



Nome Político:		Ano: 2020		Partido: PL		Valor R\$ 1,00
Emenda	GND/MOD/LOC	Valor Indicado	Valor Priorizado	Valor Empenhado	Valor Pago	
1	40240001	03 / 41 / 0001	13.940.454,00	13.940.454,00	13.940.454,00	
2	40240002	03 / 41 / 0001	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	
TOTAL		15.940.454,00	15.940.454,00	15.940.454,00	15.940.454,00	

1 - Emenda

Emenda: 40240001 Ação: 2E89 Modalidade: 41 GND: 03 Localizador: 0001

1.1 - Beneficiário

CNPJ: 14.042.781/0001-91 UF: MA Município: MONCAO
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Valor Indicado: 1.000.000,00 Valor Priorizado: 1.000.000,00

1.1.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000307054202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 09/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 1.000.000,00 Valor Empenhado: 1.000.000,00
Valor Pago: 13.940.454,00 Valor da Proposta: 2.000.000,00 Número da NE: 2020NE452036,
2020NE452047

1.2 - Beneficiário

CNPJ: 12.408.302/0001-82 UF: MA Município: LUIS DOMINGUES
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Valor Indicado: 500.000,00 Valor Priorizado: 500.000,00

1.2.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000309409202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 09/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 500.000,00 Valor Empenhado: 500.000,00
Valor Pago: 500.000,00 Valor da Proposta: 500.000,00 Número da NE: 2020NE452065

1.3 - Beneficiário

CNPJ: 11.317.251/0001-10 UF: MA Município: CENTRO DO GUILHERME
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Valor Indicado: 1.000.000,00 Valor Priorizado: 1.000.000,00

1.3.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000313566202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 09/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 1.000.000,00 Valor Empenhado: 1.000.000,00
Valor Pago: 1.000.000,00 Valor da Proposta: 1.000.000,00 Número da NE: 2020NE452044

1.4 - Beneficiário

CNPJ: 11.706.509/0001-70 UF: MA Município: PRESIDENTE MEDICI
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS DE PRESIDENTE MEDICI
Valor Indicado: 300.000,00 Valor Priorizado: 300.000,00

1.4.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000314355202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 09/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 300.000,00 Valor Empenhado: 300.000,00
Valor Pago: 300.000,00 Valor da Proposta: 300.000,00 Número da NE: 2020NE452060

1.5 - Beneficiário

CNPJ: 13.990.405/0001-66 UF: MA Município: AMAPA DO MARANHAO
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMAPA DO MARANHAO
Valor Indicado: 300.000,00 Valor Priorizado: 300.000,00

1.5.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000306242202000 **Tipo:** INCREMENTO PAB **Situação:** Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 707/2020 **Situação do Recurso:** Priorizado **Processo:** NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado **Data Publicação:** 08/04/2020 **Proposta SICONV:** NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado **Valor do Parlamentar:** 300.000,00 **Valor Empenhado:** 300.000,00
Valor Pago: 300.000,00 **Valor da Proposta:** 300.000,00 **Número da NE:** 2020NE807523

1.6 - Beneficiário

CNPJ: 12.492.783/0001-57 **UF:** MA **Município:** APICUM-ACU
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APICUM - ACU
Valor Indicado: 1.000.000,00 **Valor Priorizado:** 1.000.000,00

1.6.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000306435202000 **Tipo:** INCREMENTO PAB **Situação:** Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 707/2020 **Situação do Recurso:** Priorizado **Processo:** NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado **Data Publicação:** 08/04/2020 **Proposta SICONV:** NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado **Valor do Parlamentar:** 1.000.000,00 **Valor Empenhado:** 1.000.000,00
Valor Pago: 1.000.000,00 **Valor da Proposta:** 1.000.000,00 **Número da NE:** 2020NE807511

1.7 - Beneficiário

CNPJ: 11.394.258/0001-36 **UF:** MA **Município:** ARAGUANA
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUANA
Valor Indicado: 1.000.000,00 **Valor Priorizado:** 1.000.000,00

1.7.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000313587202000 **Tipo:** INCREMENTO PAB **Situação:** Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 **Situação do Recurso:** Priorizado **Processo:** NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado **Data Publicação:** 09/04/2020 **Proposta SICONV:** NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado **Valor do Parlamentar:** 1.000.000,00 **Valor Empenhado:** 1.000.000,00
Valor Pago: 1.000.000,00 **Valor da Proposta:** 1.000.000,00 **Número da NE:** 2020NE452089

1.8 - Beneficiário

CNPJ: 13.715.002/0001-09 **UF:** MA **Município:** CARUTAPERA
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARUTAPERA
Valor Indicado: 750.000,00 **Valor Priorizado:** 750.000,00

1.8.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000313582202000 **Tipo:** INCREMENTO PAB **Situação:** Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 **Situação do Recurso:** Priorizado **Processo:** NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado **Data Publicação:** 09/04/2020 **Proposta SICONV:** NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado **Valor do Parlamentar:** 750.000,00 **Valor Empenhado:** 750.000,00
Valor Pago: 750.000,00 **Valor da Proposta:** 750.000,00 **Número da NE:** 2020NE452084

1.9 - Beneficiário

CNPJ: 11.282.911/0001-75 **UF:** MA **Município:** GOVERNADOR NEWTON BELLO
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOVERNADOR NEWTON BELLO
Valor Indicado: 500.000,00 **Valor Priorizado:** 500.000,00

1.9.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000310429202000 **Tipo:** INCREMENTO PAB **Situação:** Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 707/2020 **Situação do Recurso:** Priorizado **Processo:** NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado **Data Publicação:** 08/04/2020 **Proposta SICONV:** NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado **Valor do Parlamentar:** 500.000,00 **Valor Empenhado:** 500.000,00
Valor Pago: 500.000,00 **Valor da Proposta:** 500.000,00 **Número da NE:** 2020NE807498

