

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Acir Gurgacz**

**Emenda 2633/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2633/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.7564 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 76.591.569/0001-30 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROT INFANCIA DR RAUL CARNEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2633/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 11.465.675/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERINGUEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 31,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.599.969,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2633/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.485.023/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUJUBIM

**Valor Impedimento:** R\$ 81.857,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2633/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.010.387,00

**Beneficiário:** 08.673.415/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 24.449,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.890.217/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.756.355/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 17.730,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.181.382/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CEREJEIRAS - RO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.314.027/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DO PARAISO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Adail Carneiro**

**Emenda 3031/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.710.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 2.304.813,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3031/0003** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3031/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 11.734.352/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RUSSAS

**Valor Impedimento:** R\$ 902.730,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 497.270,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3031/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 380.000,00

**Beneficiário:** 11.734.352/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RUSSAS

**Valor Impedimento:** R\$ 290.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Adalberto Cavalcanti**

**Emenda 3032/0001** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.710.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.658.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3032/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1623 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.472.134/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA NOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3032/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1587 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 618.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3032/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1684 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 840.000,00

**Beneficiário:** 07.868.234/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 839.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3032/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1684 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 670.387,00

**Beneficiário:** 07.868.234/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 17,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 670.370,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Adelmo Carneiro Leão**

**Emenda 3033/0007** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.2408 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 07.252.975/0001-56 FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE CULTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3033/0009** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3165 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.037.057/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 3033/0014** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.3003 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 18.140.764/0001-48 MUNICÍPIO DE SACRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3033/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.344.309/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.230.081/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.412.213/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPAGIPE

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3033/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 18.652.424/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 14.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 185.050,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.420.183/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASSIA/MG

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.290.560/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITURAMA - MG - FMSI

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 25.459.256/0001-92 FUNDACAO DE ASSISTENCIA INTEGRAL A SAUDE - FAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3033/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 16.908.600/0001-92 ASSOC DE ASSIST SOCIAL DA SANTA CASA DE MISERIC ARAXA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 23.221.286/0001-30 HOSPITAL DR PACIFICO MASCARENHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.702.927/0001-00 SANTA CASA DE MISERICORDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3033/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.454.019/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Adelson Barreto**

**Emenda 3034/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.019.242,00

**Beneficiário:** 04.384.829/0001-96 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 4.019.242,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Adilton Sachetti**

**Emenda 3035/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5370 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 410.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 04.330.355/0001-08 PMPL - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 310.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3035/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5301 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 30.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3035/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 265.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3035/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.7428 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 87.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 61.599.908/0001-58 REAL E BENEMERITA ASSOCIACAO PORTUGUESA DE BENEFICENCIA

**Valor Impedimento:** R\$ 313.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3035/0006** U.O: 53207 Esfera: 1 Funcional: 19.691.2029.8902.0051 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.460.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.636.085,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 3035/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 11.385.751/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 36.091,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 05.543.314/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 790.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 290.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3035/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 87.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3035/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 88.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3035/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 210.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3035/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.050.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 210.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3035/0012** U.O: 53207 Esfera: 1 Funcional: 19.691.2029.8902.5310 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 22.115,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3035/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 11.377.586/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 240.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Aécio Neves**

**Emenda** **2889/0002** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 18.544.2084.1851.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.050.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** **2889/0004** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 18.303.156/0001-07 MUNICIPIO DE CONCEICAO DO MATO DENTRO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda** **2889/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 18.299.446/0001-24 MUNICIPIO DE ITABIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 18.404.780/0001-09 MUNICIPIO DE TEOFILLO OTONI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** **2889/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.800.000,00

**Beneficiário:** 14.237.130/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.676.599/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DA BARRA DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.656.338/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL XAVIER CHAVES

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2889/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.050.000,00

**Beneficiário:** 11.462.882/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.346.878/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.826.697/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Aelton Freitas**

**Emenda 2018/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 18.449.140/0001-07 MUNICIPIO DE FRONTEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2018/0006** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.037.057/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 17.140.687/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS DE ALEM PARAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.060.000,00

**Beneficiário:** 18.133.811/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS DE PIRAPETINGA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 13.645.004/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 360.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 13.037.057/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2018/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 10.550.765/0001-59 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA

**Valor Impedimento:** R\$ 3.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 14.166.883/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.409.354/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPORA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2018/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.810.387,00

**Beneficiário:** 11.182.803/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.997.245/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.481.002/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.230.081/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.344.309/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.544.842/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTEROSA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.409.354/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPORA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2018/0012** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.3165 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 26.501.744/0001-83 CONSELHO COMUNITARIO DE SEGURANCA RURAL - CONSER -AISP

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** A celebração de convênios, com instituições privadas, não é possível na área de segurança pública, considerando as exceções impostas pela Portaria Interministerial 424/2016, em seu art. 9º, inc. III. O Instrumento adequado é o Termo de Colaboração. Contudo

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 2018/0013** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.387,00

**Beneficiário:** 18.188.243/0001-60 MUNICIPIO DE CARMO DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2018/0015** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 26.042.515/0001-48 MUNICIPIO DE CARNEIRINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 18.449.132/0001-60 MUNICIPIO DE FRUTAL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 18.241.778/0001-58 MUNICIPIO DE SAO JOAO BATISTA DO GLORIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Afonso Florence**

**Emenda 2871/0003** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.310.387,00

**Beneficiário:** 00.043.711/0007-39 DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.310.387,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor não priorizado pelo parlamentar após Decreto nº 9.741/2019

**Emenda 2871/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.710.387,00

**Beneficiário:** 10.556.184/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.188.368,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.671.933/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TERESINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 424.129,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Afonso Hamm**

**Emenda 2098/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 92.238.096/0001-49 ASSOCIACAO BRASILEIRA DE CRIADORES DE CAVALOS CRIoulos

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2098/0007** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 18.206.697/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 14.378.086/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 14.308.851/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** A indicação do conselho está em desacordo com a programação cadastrada.

**Beneficiário:** 13.744.824/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2098/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.060.000,00

**Beneficiário:** 87.415.725/0001-29 FUNDACAO ATTILA TABORDA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.415.694/0001-03 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA OLIVEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 90.928.151/0001-05 HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2098/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 12.623.171/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMAQUA - RS

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.610.784/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2098/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.450.000,00

**Beneficiário:** 11.997.264/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.268.064/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CANGUCU

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.062.786/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRO MACHADO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.007/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE SANT:ANA DO LIVRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2098/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.800.388,00

**Beneficiário:** 11.262.866/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.572.500/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(FMS) DE CAPELA DE SANTANA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.388,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.423.234/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SANTA MARGARIDA DO SUL RS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2098/0015** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 88.566.872/0001-62 MUNICIPIO DO RIO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** O Parlamentar solicitou a alteração do Beneficiário, por meio do ofício nº 0018/2019 – GAH para a Secretaria de Segurança Pública do Estado do Rio Grande do Sul. Todavia, o Beneficiário indicado não cadastrou a proposta. Considerando a Portaria Intermini

