

<b>MINISTÉRIO DA SAÚDE</b> Secretaria Executiva Fundo Nacional de Saúde Fundação Nacional de Saúde	Normas de Cooperação Técnica e Financeira de Programas e Projetos Mediante a Celebração de Convênios e Instrumentos Congêneres
Formulários - 90	Anexo VI - 11

<b>FUNASA</b>	<b>PLANO DE TRABALHO</b> <b>CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO</b>	<b>ANEXO VI</b>
---------------	---	-----------------

01 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE, conforme contido no Cartão do CNPJ. <b>PREFEITURA MUNICIPAL</b>	02- AÇÃO	03- PROCESSO N. °:
---	----------	--------------------

CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)	04- ANO	05- META	06 - MÊS					
			JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
		1	(ANO2020) 73.734,75					
			JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
	2019	1		37514,28		78.994,17	88.413,34	
<b>07- TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DA CONCEDENTE (EM R\$ 1,00)</b>								<b>278.656,54</b>

PROponente (EM R\$ 1,00)	08- ANO	09- META	10 - MÊS					
			JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
			JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>11- TOTAL ACUMULADO DE RECURSOS DO PROPONENTE (EM R\$ 1,00)</b>								
<b>12- TOTAL GERAL DOS RECURSOS (EM R\$ 1,00)</b>								<b>278.656,54</b>

<b>13- AUTENTICAÇÃO</b>		
04 / 05 / 2019 DATA	Caetano Ilair Alievi NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL	_____ ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL