PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE DO PINDARÉ

Avenida João XXII, n° 65,
CEP: 65.390-000, CNPJ: 01.612.832/0001-21 - Telefone: (98) 3664-1267
E-mail: atendimento@altoalegredopindare.ma.gov.br

DECLARAÇÃO

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - EMENDAS DOS PARLAMENTARES

Parlamentar Autor da Emenda	Emenda nº 202445110006 - ALLAN GARCÊS	**Nº/Ano**	202445110006/2024
Tipo		**Origem**	Federal
Forma de Repasse		**Função de Governo**	SAÚDE
Valor Previsto	R$ 1.000.000,00	**Valor Repassado**	R$ 0,00
Objeto			
INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVICOS DE ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS			

EXECUÇÃO FINANCEIRA

Nº Empenho	Data	Favorecido	Vl. Empenhado	Vl. Liquidado	Vl. Pago
Nenhum empenho registrado.					
		Totais	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Declaramos, para os devidos fins, que a emenda parlamentar de nº **202445110006/2024**, de autoria do(a) Parlamentar **Emenda nº 202445110006 - ALLAN GARCÊS**, no valor previsto de **R$ 1.000.000,00** e valor repassado de **R$ 0,00**, **não teve execução orçamentária** até 17 de novembro de 2026.

ALTO ALEGRE DO PINDARÉ, 17 de novembro de 2026

Assinado por:
Jose Francinete Bento Luna
Em 17 de novembro de 2026