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Afonso Motta**

**Emenda 3020/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 91.573.048/0001-44 MUNICIPIO DE ITACURUBI

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda 3020/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 87.896.874/0001-57 MUNICIPIO DE ALEGRETE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3020/0006** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 87.896.874/0001-57 MUNICIPIO DE ALEGRETE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 87.613.071/0001-48 MUNICIPIO DE SANTO ANGELO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Emenda 3020/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 92.324.706/0001-27 MUNICIPIO DE ELDORADO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 91.551.762/0001-31 MUNICIPIO DE MANOEL VIANA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3020/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.127.111/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE ALTO ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.077.214/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRESIDENTE LUCENA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3020/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 12.012.797/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE ITATI/RS

**Valor Impedimento:** R\$ 7.994,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.423.234/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SANTA MARGARIDA DO SUL RS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.007/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE SANT:ANA DO LIVRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3020/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.630.774,00

**Beneficiário:** 91.884.957/0001-01 ASSOCIACAO BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 98.339.823/0001-40 CENTRO DE ASSISTENCIA MEDICO-SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 88.239.074/0001-26 HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 95.281.929/0001-42 HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA AUXILIADORA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 87.200.929/0001-42 IRMANDADE DA SANTA CASA DE CARIDADE DE ALEGRETE

**Valor Impedimento:** R\$ 680.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 89.659.254/0001-20 LIGA ASSISTENCIA SOCIAL HOSPITAL NOSSA SENHORA GLORIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4    MA: 40    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 92.931.245/0001-50                      FUNDACAO HOSPITAL CENTENARIO

**Valor Impedimento:** R\$ 149.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3020/0011**    U.O: 36901    Esfera: 2    Funcional: 10.302.2015.2E90.0043    Id.Uso: 6    Ind. Impedimento:    Parcial

**Item Despesa:**    GND: 3    MA: 31    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 87.182.846/0001-78                      FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 2.900.000,00

**Beneficiário:** 12.192.438/0001-06                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.322.135/0001-90                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.403.731/0001-67                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.901.138/0001-03                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.126.869/0001-66                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARROIO DO MEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.958.524/0001-06                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSTARDAS

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>14.069.503/0001-28</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.884.898/0001-50</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HERVAL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.200.972/0001-09</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.862.981/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAIM FILHO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.347.184/0001-40</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMARES DO SUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.056.244/0001-75</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PANAMBI-RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.450.156/0001-53</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IJUÍ</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.978.948/0001-32</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE JABOTICABA- RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Aginaldo Ribeiro

**Emenda** 2711/0003 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.1432 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 05.040.678/0001-11 ASSOCIACAO DOS PEQUENOS PRODUTORES DO SITIO MARES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 2711/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.500.000,00

**Beneficiário:** 08.573.654/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.306.005/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.594.437/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.519.352/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.767.841/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAMIAO PARAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 229.920,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.011.663/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACIMBA DE DENTRO

**Valor Impedimento:** R\$ 349.990,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.009.325/0001-14</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.902.878/0001-39</u>	<u>MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 25,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.072.341/0001-14</u>	<u>PEDRO REGIS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 2711/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 820.774,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.819.820/0001-63</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.309.134/0001-05</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CABACEIRAS PB</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 2.167,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Airton Sandoval

**Emenda** 3866/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3551 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.827.962/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3866/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3752 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 47.060.173/0001-69 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS ORLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3866/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3774 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 52.386.372/0001-00 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP DE PATROCINIO PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 199.990,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3866/0005 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3844 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 45.318.581/0001-42 MUNICIPIO DE RESTINGA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3866/0007 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 15.583.788/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda** 3866/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI  
**Valor Impedimento:** R\$ 2.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 60.448.040/0001-22 HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA U S P  
**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3866/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3551 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.827.962/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCA  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3866/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 52.803.319/0001-59 FUNDACAO OSWALDO RAMOS  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3866/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3901 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.389.859/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3866/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.800.000,00

**Beneficiário:** 12.053.357/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JERQUARA  
**Valor Impedimento:** R\$ 12.853,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.383.179/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALES OLIVEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.542.743/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3866/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3595 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 49.376.858/0001-44 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IGARAPAVA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3866/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3700 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 52.343.829/0001-90 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3866/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3774 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.775.935/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 139.879,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3866/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3782 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 45.318.508/0001-70 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDREGULHO

**Valor Impedimento:** R\$ 199.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Alan Rick**

**Emenda 3036/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.270.000,00

**Beneficiário:** 07.458.465/0001-30 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 48,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 3.269.952,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 961.000,00

**Beneficiário:** 07.458.465/0001-30 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 00.529.443/0001-74 OBRAS SOCIAIS DA DIOCESE DE RIO BRANCO

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3036/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 12.465.477/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.442.124/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3036/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0173 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 180.000,00

**Beneficiário:** 11.812.868/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3036/0011** U.O: 53202 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0012 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.400.000,00

**Beneficiário:** 63.606.479/0001-24 ESTADO DO ACRE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 18-Desistência da proposta pelo proponente

**Justificativa:** Proposta Rejeitada por impedimento técnico. Por solicitação do parlamentar autor da emenda, conforme Ofício 68/2019, de 25 de março de 2019.

**Beneficiário:** 04.005.179/0001-20 MUNICIPIO DE FEIJO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 18-Desistência da proposta pelo proponente

**Justificativa:** Proposta Rejeitada por impedimento técnico. Por solicitação do parlamentar autor da emenda, conforme Ofício 68/2019, de 25 de março de 2019.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Alberto Fraga

**Emenda** 3630/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5658 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.172.500,00

**Beneficiário:** 04.786.328/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 515.776,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 2.656.724,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3630/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.537.887,00

**Beneficiário:** 11.332.874/0001-62 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTAL

**Valor Impedimento:** R\$ 630.637,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Alceu Moreira

**Emenda** 2858/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.170.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 17.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2858/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 88.141.460/0001-80 MUNICIPIO DE SANTANA DA BOA VISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2858/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 380.000,00

**Beneficiário:** 12.086.442/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE PAVERAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 47.877,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.731.852/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 45.733,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.106.919/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA SANTA - RS

**Valor Impedimento:** R\$ 36.390,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2858/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.407.400,00

**Beneficiário:** 11.576.396/0001-36 VILA LANGARO FUNDO MUNICIPAL DE VILA LANGARO

**Valor Impedimento:** R\$ 119.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2858/0008 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 540.000,00

**Beneficiário:** 14.341.264/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2858/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 12.152.805/0001-30 COQUEIRO BAIXO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 6,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.519.243/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE MATO LEITAO

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.083.468/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 66,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.440.909/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.496.697/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA VITORIA DO PALMAR - RS

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.193.622/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAVARES RS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.153.261/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.195.568/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS DE TERRA DE AREIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2858/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 325.000,00

**Beneficiário:** 97.448.294/0001-50 ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA ROSA DE LIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 109.750,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 250,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 2.045.000,00

**Beneficiário:** 12.163.437/0001-25                      FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE - MUNICPIO DE FORQUETINHA RS

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.071.532/0001-07                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.268.064/0001-57                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CANGUCU

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.106.919/0001-43                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA SANTA - RS

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.867.771/0001-05                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VACARIA

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.195.568/0001-94                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS DE TERRA DE AREIA

**Valor Impedimento:** R\$ 115.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2858/0012**    U.O: 36901    Esfera: 2    Funcional: 10.301.2015.8581.0043    Id.Uso: 6    Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:**    GND: 3    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.152.805/0001-30                      COQUEIRO BAIXO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 8,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.083.468/0001-76                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 56,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.886.600/0001-15                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ILOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 73,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2858/0013** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 91.103.093/0001-35 MUNICIPIO DE ARROIO DO SAL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 177/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Alessandro Molon**

**Emenda 2776/0008** U.O: 26391 Esfera: 2 Funcional: 12.302.2080.4086.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 330.000,00

**Beneficiário:** 34.023.077/0002-80 UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 330.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** A emenda é destinada para outra UO.

