

Modelo Relatório Emenda Parame



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHARES
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

RELATÓRIO DE EMENDA PARLAMENTAR – ANO 2022									
Número da emenda parlamentar	Valor	Nome do Parlamentar	Partido	Secretaria ou Órgão de destino	Data da liberação	Objeto	Beneficiário	Estágio do processo	Número do processo Municipal
De Relator nº.:	1.900.000,00	Rose de Freitas		Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
De Relator nº.: 29697/2022	400.000,00	Helder Salomão		Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
Individual nº.:33120012	150.000,00	Helder Salomão		Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
De Relator nº.:	500.000,00	Evair de Mello		Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
De Relator nº.:	500.000,00			Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
Individual nº.:41800009	400.000,00	Fabiano Contarato		Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
De Bancada nº.:71090003	538.000,00	*Soraya Manatto		Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
De Relator nº.:	100.000,00	Da Vitória		Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
De Bancada nº.:	300.000,00	*Da Vitória		Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
De Bancada nº.:71090003	100.000,00	*Amaro Netto		Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
De Relator nº.:	100.000,00	*Neucimar Fraga		Hospital Rio Doce			Pacientes do SUS	Solicitado repasse à SEMUS	
RELATÓRIO DE EMENDA PARLAMENTAR – ANO 2021									
Número da emenda parlamentar	Valor	Nome do Parlamentar	Partido	Secretaria ou Órgão de destino	Data da liberação	Objeto	Beneficiário	Estágio do processo	Número do processo Municipal
De Bancada nº.:71090010	396.273,76	Amaro Netto		Hospital Rio Doce	Para o HRD: 22/02/2022 Para FMS:	Incremento Temporário, realizado Custeio dos Serviços Hospitalares para atendimentos aos pacientes do Sistema Único de Saúde em Unidade de Saúde Hospitalar de Atenção Especializada	Pacientes do SUS	Prestado Contas	22389/2021
Individual nº.:	469.373,00	Rose de Freitas		Hospital Rio Doce	Para o HRD: 22/02/2022 Para FMS:	Incremento Temporário, realizado Custeio dos Serviços Hospitalares para atendimentos aos pacientes do Sistema Único de Saúde em Unidade de Saúde Hospitalar de Atenção Especializada	Pacientes do SUS	Prestado Contas	19370/2021
Relator nº.: 81001509	400.000,00	Rose de Freitas		Hospital Rio Doce	Para o HRD: 15/10/2021 Para FMS: 18/08/2021	Estabelecer as condições para a transferência do INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS - MAC - Custeio da Unidade de Saúde Fundação Beneficente Rio Doce, para atendimento aos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, no Hospital Rio Doce.	Pacientes do SUS	Prestado Contas	14.137/2021

Modelo Relatório Emenda Parleme

Individual nº.:	300.000,00	Evair de Mello		Hospital Rio Doce	Para o HRD: 15/10/2021	Estabelecer as condições para a transferência do INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS - MAC - Custeio da Unidade de Saúde Fundação Beneficente Rio Doce, para atendimento aos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, no Hospital Rio Doce.	Pacientes do SUS	Prestado Contas	14139/2021
De Bancada nº.:	100.000,00	Da Vitória		Hospital Rio Doce	Para o HRD: 15/10/2021	Estabelecer as condições para a transferência do INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS - MAC - Custeio da Unidade de Saúde Fundação Beneficente Rio Doce, para atendimento aos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, no Hospital Rio Doce.	Pacientes do SUS	Prestado Contas	14138/2021
Individual nº.:	350.000,00	Norma Ayub		Hospital Rio Doce	Para o HRD: 18/06/2020	Estabelecer as condições para a transferência do INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS - MAC - Custeio da Unidade de Saúde Fundação Beneficente Rio Doce, para atendimento aos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, no Hospital Rio Doce.	Pacientes do SUS	Prestado Contas	5544/2020

Modelo Relatório Emenda Parla

RELATÓRIO DE EMENDA PARLAMENTAR – ANO 2020										
Número da emenda parlamentar	Valor	Nome do Parlamentar	Partido	Secretaria ou Órgão de destino	Data da liberação	Objeto	Beneficiário	Estágio do processo	Número do processo Municipal	
De Bancada nº.:	300.000,00	Da Vitória		Hospital Rio Doce	Para o HRD: 15/06/2020	Estabelecer as condições para a transferência do INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS - MAC - Custeio da Unidade de Saúde Fundação Beneficente Rio Doce, para atendimento aos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, no Hospital Rio Doce.	Pacientes do SUS	Prestado Contas	6820/2020	
Individual nº.:34460019	500.000,00	Marcus Vicente		Hospital Rio Doce	Para o FMS: 26/06/2019 Para o HRD: 06/02/2020	Estabelecer as condições para a transferência do INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS - MAC - Custeio da Unidade de Saúde Fundação Beneficente Rio Doce.	Pacientes do SUS	Prestado Contas	19.698/2019	

Modelo Relatório Emenda Parla

RELATÓRIO DE EMENDA PARLAMENTAR – ANO 2019									
Número da emenda parlamentar	Valor	Nome do Parlamentar	Partido	Secretaria ou Órgão de destino	Data da liberação	Objeto	Beneficiário	Estágio do processo	Número do processo Municipal
Individual nº.:	400.000,00	Evair de Mello		Hospital Rio Doce		Estabelecer as condições para a transferência do INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS - MAC - Custeio da Unidade de Saúde Fundação Beneficente Rio Doce, para atendimento aos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, no Hospital Rio Doce.	Pacientes do SUS	Prestado Contas	24727/2019
De Bancada nº.:	100.000,00	Da Vitória		Hospital Rio Doce		Incremento Temporário ao Custeio de Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial para Cumprimentos de Metas - MAC - Custeio de Unidade de Saúd	Pacientes do SUS	Prestado Contas	24726/2019

Obs: Caso a secretaria queira a planilha em formato de excel, favor solicitar no e-mail controladoria.geral@linhares.es.gov.br

* Repasse vis FES