



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE VISTA ALEGRE DO ALTO

RUA MANOEL MARQUES, 172 – CENTRO
VISTA ALEGRE DO ALTO – SÃO PAULO
e-mail : saude@vistaalegrealto.sp.gov.br

4. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Mês	Valor previsto (R\$)
Janeiro	26.166,66
Fevereiro	26.166,66
Março	26.166,66
Abril	26.166,66
Maiο	26.166,66
Junho	26.166,66
Julho	26.166,66
Agosto	26.166,66
Setembro	26.166,66
Outubro	26.166,66
Novembro	26.166,66
Dezembro	26.166,66
Total	314.000,00

5. FONTE PAGADORA

Esses repasses serão realizados pelo FNS, por meio de transferências “fundo a fundo” aos fundos de saúde dos entes federativos. O FNS abriu conta específica, em instituição financeira federal oficial (Caixa Econômica Federal ou Banco do Brasil), para que receba os repasses de parcelas para pagamento do piso. As informações referentes ao pagamento dos valores estarão disponíveis no Portal de Informações do Fundo Nacional de Saúde (www.portalfns.saude.gov.br).

Após a transferência federal, os pagamentos aos profissionais elegíveis junto com a remuneração que já lhes é devida. O município realizará o repasse juntamente com a memória de cálculos extraída do Invest SUS, em conta específica. O repasse dos valores à entidade contratualizada o qual será usado para pagar o valor complementar ao piso de seus profissionais da enfermagem.