**Emenda 2776/0009** U.O: 55209 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 29.138.336/0001-05 MUNICIPIO DE SAO JOAO DE MERITI

**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Emenda 2776/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.386.276,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.128.809/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUQUE DE CAXIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 866,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 149.134,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.399.442/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2776/0024** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.0048.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 04.809.688/0001-06 UNIVERSIDADE ESTADUAL DO NORTE FLUMINENSE DARCY RIBEIRO - UENF

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentação da proposta e PTA no prazo.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Alex Canziani

**Emenda** 3680/0002 U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.875.387,00

**Beneficiário:** 75.458.836/0001-33 MUNICIPIO DE ITAUNA DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 13-Falta de razoabilidade do valor proposto, incompatibilidade do valor proposto com o cronograma de execução do projeto ou proposta de valor que impeça a conclusão de uma etapa útil do projeto

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3680/0008 U.O: 26258 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20RK.4027 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 75.101.873/0008-66 UNIVERSIDADE TECNOLOGICA FEDERAL DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária.

**Emenda** 3680/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.710.387,00

**Beneficiário:** 08.747.163/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.651.971/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90.459,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.410.574/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO PARAISO - PR

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.881.848/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE ABATIA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.654.419/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SAO JORGE DO IVAI

**Valor Impedimento:** R\$ 17.859,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**

**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Alex Manente

**Emenda** 3037/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.420.774,00

**Beneficiário:** 12.623.139/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 215.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.565.305/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 28.965,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.858.657/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS DE LINDOIA

**Valor Impedimento:** R\$ 161.284,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.243.645/0001-71 FUNDO MUNICIPAL - SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Alexandre Leite**

**Emenda 2796/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.285.574,00

**Beneficiário:** 13.752.702/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANDURI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2796/0004** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 46.578.514/0001-20 MUNICIPIO DE PERUIBE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 295/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Emenda 2796/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2796/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2796/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 46.585.956/0001-01 MUNICIPIO DE CANANEIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.634.614/0001-26 MUNICIPIO DE CERQUILHO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 49.345.911/0001-40 MUNICIPIO DE IEPE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2796/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.850.000,00

**Beneficiário:** 12.793.520/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.879.688/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 149.650,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 350,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.915.297/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO DOS INDIOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.347.477/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DE POSSE

**Valor Impedimento:** R\$ 12,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.493.507/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOROCABA

**Valor Impedimento:** R\$ 6,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.865.912/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAPIRAI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Alexandre Serfiotis**

**Emenda 3039/0003** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3365 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3039/0004** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3305 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3039/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3329 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 01.648.573/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3039/0006** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3333 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 180.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 56.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3039/0008** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.3299 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3039/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3338 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 29.051.216/0001-68 MUNICIPIO DE RIO CLARO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3039/0012** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3339 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00  
**Beneficiário:** 13.774.491/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE RIO DAS FLORES  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 3039/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3274 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 160.000,00  
**Beneficiário:** 02.911.953/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 340.000,00

**Beneficiário:** 28.503.308/0001-79 IRMANDADE DA SANTA MISERICORDIA DE ANGRA DOS REIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 210.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3039/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00  
**Beneficiário:** 11.216.262/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;  
**Beneficiário:** 10.476.365/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITATIAIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.216.262/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 11.800.731/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SUS DO MUNICIPIO DE RESENDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

---

**Emenda 3039/0015** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.3305 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3039/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.216.262/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 391.515,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3039/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3039/0019** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2085.20R9.7066 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3039/0020** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.3333 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Alexandre Valle**

**Emenda 3040/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3284 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 28.812.972/0001-08 MUNICIPIO DE BOM JESUS DO ITABAPOANA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3040/0002** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.3312 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.170.744,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 370.744,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3040/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3316 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 894.426,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3040/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3317 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 12.240.308/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MIGUEL PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 499.355,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3040/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3320 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Alfredo Kaefer

**Emenda** 2399/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4059 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 08.931.506/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2399/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4104 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.774,00

**Beneficiário:** 13.792.329/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2399/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4161 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 09.420.881/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPORA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2399/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4211 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 11.009.603/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2399/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4223 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 09.289.986/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 186.143,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2399/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4380 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2399/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4397 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.900.000,00

**Beneficiário:** 08.931.506/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Alfredo Nascimento

**Emenda** 3807/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0184 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 12.795.862/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3807/0006 U.O: 39252 Esfera: 1 Funcional: 26.784.2086.127G.0197 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3807/0017 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0217 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.889.703/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO AIRAO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Alice Portugal

**Emenda** 1331/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1331/0004 U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1331/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 13.879.097/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 310,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.481.390/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.306.394/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANGICAL

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.663.203/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ILHEUS

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.567.134/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACOBINA

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.984.916/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.418.672/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBAITABA  
**Valor Impedimento:** R\$ 55,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1331/0009** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.7652.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 13.891.536/0001-96 MUNICIPIO DE AMERICA DOURADA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 005814/2019.

**Beneficiário:** 13.714.464/0001-01 MUNICIPIO DE CANARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 000264/2019.

**Beneficiário:** 13.764.659/0001-66 MUNICIPIO DE JQUIRICA

**Valor Impedimento:** R\$ 245.137,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007721/2019.

---

**Emenda 1331/0010** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.510.337,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1331/0013** U.O: 26232 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.8282.0029 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 850.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1331/0014** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.219V.7000 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 18.641.263/0001-45 UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Objeto incompatível com o programa do órgão.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Emenda 1331/0015** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.15R3.7000 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 07.777.800/0001-62 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECONCAVO DA BAHIA - UFRB

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Objeto incompatível com a finalidade da ação.

**Emenda 1331/0016** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.219V.7002 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 18.560.547/0001-07 UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Objeto incompatível com o programa do órgão.

