



PROPOSTA DE INCREMENTO MAC

| | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|------------|
| N° da Proposta | Ano | | |
| 36000602496202400 | 2024 | | |
| 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
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
CUSTEIO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)

| Composição | Número | Valor |
|------------|----------|------------|
| EMENDA | 50410002 | 400.000,00 |

Estabelecimentos Beneficiados - CNES

| Estabelecimento | CNES | Valor |
|--------------------------------|---------|----------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE ALEGRE | 6519822 | R\$ 400.000,00 |

Valor da Proposta: R\$ 400.000,00

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

| Unidade Benecificada | Valor |
|-------------------------------|------------|
| SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE | 400.000,00 |

