



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO VALE DO PARAIBA
Caçapava, Igaratá, Jacareí, Jambeiro, Monteiro Lobato, Paraibuna, Santa Branca, São José dos Campos

ANEXO VI
MODELO DE PLANILHAS DE ORÇAMENTO (CUSTOS E DESPESAS MENSAS) E DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL

Categoria	Carga Horária Semanal	Salário	Área de Trabalho
TOTAL			

Receitas e Despesas Operacionais												
RECEITAS OPERACIONAIS	MÊS 1	MÊS 2	MÊS 3	MÊS 4	MÊS 5	MÊS 6	MÊS 7	MÊS 8	MÊS 9	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12
Transferência Contrato de Gestão (Fixo + Variável)												
Repasse Programas Especiais/Eventuais												
TOTAL 1												
TOTAL 2												
Resultado de Aplicação Financeira												
Reembolso de Despesas												
Obtenção de Recursos Externos à SES												