**Emenda 1331/0017** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.219V.7004 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 15.180.714/0001-04 UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Objeto incompatível com o programa do órgão.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Aliel Machado

**Emenda** 3041/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.735.000,00

**Beneficiário:** 76.020.460/0001-43 MUNICIPIO DE ANTONIO OLINTO

**Valor Impedimento:** R\$ 265.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda** 3041/0002 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 09.157.800/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 13.448.293/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 75.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 18.121.378/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE ASSITENCIA SOCIAL - TELEMACO BORBA

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3041/0004 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3041/0006 U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2016.218B.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3041/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.740.387,00

**Beneficiário:** 09.324.615/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 382.600,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.280.209/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.620.017/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.009.603/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 22.031,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.036.819/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CLEVELANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.131.091/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEDAS DO IGUACU

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.285.785/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO TRIUNFO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.519.131/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 232.787,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3041/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

**Beneficiário:** 09.267.609/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3041/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 09.376.644/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANOEL RIBAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 625.000,00

**Beneficiário:** 76.591.569/0001-30 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROT INFANCIA DR RAUL CARNEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.088.017/0001-91 SOCIEDADE HOSPITALAR ANGELINA CARON

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3041/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.370.387,00

**Beneficiário:** 09.277.712/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.342.351/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 249.600,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.121.814/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.267.609/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 477,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 77.732.584/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO MAIRINCK

**Valor Impedimento:** R\$ 100.010,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.886.546/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMBAU - PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.281.376/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VENTANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.354,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 149.646,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Altineu Côrtes**

**Emenda 3042/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.3286 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 160.000,00

**Beneficiário:** 13.817.576/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACHOEIRAS DE MACACU

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3042/0015** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.3360 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 29.115.441/0001-10 MUNICIPIO DE TRAJANO DE MORAES

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Não aprovação do PTA.

**Emenda 3042/0016** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.3286 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 340.000,00

**Beneficiário:** 29.128.766/0001-38 MUNICIPIO DE CACHOEIRAS DE MACACU

**Valor Impedimento:** R\$ 340.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Plano de trabalho reprovado.

**Emenda 3042/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3281 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 36.507.127/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3042/0024** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.479.000,00

**Beneficiário:** 28.523.215/0001-06 UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.479.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Alvaro Dias

**Emenda** 2052/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 70 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.300.000,00

**Beneficiário:** 00.333.678/0001-96 ASSOCIACAO REGIONAL DE SAUDE DO SUDOESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.586.019/0001-97 CONSORCIO INT. DE SAUDE DA 22 REG. DE SAUDE DE IVAIPORA.

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 73.449.977/0001-64 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE COSTA OESTE DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 00.956.801/0001-25 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VALE DO IGUACU

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 73.966.913/0001-30 PARANAVALI CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2052/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.010.387,00

**Beneficiário:** 80.906.639/0001-70 ASSOCIACAO BENEFICENTE SAO RAFAEL

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 76.591.569/0001-30 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROT INFANCIA DR RAUL CARNEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.404.052/0001-72 CRUZ VERMELHA BRASILEIRA - FILIAL DO ESTADO DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 37,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>95.641.007/0001-07</u>	<u>FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 65.200,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>77.893.469/0001-21</u>	<u>HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>07.689.270/0001-09</u>	<u>INSTITUTO DE ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE SAO JOSE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 149.920,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>78.614.971/0001-19</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 180.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>76.613.835/0001-89</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CURITIBA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 367,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 179.633,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>79.115.762/0001-93</u>	<u>IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARINGA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	
<b>Beneficiário:</b>	<u>80.238.926/0001-59</u>	<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA GROSSA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

**Emenda 2052/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 09.323.218/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.178.266/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CIDADE GAUCHA  
**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.307.925/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE JAPURA  
**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Ana Amélia**

**Emenda 2893/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.250.000,00

**Beneficiário:** 12.056.960/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 34.958,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2893/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.150.000,00

**Beneficiário:** 11.094.183/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.511.356/0001-43 PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTAO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2893/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.4745 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.436.612/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Ana Perugini**

**Emenda 3044/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3508 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 44.730.331/0001-52 MUNICIPIO DE COSMOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3044/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3432 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 210.000,00

**Beneficiário:** 10.427.654/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3044/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3862 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 14.062.386/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3044/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3775 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 210.000,00

**Beneficiário:** 14.002.965/0001-28 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PAULICEIA

**Valor Impedimento:** R\$ 210.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3044/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3564 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 210.000,00

**Beneficiário:** 07.639.752/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 109,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** André Abdon

**Emenda** 3045/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0398 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.008.067/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUTIAS DO ARAGUARI

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3045/0008 U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.4590.0016 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 170.000,00

**Beneficiário:** 11.762.219/0001-44 SECRETARIA DE ESTADO DO TURISMO

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3045/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0406 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 726.000,00

**Beneficiário:** 11.894.261/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PRACUUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 726.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3045/0015 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0394 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 90.000,00

**Beneficiário:** 11.840.565/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA DO NAVIO

**Valor Impedimento:** R\$ 55,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3045/0018 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0408 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.991.993/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TARTARUGALZINHO- FMST

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 70.982,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3045/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0408 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.949.387,00

**Beneficiário:** 13.991.993/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TARTARUGALZINHO- FMST

**Valor Impedimento:** R\$ 225.073,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 95,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** André Amaral

**Emenda** 3847/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1392 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 12.670.774,00

**Beneficiário:** 24.513.574/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.565.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** André de Paula

**Emenda** 1074/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.070.000,00

**Beneficiário:** 10.793.670/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.298.546/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 202.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.759.784/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 75.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.599.648/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO ALFREDO

**Valor Impedimento:** R\$ 75.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1074/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 12.775.279/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CAITANO

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1074/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.430.018/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 399.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.583.920/0001-33 HOSPITAL DO TRICENTENARIO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>10.869.782/0001-53</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DO RECIFE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.894.988/0001-33</u>	<u>SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 1074/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.774,00

<b>Beneficiário:</b>	<u>10.091.585/0001-56</u>	<u>MUNICIPIO DE SAO CAITANO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.774,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	

---

**Emenda 1074/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.1695 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

<b>Beneficiário:</b>	<u>10.565.000/0001-92</u>	<u>MUNICIPIO DO RECIFE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	

---

**Emenda 1074/0008** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

<b>Beneficiário:</b>	<u>13.639.700/0001-72</u>	<u>ASSOCIACAO UNIDOS EM IBIAPINA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	

---

**Emenda 1074/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.200.000,00

<b>Beneficiário:</b>	<u>08.247.860/0001-36</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>08.831.289/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 1074/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.350.000,00

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.393.101/0001-96</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.759.784/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1074/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8933.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 24.134.488/0001-08 UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** André Figueiredo

**Emenda** 2083/0005 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 610.000,00

**Beneficiário:** 14.308.398/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 122.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 14.741.435/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE MISSAO VELHA - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 122.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 14.812.714/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 61.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda** 2083/0006 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 07.725.138/0001-05 MUNICIPIO DE SANTA QUIERIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2083/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.663.000,00

**Beneficiário:** 11.413.042/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10.345,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.418.377/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICAPUI

**Valor Impedimento:** R\$ 2.702,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.418.581/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAMOTI

**Valor Impedimento:** R\$ 161.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.417.651/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PENAFORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2083/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.111.000,00

**Beneficiário:** 10.241.072/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BATURITE

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.410.188/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAICABA

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.343.117/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MERUOCA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.977.291/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAIPABA

**Valor Impedimento:** R\$ 98.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 09.687.509/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARIBARA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2083/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.328.000,00

