



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS**

1	<b>NÚMERO DO CONVÊNIO</b>	<b>36000.268475/2019-00</b>		
2	<b>ÓRGÃO CONCEDENTE</b>	FUNDO NACIONAL DE SAÚDE	<b>CNPJ:</b>	00.530.493/0001-71
3	<b>ÓRGÃO BENEFICIÁRIO</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIJUCAS	<b>CNPJ:</b>	11.607.006/0001-48
4	<b>OBJETO DO CONVÊNIO</b>	INCREMENTO DO PAB		
5	<b>MODALIDADE (ESPÉCIE)</b>	PROGRAMA		
6	<b>FUNDAMENTO LEGAL (LEGISLAÇÃO)</b>	Portaria nº 1590/ 2019 - 08/07/2019		
7	<b>ESPOSIÇÃO ANALÍTICA DE MOTIVOS E DA FINALIDADE DO CONVÊNIO</b>	Recursos de custeio para o incremento do Teto do Piso de Atenção Básica (PAB)		
8	<b>PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>Elemento Orçamentário</b>	12	
		<b>Descrição específica e detalhada do órgão</b>	11	
		<b>Unidade</b>	1	
		<b>Rubrica</b>	4.1.7.2.1.33.01.00.00.00	
		<b>Desdobramento orçamentário</b>	33.90	
		<b>Fonte de recurso financeiro</b>	0 2. 0064	
9	<b>VALOR TOTAL DO CONVÊNIO</b>	R\$ 200.000,00		
10	<b>VALOR DO REPASSE</b>	R\$ 200.000,00		
11	<b>VALOR DA CONTRAPARTIDA</b>	R\$ 0,00		
12	<b>INÍCIO VIGÊNCIA DO CONVÊNIO</b>	01/07/2019		
13	<b>FINAL DA VIGÊNCIA DO CONVÊNIO</b>	01/07/2020		
14	<b>PROCESSO LICITATÓRIO</b>	Não se aplica		
15	<b>EMPRESA VENCEDORA</b>	Não se aplica		
16	<b>Nº CONTRATO</b>	Não se aplica		