

## Irmandade de Misericórdia de Campinas

Termo de Adit. Convênio nº \_\_/\_\_/ Protocolado 08/10/ 50.479

Objeto: Programa de Parceria na Assistência à Saúde no campo da assistência médica, hospitalar, ambulatorial e domiciliar oferecida aos municípios, no âmbito do SUS de Campinas.

Data da assinatura: 28/12/2011

Final: 27/12/2012

Prazo: 12 meses

Valor Federal: 3.903.940,92 = 12 x 325.328,41

Valor Municipal: 0,00

Valor Total 3.903.940,92 = 12 x 325.328,41

Nota de Empenho: 2012NE00043 Rec. Federal

Valor: 3.903.940,92

Data: 02/01/2012

Pré-Empenho:

000538/2012

### CRONOGRAMA MENSAL 2012

Variável

Nº parcela	Mês Ref.	Valor	Rec. Municipal	Data Pagto.	Valor Pago	NE00043
Parcela 01/12 -	jan/12	325.328,41	0,00	05/01/12	<b>5.438,36</b>	3.898.502,56
Parcela 02/12 -	fev/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
Parcela 03/12 -	mar/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
Parcela 04/12 -	abr/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
Parcela 05/12 -	mai/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
Parcela 06/12 -	jun/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
Parcela 07/12 -	jul/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
Parcela 08/12 -	ago/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
Parcela 09/12 -	set/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
Parcela 10/12 -	out/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
Parcela 11/12 -	nov/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
Parcela 12/12 -	dez/12	325.328,41	0,00			3.898.502,56
	<b>sub-total</b>	<b>3.903.940,92</b>	<b>0,00</b>		<b>5.438,36</b>	<b>3.898.502,56</b>

<b>Total Geral</b>	<b>3.903.940,92</b>	<b>0,00</b>		<b>5.438,36</b>
--------------------	---------------------	-------------	--	-----------------