**Beneficiário:** 09.625.350/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACOIABA

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.418.377/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ICAPUI

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.022.000,00

**Beneficiário:** 05.455.555/0001-41 ASSOCIACAO COMUNITARIA DE MILAGRES ACOM

**Valor Impedimento:** R\$ 172.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.088.218/0001-66 INSTITUTO DA PRIMEIRA INFANCIA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2083/0013** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GE.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 07.654.114/0001-02 MUNICIPIO DE PORTEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

---

**Emenda 2083/0016** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 23.444.748/0001-89 MUNICIPIO DE QUIXADA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** André Fufuca

**Emenda** 3046/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.320.774,00

**Beneficiário:** 11.487.015/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3046/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 11.000.000,00

**Beneficiário:** 12.148.948/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PENALVA

**Valor Impedimento:** R\$ 329.406,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.863.418/0001-74 MUNICIPIO DE ITINGA DO MARANHÃO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.044.973,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Andre Moura**

**Emenda 2732/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.495.774,00

**Beneficiário:** 11.582.140/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.513.054/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 435.191,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.009.169/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 48.536,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.261.188/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.429.331/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.216.362/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.509.334/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2732/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1881 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.063.000,00

**Beneficiário:** 11.750.074/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPARATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 7.487,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2732/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.370.675/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAMBU

**Valor Impedimento:** R\$ 7.744,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Andres Sanchez

**Emenda** 3047/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3865 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.774,00

**Beneficiário:** 12.293.160/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RUBINEIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3047/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3900 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.243.645/0001-71 FUNDO MUNICIPAL - SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 564.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3047/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3979 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 11.193.969/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 149.776,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Angela Portela

**Emenda** 2920/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0237 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.100.000,00

**Beneficiário:** 15.713.230/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 25,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2920/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0239 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.387,00

**Beneficiário:** 11.958.876/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BONFIM

**Valor Impedimento:** R\$ 150.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2920/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0250 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 730.000,00

**Beneficiário:** 12.409.570/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE UIRAMUTA

**Valor Impedimento:** R\$ 695.475,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 25,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Angelim

**Emenda** 3048/0007 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.811.2035.20JO.0156 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 84.306.604/0001-50 MUNICIPIO DE CAPIXABA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta conforme parecer de complementação registrado na Proposta nº 003086/2019 na Plataforma +Brasil.

**Emenda** 3048/0009 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0157 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 04.012.548/0001-02 MUNICIPIO DE CRUZEIRO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3048/0010 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0164 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 04.076.733/0001-60 MUNICIPIO DE PLACIDO DE CASTRO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3048/0017 U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.20ZN.0012 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 34.716.746/0001-18 CENTRO DE DEFESA DOS DIREITOS HUMANOS E EDUCACAO POPULAR DO ACRE - CDDHEP/AC

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** O Cento de Defesa de Direitos Humanos e Educação Popular não apresentou no Plano de Trabalho os requisitos mínimos previstos no artigo 25 do Decreto nº 8.726/2016 e ao modelo disponibilizado Programa 8100020190001, o que prejudicou a análise do projeto, p

**Emenda** 3048/0021 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.650.000,00

**Beneficiário:** 11.738.889/0001-25 1201FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ACRELANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.803.737/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.373.970/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.591.240/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.442.124/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.477.601/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.296.124/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.465.477/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.289.482/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANOEL URBANO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.462.454/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTA ROSA DO PURUS -AC

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.916.625/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3048/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 07.458.465/0001-30 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 07.458.465/0001-30 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Aníbal Gomes**

**Emenda 3122/0007** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 220.774,00

**Beneficiário:** 09.686.519/0001-40 ASSOCIACAO DOS CARCINICULTORES DA COSTA NEGRA - ACCN

**Valor Impedimento:** R\$ 220.774,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Antonio Anastasia**

**Emenda 3810/0004** U.O: 55206 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 18.363.945/0001-33 MUNICIPIO DE BONFIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 18.295.303/0001-44 MUNICIPIO DE MARIANA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 18.602.037/0001-55 MUNICIPIO DE SAO GOTARDO

**Valor Impedimento:** R\$ 114.149,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta rejeitada por impedimento de ordem técnica, uma vez que não foram atendidas plenamente as diligências para a celebração do certame.

**Emenda 3810/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.790.774,00

**Beneficiário:** 11.728.239/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.535.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Antonio Balhmann**

**Emenda 3125/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.7478 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 07.954.563/0001-68 SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRARIO - SDA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 3125/0002** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.14U2.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 07.954.555/0001-11 SECRETARIA DA CULTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3125/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1136 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 320.774,00

**Beneficiário:** 11.874.976/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE POTIRETAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 307.526,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3125/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.245.720/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATARINA-CE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Antonio Brito**

**Emenda 2737/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.127.2029.210X.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 14.242.200/0001-65 MUNICIPIO DE POCOES

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2737/0002** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.410.000,00

**Beneficiário:** 13.269.634/0001-96 MUNICIPIO DE SANTA LUZIA

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2737/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.14U2.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.774,00

**Beneficiário:** 00.401.376/0001-08 SECRETARIA DE CULTURA - SECULT

**Valor Impedimento:** R\$ 90.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2737/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.320.000,00

**Beneficiário:** 11.394.867/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRAJUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2737/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 890.000,00

**Beneficiário:** 13.884.435/0001-98 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBICUI

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 219.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.153.875/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.896.996/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.417.771/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA LUZIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2737/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 210.000,00

**Beneficiário:** 11.629.975/0001-08 MUNICIPIO DE CAMPO FORMOSO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Antonio Bulhões**

**Emenda 2519/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3529 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 45.089.885/0001-85 MUNICIPIO DE ELDORADO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2519/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3478 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 46.585.956/0001-01 MUNICIPIO DE CANANEIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2519/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3487 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.210.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 243,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Antonio Carlos Mendes Thame

**Emenda** 1066/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 12.442.399/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.218.875/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDERNEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 12,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.014.295/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RIO DAS PEDRAS - SP

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.476.316/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - F.M.S.

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 490.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1066/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 54.384.631/0001-80 ASSOCIACAO DOS FORNECEDORES DE CANA DE PIRACICABA

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI

**Valor Impedimento:** R\$ 2.500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 54.370.630/0001-87 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRACICABA

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 310.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1066/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.180.000,00

**Beneficiário:** 11.371.187/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1066/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.420.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 420.774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Antonio Carlos Valadares**

**Emenda 2246/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 13.104.112/0001-34 MUNICIPIO DE MOITA BONITA

**Valor Impedimento:** R\$ 650.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2246/0008** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.1897 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.387,00

**Beneficiário:** 14.810.888/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.387,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2246/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.510.387,00

**Beneficiário:** 11.323.077/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.582.140/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 85.889,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.261.188/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.388.708/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2246/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.323.077/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 30.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.216.362/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 135,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.639.262/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPELA

**Valor Impedimento:** R\$ 55,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.340.850/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MOITA BONITA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Antonio Imbassahy**

**Emenda 2738/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.8622.2119 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.748.223/0001-83 SINDICATO RURAL DE ITAPETINGA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2738/0007** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 18.303.348/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2738/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.950.000,00

**Beneficiário:** 11.734.374/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.863,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2738/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.610.400,00

**Beneficiário:** 15.178.551/0001-17 ASSOCIACAO OBRAS SOCIAIS IRMA DULCE

**Valor Impedimento:** R\$ 320,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.797.815/0001-58 CENTRO DE PESQUISA E ASSISTENCIA EM REPRODUCAO HUMANA

**Valor Impedimento:** R\$ 164,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.180.961/0001-00 LIGA BAHIANA CONTRA O CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 10.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.153.745/0001-68 SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.714.799/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAJE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Antônio Jácome**

**Emenda 3049/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.1195 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 08.362.287/0001-01 MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** O Parlamentar indicou município diferente daquele constante no Localizador da emenda.

