



PROPOSTA DE INCREMENTO PAP

Nº da Proposta	Ano		
36000579432202400	2024		
CNPJ	Beneficiário	Esfera Administrativa	
12219625000128	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	03	
Tipo de Beneficiário			
FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL			
Dirigente		CPF do Dirigente	
Responsável Legal não cadastrado		Responsável Legal não	
População	Telefone	Município	CEP
16.770	5433432066	SANANDUVA	99.840-000
Endereço	E-mail		
FIORENTINO BACHI, CENTRO	projetos@sananduva.rs.gov.br		

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso			
EMENDA PARLAMENTAR			
Objeto			
CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA			
Composição	Número	Valor	
EMENDA	28580006	100.000,00	
EMENDA	19830010	250.000,00	

Valor da Proposta: R\$ 350.000,00

DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)	
Unidade Benecificada	Valor
SANANDUVA	100.000,00

