



Prefeitura Municipal de Marechal Floriano

Estado do Espírito Santo

Rua David Canal, 57 – Centro – Marechal Floriano – Espírito Santo

CEP: 29255-000 – Fone: (27) 3288-1331 / 1327 / 1111

www.marechalfloriano.es.gov.br – gabinete@marechalfloriano.es.gov.br

EMENDAS PARLAMENTARES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ÓRGÃO DE ORIGEM	ÓRGÃO DE DESTINO	NOME DO PARLAMENTAR	OBJETO	VALOR	Nº PROPOSTA	ESTÁGIO DO PROCESSO	DATA DA LIBERAÇÃO
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO PAP	100.000,00	36000.2685202/01-900	Proposta Paga	02/07/2019
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	FABIANO CONTARATO	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO	199.960,00	14499.2290001/20-001	Proposta Paga	19/03/2020
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO PAP	160.000,00	36000.3112952/02-000	Proposta Paga	20/03/2020
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO PAP	198.000,00	36000.3329902/02-000	Proposta Paga	28/07/2020
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO PAP	300.000,00	36000.3592262/02-100	Proposta Paga	25/05/2021
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO PAP	300.000,00	36000.3592302/02-100	Proposta Paga	24/05/2021
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO PAP	150.000,00	36000.3592332/02-100	Proposta Paga	24/05/2021
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO PAP	300.000,00	36000.3821132/02-100	Proposta Paga	14/06/2021
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO PAP	500.000,00	36000.3884662/02-100	Proposta Paga	21/06/2021
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	LAURIETE	EQUIPAMENTOS	247.640,00	14499.2290001/21-003	Proposta Paga	15/10/2021
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	PROGRAMA	UBS	886.000,00	14499.2290001/21-006	Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho	
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO PAP	100.000,00	36000.4327032/02-200	PROPOSTA PAGA	
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	FABIANO CONTARATO	AQUISIÇÃO DE UNIDADE MÓVEL DE SAÚDE	245.720,00	14499.2290001/22-001	Proposta em Análise Técnica de Mérito	
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO PAP	300.000,00	36000.4675022/02-200	PROPOSTA PAGA	
FNS	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	EMENDA	INCREMENTO MAC	500.000,00	36000.4688452/02-200	PROPOSTA PAGA	