**Beneficiário:** 08.146.425/0001-15 MUNICIPIO DE SAO JOSE DO CAMPESTRE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** O parlamentar indicou município diferente daquele constante no Localizador da Emenda.

**Emenda 3049/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 08.079.402/0001-35 MUNICIPIO DE SAO GONCALO DO AMARANTE

**Valor Impedimento:** R\$ 234.800,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Emenda 3049/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 10.277.035/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.676.422/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.802.520/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARES-RN

**Valor Impedimento:** R\$ 39.148,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.842.621/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BENTO FERNANDES

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.343.901/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRA PRETA/RN

**Valor Impedimento:** R\$ 55.917,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.886.253/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.298.751/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA DE SAO BENTO/RN

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.418.305/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 39.600,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.707.802/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE JARDIM DE ANGICOS

**Valor Impedimento:** R\$ 34.100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.882.147/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PREFEITURA MUNICIPAL DE CAICARA DO RIO DO VENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 19.619,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3049/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1199 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.851.527/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAI FORMOSA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 23.148.526/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARNAMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.353.961/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSA E FICA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3049/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1261 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 11.965.996/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3049/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.268.029/0001-38</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.398.767/0001-37</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.402.120/0001-67</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.674.326/0001-10</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DE PEDRAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.441.844/0001-10</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARCELINO VIEIRA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.585.986/0001-98</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE ALEGRE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 99.940,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.182.206/0001-69</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSAGEM RN</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.904.347/0001-85</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PREFEIRUTA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO CAMPESTRE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

**Emenda 3049/0025** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 08.364.655/0001-50 MUNICIPIO DE RIACHUELO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** **Arlindo Chinaglia**

**Emenda** **3135/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.410.387,00

**Beneficiário:** 54.916.283/0001-45 MUNICIPIO DE DOBRADA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.316.600/0001-64 MUNICIPIO DE ITAQUAQUECETUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 292.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 44.531.788/0001-38 MUNICIPIO DE LINS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 67.662.452/0001-00 MUNICIPIO DE ROSANA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** **3135/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.550.387,00

**Beneficiário:** 13.871.396/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA LUZITANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 65.229,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.520.643/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE REGINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3135/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4003 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.870.186/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS/VIRADOURO

**Valor Impedimento:** R\$ 113.591,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3135/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.160.000,00

**Beneficiário:** 13.860.785/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE MONTE CASTELO

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>13.261.761/0001-49</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 79.950,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.371.187/0001-56</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 30,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.802.705/0001-74</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURIFLAMA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 99.960,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.635.714/0001-92</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRINHA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.472.243/0001-49</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JABOTICABAL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.833.991/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MORRO AGUDO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.899.413/0001-76</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO VICENTE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.196.716/0001-95</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALPARAISO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.688.315/0001-90</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MONTE ALTO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.813.774/0001-58</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-PREFEITURA MUNICIPAL DE BURI.</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 125,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3135/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 920.000,00

**Beneficiário:** 12.410.563/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.642.975/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.013.935/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA ESPERANCA DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 22,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 159.978,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.775.763/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ILHA SOLTEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 230.020,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 4.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.999.795/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MOTUCA

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Armando Monteiro**

**Emenda 2884/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.1582 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 10.260.222/0001-05 MUNICIPIO DE BELO JARDIM

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta cadastrada

**Emenda 2884/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.610.387,00

**Beneficiário:** 07.868.234/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.257.765/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.826.158/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ITAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 119.111,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.261.245/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 75.250,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Arnaldo Faria de Sá

**Emenda** 1410/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 60.979.457/0001-11 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA A CRIANCA DEFICIENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1410/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 53.725.560/0001-70 FUNDACAO ADIB JATENE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1410/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1410/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 52.803.319/0001-59 FUNDACAO OSWALDO RAMOS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1410/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 49.150.352/0001-12 FUNDACAO PIO XII

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1410/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 60.448.040/0001-22 HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA U S P

**Valor Impedimento:** R\$ 167.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1410/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.991.253/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE CERQUEIRA CESAR

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.500.073/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA ESTANCIA HIDROMINERAL DE POA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1410/0020** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 44.431.245/0001-49 MUNICIPIO DE PIACATU

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 45.742.707/0002-92 MUNICIPIO DE TAPIRATIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 1410/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Arnaldo Jardim**

**Emenda 2356/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 45.665.890/0001-99 MUNICIPIO DE AVANHANDAVA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.227.849/0001-01 MUNICIPIO DE PONGAI

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2356/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.520.774,00

**Beneficiário:** 48.344.014/0001-59 MUNICIPIO DE GUAIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 45.353.307/0001-04 MUNICIPIO DE MIGUELOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2356/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 11.159.718/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 17.916,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.857.715/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABATINGA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.846.352/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE FLORA RICA

**Valor Impedimento:** R\$ 115.335,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2356/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 51.889.400/0001-30 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MACATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 53.816.153/0001-78 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDERNEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 52.852.100/0001-40 IRMANDADE DE MISERICORDIA DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE MONTE ALTO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 54.228.648/0001-49 IRM DO HOSP FRANC ROSAS A SANTA CASA DE MIS DE PINHAL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2356/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 51.425.106/0001-78 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2356/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.187.109/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 140,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.536.445/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORDEIROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.930.253/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPORANGA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.833.991/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MORRO AGUDO  
**Valor Impedimento:** R\$ 195.260,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.427.437/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DO ARACANGUA  
**Valor Impedimento:** R\$ 15,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Arnaldo Jordy**

**Emenda 2678/0003** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.14U2.0281 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 04.884.482/0001-40 MUNICIPIO DE CACHOEIRA DO ARARI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2678/0005** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0015 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.215.000,00

**Beneficiário:** 05.149.117/0001-55 MUNICIPIO DE IGARAPE-ACU

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Parlamentar não indicou iniciativas para a Entidade.

**Beneficiário:** 05.149.182/0001-80 MUNICIPIO DE SANTAREM NOVO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Parlamentar não indicou iniciativas.

