



Prefeitura de São José dos Campos
Secretaria de Saúde

ANEXO XV - MODELO DE CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

(ESTIMATIVA PARA OS PRIMEIROS 12 MESES DO CONTRATO)

CONTRATO DE GESTÃO - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP4 24 H - ALTO DA PONTE E UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL: UBS ALTO DA PONTE, UBS ALTOS DE SANTANA, UBS JD. TELESPARK E UBS SANTANA- PROCESSO 152758/2023

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - PRIMEIROS 12 MESES DO CONTRATO

MÊS DE COMPETÊNCIA	1 (*)	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Repasse mensal	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042	R\$ 3.195.042
Acumulado	R\$ 3.195.042	R\$ 6.390.084	R\$ 9.585.126	R\$ 12.780.168	R\$ 15.975.210	R\$ 19.170.252	R\$ 22.365.294	R\$ 25.560.336	R\$ 28.755.378	R\$ 31.950.420	R\$ 35.145.462	R\$ 38.340.504

(*) 50% EM 10 DIAS, APÓS A ASSINATURA DO CONTRATO, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE CONTA CORRENTE ESPECÍFICA.
50% 5º DIA ÚTIL DO MÊS SUBSEQUENTE