



PROPOSTA DE INCREMENTO PAP

Nº da Proposta	Ano		
36000588001202400	2024		
CNPJ	Beneficiário	Esfera Administrativa	
13900292000160	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	03	
Tipo de Beneficiário	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL		
Dirigente		CPF do Dirigente	
JULIO CESAR DE OLIVEIRA SILVA FILHO		05129402588	
População	Telefone	Município	CEP
14.833	71987516559	ÁGUA FRIA	48.170-000
Endereço	E-mail		
RUY BARBOSA, CENTRO	ssaude.aguafria2025@gmail.com		

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Composição	Número	Valor
EMENDA	37950003	800.000,00
EMENDA	41790002	800.000,00
EMENDA	38980005	1.200.000,00

Valor da Proposta: R\$ 2.800.000,00

DADOS DO(S) PLANO(S) DE TRABALHO(S)

Unidade Beneficiada	Valor
AGUA FRIA	1.200.000,00