**Emenda 2678/0011** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.810.387,00

**Beneficiário:** 22.938.757/0001-63 MUNICIPIO DE BOM JESUS DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 01.613.321/0001-24 MUNICIPIO DE CANAA DOS CARAJAS

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 34.670.976/0001-93 MUNICIPIO DE CUMARU DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 135.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 22.938.732/0001-60 MUNICIPIO DE CURIONOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 83.211.433/0001-13 MUNICIPIO DE GOIANESIA DO PARA

**Valor Impedimento:** R\$ 135.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 05.846.704/0001-01 MUNICIPIO DE MOCAJUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 05.105.135/0001-35 MUNICIPIO DE MOJU

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 04.876.413/0001-95 MUNICIPIO DE OEIRAS DO PARA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 04.876.447/0001-80 MUNICIPIO DE PORTEL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 04.144.176/0001-78 MUNICIPIO DE RIO MARIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 04.888.517/0001-10 MUNICIPIO DE SALVATERRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2678/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.4324.7000 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0396-01 COMANDO DA MARINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2678/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.680.000,00

**Beneficiário:** 11.528.843/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.305.777/0001-80</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 83,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.467.921/0001-12</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.282.048/0001-19</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ABAETETUBA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 130.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.715.424/0001-84</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAJAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.823.022/0001-78</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREU BRANCO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.771.552/0001-45</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 30,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.291.166/0001-20</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAITUBA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.624.213/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JURUTI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 120,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.299.375/0001-58</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARITUBA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.797.106/0001-84</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTA DE PEDRAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.931.568/0001-42</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CRUZ DO ARARI MATRIZ</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.745.308/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ISABEL DO PARA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.082.788/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CAETANO DE ODIVELAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 15.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.885.840/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO CAPIM  
**Valor Impedimento:** R\$ 80,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.986.531/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GERALDO DO ARAGUAIA PA  
**Valor Impedimento:** R\$ 149.998,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 2,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.899.610/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUARA  
**Valor Impedimento:** R\$ 110,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.562.704/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2678/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.401.857/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 12,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.948.192/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 274,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.562.704/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.980.387,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.112.888/0001-33</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>17.738.256/0001-01</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 15,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>18.017.671/0001-20</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.257.028/0001-62</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>07.313.973/0001-20</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 6,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>17.298.800/0001-33</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 30,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.880.820/0001-79</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.278.544/0001-07</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALENQUER</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.850.438/0001-85</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA DO PARA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 177,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.823.022/0001-78</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREU BRANCO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 130,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.373.369/0001-66</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGARAPE MIRI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 2.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 98.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.536.700/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAGOMINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.062.549/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO PARA

**Valor Impedimento:** R\$ 15,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.918.201/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CASTANHAL

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.556.659/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2678/0017** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0374 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 05.854.534/0001-07 MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARAGUAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2678/0018** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0383 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 05.196.530/0001-70 MUNICIPIO DE TOME-ACU

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Arolde de Oliveira

**Emenda** 1308/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3348 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 10.435.993/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DE MERITI

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 1308/0008 U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.3306 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 28.916.716/0001-52 MUNICIPIO DE ITAPERUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 650.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Município constante na Funcional Programática, Itaperuna - RJ, não integra a área de atuação da Codevasf.

**Emenda** 1308/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3274 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 39.157.029/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANGRA DOS REIS

**Valor Impedimento:** R\$ 7.433,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 210.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1308/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3276 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.774,00

**Beneficiário:** 11.885.839/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARARUAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1308/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3282 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 11.868.019/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 110,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1308/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3287 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.891.753/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1308/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3298 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 11.128.809/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUQUE DE CAXIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1308/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3310 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 11.308.894/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1308/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3311 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.504.310/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1308/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3315 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.000,00

**Beneficiário:** 12.014.954/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MENDES

**Valor Impedimento:** R\$ 120,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1308/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3320 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 11.390.042/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NILOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1308/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3341 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 899.300,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 700,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1308/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3356 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.740.547/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SILVA JARDIM

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1308/0024** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.3341 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 42.498.733/0001-48 MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Arthur Lira

**Emenda** 2726/0002 U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.14UF.1793 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2726/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.710.387,00

**Beneficiário:** 11.252.928/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 3,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.091.467/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 55,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.185.950/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELEM

**Valor Impedimento:** R\$ 663.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.323.039/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOCA DA MATA

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 449.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.159.820/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRANQUINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.193.150/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESTRELA DE ALAGOAS

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 85,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.342.368/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACARE DOS HOMENS  
**Valor Impedimento:** R\$ 40,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.781.909/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAGOGI  
**Valor Impedimento:** R\$ 471.387,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.013.384/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.538.959/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO JOSE DA LAJE  
**Valor Impedimento:** R\$ 663.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2726/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 19.296.278/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPO ALEGRE  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Arthur Oliveira Maia**

**Emenda 2739/0004** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.370.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 270.387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2739/0008** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.927.801/0001-49 MUNICIPIO DE SALVADOR

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2739/0009** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2739/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.318.543/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.229.565/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.218.991/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABUNA - SMS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.428.493/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JABORANDI BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2739/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.000.000,00

**Beneficiário:** 10.420.907/0001-63 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MATINA

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.352.483/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.421.872/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGAPORA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2739/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 130.000,00

**Beneficiário:** 09.505.077/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Arthur Virgílio Bisneto

**Emenda** 3050/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0211 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 10.000.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 3.315.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3050/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0211 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 07.583.812/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS

**Valor Impedimento:** R\$ 2.562,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Assis Carvalho**

**Emenda 2705/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 06.554.794/0001-11 MUNICIPIO DE ALTOS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 41.522.236/0001-75 MUNICIPIO DE BRASILEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2705/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.500.000,00

**Beneficiário:** 11.348.321/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2705/0007** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0981 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 06.554.869/0015-60 MUNICIPIO DE TERESINA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Emenda 2705/0009** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 05.782.352/0001-60 SECRETARIA DE CULTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Assis do Couto****Emenda 1963/0005** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00**Beneficiário:** 07.738.836/0001-37 UNIAO NACIONAL DAS COOPERATIVAS DA AGRICULTURA FAMILIAR E ECONOMIA SOLIDARIA**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** Proposta em complementação**Emenda 1963/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.4104 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 13.792.329/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 1963/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 76.562.198/0001-69 HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRACAS**Valor Impedimento:** R\$ 484.800,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 15.200,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 1963/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 75.095.679/0001-49 UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 1963/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 13.792.329/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 1963/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4101 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00  
**Beneficiário:** 09.174.628/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRUZEIRO DO SUL  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1963/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4328 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00  
**Beneficiário:** 08.873.090/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO LONTRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1963/0023** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00  
**Beneficiário:** 76.416.957/0001-85 SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA E DO ABASTECIMENTO  
**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Ataídes Oliveira

**Emenda** 2931/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0513 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2931/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0414 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 12.099.581/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2931/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0434 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.502.305/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - F.M.S. DE BOM JESUS DO TOCANTINS - TO

**Valor Impedimento:** R\$ 78.762,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2931/0018 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0530 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 12.937.604/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BENTO DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2931/0020 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0545 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 15.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2931/0021 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0547 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.178.091/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE WANDERLANDIA - TO

**Valor Impedimento:** R\$ 78.590,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Átila Lins

**Emenda** 1619/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0013 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 81.000,00

