

**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**PLANO DE TRABALHO: CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - ANEXO VI**

1 - Nome do Orgão ou Entidade Proponente, conforme contido no Cartão do CNPJ <b>Prefeitura Municipal de Cândido Sales</b>					2— Ação <b>Implantação de MHCDCh</b>			3 - N do Processo	
Concedente (em R\$ 1,00)	4 - Ano	5 — Meta	6 — Mês						
	2021		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	
	2021	1.0	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	
					1ª Parcela		2ª Parcela		
					7- Total Acumulado de Recursos da Concedente (Em R\$ 1,00)			440.000	
Proponente (em R\$ 1,00)	8- Ano	9— Meta	10 — Mês						
	2022		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	
			3ª Parcela						
	<b>2022</b>		Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	
11- Total Acumulado de Recursos do Proponente (Em R\$ 1,00)									
12- Total Geral dos Recursos (Em R\$ 1,00)							499.990		
13 - Autenticação do Proponente					14 - Aprovação do Concedente				
Data	Nome do Dirigente ou do Representante Legal Maurílio Lemos das Virgens				Nome da Concedente				
	Assinatura do Dirigente ou do Representante Legal				Assinatura do Dirigente da Concedente				