



PROPOSTA DE INCREMENTO PAB

Nº da Proposta	Ano		
36000334735202000	2020		
CNPJ	Beneficiário	Esfera Administrativa	
13911662000165	MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	03	
Tipo de Beneficiário	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL		
Dirigente		CPF do Dirigente	
ELOIDES RIBEIRO DA CUNHA COELHO		70326134115	
População	Telefone	Município	CEP
17.464	99935320073	SÍTIO NOVO	65.925-000
Endereço	E-mail		
PRESIDENTE JOSE SARNEY, CENTRO	prefeitura@sitionovo.ma.gov.br		

RECURSO DA PROPOSTA

Recurso
EMENDA PARLAMENTAR

Objeto
CUSTEIO AO PISO DA ATENÇÃO BÁSICA (PAB)

Composição	Número	Valor
EMENDA	41200019	52.000,00

Valor da Proposta: R\$ 52.000,00

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

Unidade Beneficiada	Valor
SITIO NOVO	52.000,00