1.10 - Beneficiário

CNPJ: 12.040.308/0001-40 **UF:** MA **Município:** IGARAPE DO MEIO
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGARAPE DO MEIO
Valor Indicado: 1.000.000,00 **Valor Priorizado:** 1.000.000,00

1.10.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000313573202000 **Tipo:** INCREMENTO PAB **Situação:** Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 **Situação do Recurso:** Priorizado **Processo:** NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado **Data Publicação:** 09/04/2020 **Proposta SICONV:** NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado **Valor do Parlamentar:** 1.000.000,00 **Valor Empenhado:** 1.000.000,00
Valor Pago: 1.000.000,00 **Valor da Proposta:** 1.000.000,00 **Número da NE:** 2020NE452063

1.11 - Beneficiário

CNPJ: 11.423.168/0001-26 UF: MA Município: LAGO DOS RODRIGUES
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGO DOS RODRIGUES
Valor Indicado: 750.000,00 Valor Priorizado: 750.000,00

1.11.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000303970202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 09/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 750.000,00 Valor Empenhado: 750.000,00
Valor Pago: 750.000,00 Valor da Proposta: 750.000,00 Número da NE: 2020NE452080

1.12 - Beneficiário

CNPJ: 13.970.763/0001-07 UF: MA Município: OLHO D'AGUA DAS CUNHAS
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OLHO DAGUA DAS CUNHAS
Valor Indicado: 500.000,00 Valor Priorizado: 500.000,00

1.12.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000305484202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 09/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 500.000,00 Valor Empenhado: 500.000,00
Valor Pago: 500.000,00 Valor da Proposta: 500.000,00 Número da NE: 2020NE452033

1.13 - Beneficiário

CNPJ: 10.807.724/0001-03 UF: MA Município: ZE DOCA
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ZE DOCA
Valor Indicado: 2.340.454,00 Valor Priorizado: 2.340.454,00

1.13.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000313544202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 618/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 01/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 1.985.039,00 Valor Empenhado: 1.985.039,00
Valor Pago: 1.985.039,00 Valor da Proposta: 1.985.039,00 Número da NE: 2020NE802569

1.13.2 - Proposta

Nº Proposta: 36000313546202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 09/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 355.415,00 Valor Empenhado: 355.415,00
Valor Pago: 355.415,00 Valor da Proposta: 355.415,00 Número da NE: 2020NE452083

1.14 - Beneficiário

CNPJ: 11.317.262/0001-09 UF: MA Município: MARANHAOZINHO
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MARANHAOZINHO
Valor Indicado: 1.000.000,00 Valor Priorizado: 1.000.000,00

1.14.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000313558202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 09/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 1.000.000,00 Valor Empenhado: 1.000.000,00
Valor Pago: 1.000.000,00 Valor da Proposta: 1.000.000,00 Número da NE: 2020NE452074

1.15 - Beneficiário

CNPJ: 12.109.949/0001-03 UF: MA Município: PEDRO DO ROSARIO
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PEDRO DO ROSARIO
Valor Indicado: 1.000.000,00 Valor Priorizado: 1.000.000,00

1.15.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000292774202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 09/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 1.000.000,00 Valor Empenhado: 1.000.000,00
Valor Pago: 1.000.000,00 Valor da Proposta: 1.000.000,00 Número da NE: 2020NE452034

1.16 - Beneficiário

CNPJ: 12.157.543/0001-04 UF: MA Município: CAROLINA
Entidade: MUNICIPIO DE CAROLINA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Valor Indicado: 1.000.000,00 Valor Priorizado: 1.000.000,00

1.16.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000292762202000 Tipo: INCREMENTO PAB Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Ao Piso Da Atenção Básica (Pab)
Nº Portaria/Convênio: 767/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 09/04/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 1.000.000,00 Valor Empenhado: 1.000.000,00
Valor Pago: 1.000.000,00 Valor da Proposta: 1.000.000,00 Número da NE: 2020NE452056

2 - Emenda

Emenda: 40240002 Ação: 2E90 Modalidade: 41 GND: 03 Localizador: 0001

2.1 - Beneficiário

CNPJ: 10.807.724/0001-03 UF: MA Município: ZE DOCA
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ZE DOCA
Valor Indicado: 2.000.000,00 Valor Priorizado: 2.000.000,00

2.1.1 - Proposta

Nº Proposta: 36000292300202000 Tipo: INCREMENTO MAC Situação: Proposta Paga
Objeto: Custeio Da Média E Alta Complexidade (Mac)
Nº Portaria/Convênio: 595/2020 Situação do Recurso: Priorizado Processo: NAO SE APLICA
Parecer Mérito: Não informado Data Publicação: 30/03/2020 Proposta SICONV: NAO SE APLICA
Parecer Econômico: Não informado Valor do Parlamentar: 2.000.000,00 Valor Empenhado: 2.000.000,00
Valor Pago: 2.000.000,00 Valor da Proposta: 2.000.000,00 Número da NE: 2020NE802042

Total VL. Propostas	Total VL. Indicado	Total VL. Disponível	Total VL. Parlamentar	Total VL. Empenhado	Total VL. Pago
16.940.454,00	15.940.454,00	15.940.454,00	15.940.454,00	15.940.454,00	15.940.454,00

Legenda

Total VL. Priorizado: Representa o valor priorizado para indicar.
Total VL. Empenhado: Representa o valor total empenhado das propostas.
Total VL. Parlamentar: Representa o valor composto pelo Parlamentar.
Total VL. Indicado: Representa o valor total das Emendas.
Total VL. Propostas: Representa o valor total das propostas.
Total VL. Pago: Representa o valor total pago.