



PROPOSTA DE INCREMENTO MAC

Nº da Proposta		Ano		
36000270297201900		2019		
CNPJ		Beneficiário	Esfera Administrativa	
13571334000167		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALEGRE	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	
30.702		ALEGRE	29.500-000	
Endereço		E-mail		
DR. OLIVIO CORREA PEDROSA, CENTRO				

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso		
PROGRAMA		
Objeto		
CUSTEIO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)		
Composição	Número	Valor
PROGRAMA		500.000,00
Estabelecimentos Beneficiados - CNES		
Estabelecimento	CNES	Valor
CASA DE CARIDADE SAO JOSE	2447886	R\$ 500.000,00

Valor da Proposta: R\$ 500.000,00

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

Unidade Benecificada	Valor
HOSPITAL DE ALEGRE	500.000,00

