



Secretaria da Saúde

ANEXO III

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FÍSICO FINANCEIRO

SC 000039/2024

CUSTO TOTAL	DESEMBOLSO ESTIMADO BIMESTRAL APROXIMADO
100%	16,66%

Observação: Este cronograma é estimativo e está sujeito a variações conforme necessidades de atendimento às demandas da rede municipal de saúde pública.

ELIANE
PEREIRA DO
NASCIMENTO: 8478
518478
Assinado de forma
digital por ELIANE
PEREIRA DO
NASCIMENTO
Dados: 2024.05.23
17:00:49 -03'00'

JULIANA
MARIA DE
GOES
Assinado de forma
digital por JULIANA
MARIA DE GOES
Dados: 2024.05.23
17:03:21 -03'00'

CLAUDIO
POMPEO
CHAGAS
DIAS 61209
8
Assinado de
forma digital por
CLAUDIO
POMPEO CHAGAS
DIAS 612098

etv