenente o valor total R\$ 32.538,37 (Trinta e dois mil, quinhentos e trinta e oito reais e trinta e sete 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:** 15 de julho de 2025.

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