

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| MÊS | OBJETO | CONCEDENTE |
|--------------|---------|-------------------------|
| 1º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| 2º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| 3º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| 4º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| 5º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| 6º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| 7º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| 8º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| 9º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| 10º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| 11º | CUSTEIO | R\$ 430.281,37 |
| TOTAL | | R\$ 4.733.095,07 |

PLANILHA ORÇAMENTÁRIA DE CUSTEIO - VISTA ALEGRE

| Item | Mensal | Anual |
|--|-------------------|---------------------|
| 1. Pessoal | 141.525,37 | 1.556.779,07 |
| Salários | 99.066,53 | 1.089.731,83 |
| Encargos Sociais | 42.458,84 | 467.047,24 |
| 2. Materiais Diversos e Itens de Consumo | 9.500,00 | 104.500,00 |
| Material / Gêneros Alimentícios | 4.000,00 | 44.000,00 |
| Material e Itens de Expediente | 2.000,00 | 22.000,00 |
| Material Médico Hospitalar | 2.000,00 | 22.000,00 |
| Medicamentos | 1.500,00 | 16.500,00 |
| 3. Seguros/Impostos/Tarifas | - | - |
| 4. Gerais | - | - |
| 5. Prestação de Serviços Terceiros | 279.256,00 | 3.071.816,00 |
| Operacional | - | - |
| Locação de Imóvel | - | 0,00 |
| Administrativos e Assistencial | 279.256,00 | 3.071.816,00 |
| Gestão de Operacionalização, Apoio, Informação, Execução e Prestação de Contas | 25.000,00 | 275.000,00 |
| Desenvolvimento Organizacional, Recursos Humanos, Assessoria Jurídica e Financeira | 10.000,00 | 110.000,00 |
| Serviços de Apoio a Saúde | 244.256,00 | 2.686.816,00 |
| 6. Investimentos | - | - |
| SUBTOTAL GERAL | 430.281,37 | 4.733.095,07 |
| TOTAL GERAL | 430.281,37 | 4.733.095,07 |

Responsáveis pela Elaboração do plano de Trabalho

Michella B. Buck Pereira

Michella B. Buck Pereira
Gestora de Contratos e Convênios

Digitally signed by JOSE ORION
BERNARDES:02821960808
DN: cn=JOSE ORION
BERNARDES:02821960808, c=BR,
o=ICP-Brasil, ou=Certificado PF A3,
email=rh@osspirangi.com.br
Date: 2023.12.20 15:18:34 -03'00'

José Orion Bernardes
Presidente

APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado:

Local e Data

Concedente