



Prefeitura de São José dos Campos  
Secretaria de Saúde

### ANEXO XV - MODELO DE CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONTRATO DE GESTÃO - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 H - UNIDADE PUTIM - PROCESSO 152750/2023

#### CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS DE COMPETÊNCIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Repasse mensal	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986	R\$ 1.844.986
Acumulado	R\$ 1.844.986	R\$ 3.689.972	R\$ 5.534.958	R\$ 7.379.944	R\$ 9.224.930	R\$ 11.069.916	R\$ 12.914.902	R\$ 14.759.888	R\$ 16.604.874	R\$ 18.449.860	R\$ 20.294.846	R\$ 22.139.832