

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
		