

MINISTÉRIO DA SAÚDE
PLANO DE TRABALHO: CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANEXO VI

1 - Nome do Órgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ				2- Ação				3- Nº do Processo		
MUNICÍPIO DE SÃO DOMINGOS				MSD				25100.016932/2017-23		
CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)	4- Ano	5- Meta	6 – Mês							
	2019	01	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho		
	2019		Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro		
					R\$ 85.319,45		R\$ 213.298,62			
	2020		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho		
			R\$ 127.979,17							
				7- Total Acumulado de Recursos da Concedente (Em R\$ 1,00)				R\$ 426.597,23		
PROponente (EM R\$ 1,00)	8- Ano	9- Meta	10 – Mês							
	2019	01	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho		
	2019		Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro		
	2020		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho		
				11- Total Acumulado de Recursos do Proponente (Em R\$ 1,00)						
				12- Total Geral dos Recursos (Em R\$ 1,00)				R\$ 426.597,23		

13 - Autenticação do Proponente		14 - Aprovação da Concedente
Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal	Nome da Concedente
16/07/2019	ELIEZE COMACHIO	
	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal	Assinatura do Dirigente da Concedente
		