**Beneficiário:** 07.783.123/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LABREA-AM

**Valor Impedimento:** R\$ 81.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1619/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0013 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.239.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 194.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1619/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0013 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.000,00

**Beneficiário:** 12.629.603/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.510.924/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.507.101/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.093.683/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.090.756/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.060.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.750.099/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>07.783.123/0001-95</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LABREA-AM</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 700.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.880.009/0001-50</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA OLINDA DO NORTE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>14.136.159/0001-42</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO ARIPUANA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.851.846/0001-87</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE TAPAUA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 59.920,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.471.924/0001-20</u>	<u>PMB/SEMSA/FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Átila Lira

**Emenda 1935/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0833 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 06.554.018/0001-11 MUNICIPIO DE ANTONIO ALMEIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 1935/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.630.000,00

**Beneficiário:** 06.554.018/0001-11 MUNICIPIO DE ANTONIO ALMEIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 1935/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 05.793.590/0001-70 FUNDAÇÃO DOS ESPORTES DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 1935/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.720.774,00

**Beneficiário:** 11.368.266/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.937.669/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.475,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.284.938/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO ALEGRE DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 5.345,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1935/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0916 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 06.705.990/0001-40 SOCIEDADE DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E A INFANCIA DE PARNAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Augusto Carvalho

**Emenda** 1479/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9104 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 12.116.247/0001-57 FUNDO DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 549.263,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.657.987,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1479/0007 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.7298 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.240.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 240.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Augusto Coutinho**

**Emenda 2718/0008** U.O: 25101 Esfera: 1 Funcional: 23.691.2047.210C.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.106.235/0001-16 MUNICIPIO DE PETROLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Emenda 2718/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.510.387,00

**Beneficiário:** 11.263.257/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 32,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.238.888/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARNAMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 16.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2718/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 10.298.546/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 163,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.434.981/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 04.833.011/0001-03 ASSOCIACAO PERNAMBUCANA DE APOIO AOS DOENTES DE FIGADO- APAF

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2718/0015** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 07.041.925/0001-20 ASSOCIACAO ARIA SOCIAL - ESPACO DE DANCA E ARTE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Bacelar**

**Emenda 3051/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.135.574,00

**Beneficiário:** 11.498.835/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.769.310/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3051/0007** U.O: 53203 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3051/0011** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.7652.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.698.758/0001-97 MUNICIPIO DE UAUÁ

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007532/2019.

**Emenda 3051/0015** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 13.627.823/0001-93 MUNICIPIO DE SERRA PRETA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 3051/0018** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 08.579.242/0001-93 SECRETARIA DE TURISMO SETUR

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3051/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 15.153.745/0001-68 SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Baleia Rossi**

**Emenda** **3052/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.420.774,00

**Beneficiário:** 16.724.258/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 4,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.183.698/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 16.552.053/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.870.703/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 49.960,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 16.568.630/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 99.960,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.858.604/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.293.020/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 26,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.741.597/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 420,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.843.145/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 14.018.974/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO LIMPO PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.880.605/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA ESTANCIA TURISTICA DE IGARACU DO TIETE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.635.714/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.930.910/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASSIA DOS COQUEIROS

**Valor Impedimento:** R\$ 90,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.747.530/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIVINOLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 130,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.370.203/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGARAPAVA

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.005.366/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 34.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.196.716/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALPARAISO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3052/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.900.000,00

**Beneficiário:** 44.416.436/0001-31 ASSOC DOS PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ARACATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 52.803.319/0001-59 FUNDACAO OSWALDO RAMOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>49.150.352/0001-12</u>	<u>FUNDACAO PIO XII</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 1.000.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>02.681.523/0001-76</u>	<u>FUNDACAO SOBECCAN - FUNDACAO PARA PESQUISA, PREVENCAO E ASSISTENCIA DO CANCER</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>67.185.694/0001-50</u>	<u>GRUPO DE APOIO AO ADOLESCENTE E A CRIANCA COM C GRAACC</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>01.421.219/0001-27</u>	<u>HOSPITAL DE OLHOS LIONS "MANOEL DANTE BUSCARDI"</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>72.127.210/0001-56</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS E MAT D ZILDA SALVAGNI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>48.662.167/0001-44</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARIBA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 450.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>51.473.692/0001-26</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LIMEIRA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>52.775.392/0001-64</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI MIRIM</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>54.848.361/0001-11</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>55.110.753/0001-41</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>56.927.809/0001-18</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE S R P QUATRO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>71.326.292/0001-03</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE SERTAOZINHO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>56.896.368/0001-34</u>	<u>IRMANDADE DE MISERICORDIA DE JABOTICABAL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>50.753.631/0001-50</u>	<u>IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>54.931.795/0001-80</u>	<u>IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PITANGUEIRAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>47.024.005/0001-18</u>	<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CASA BRANCA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>52.343.829/0001-90</u>	<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MIGUELOPOLIS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>55.990.451/0001-05</u>	<u>SOCIEDADE PORTUGUESA DE BENEFICENCIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>05.616.268/0001-76</u>	<u>UNIDADE DE RETAGUARDA HOSPITALAR FRANCISCO DE ASSIS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>GND: 4    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 2.100.000,00</b>		
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.997.758/0001-62</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>13.781.069/0001-41</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 180,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>14.013.891/0001-25</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BALSAMO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.976.738/0001-05</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MOCOCA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.218.875/0001-43</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDERNEIRAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.803.039/0001-26</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POMPEIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.975.485/0001-55</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERTAOZINHO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 199.821,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 179,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.859.159/0001-82</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BENTO DE ABREU</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 230.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.976.658/0001-50</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IBITINGA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 111.030,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.389.859/0001-50</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.890.141/0001-79</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -FMS- DO MUNICIPIO DE CRAVINHOS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3052/0004** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.250.000,00

**Beneficiário:** 13.801.720/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 61.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 97.541.718/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 61.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Bebeto**

**Emenda** **3028/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 11.145.615/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.413.680,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3028/0017** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8858.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 13.937.149/0001-43 BAHIA SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 91/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº 7



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Benedita da Silva**

**Emenda 1310/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.606.2012.210V.3313 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 29.138.310/0001-59 MUNICIPIO DE MANGARATIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** 006700/2019

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1310/0007** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.7104 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 140.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1310/0008** U.O: 26433 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RL.7044 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1310/0009** U.O: 26378 Esfera: 2 Funcional: 12.302.2080.4086.7018 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 17.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1310/0010** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.8652.3314 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1310/0012** U.O: 26236 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 380.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1310/0014** U.O: 26269 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1310/0015** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.3341 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1310/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3278 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 47.213,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1310/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.810.387,00

**Beneficiário:** 04.543.783/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 362.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Beneficiário:** 11.740.547/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SILVA JARDIM  
**Valor Impedimento:** R\$ 60,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.892.333/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUISSAMA  
**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 660.387,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1310/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1310/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3354 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 12.361.936/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 50,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.349.950,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 650.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1310/0024** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3341 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1310/0025** U.O: 25915 Esfera: 2 Funcional: 11.333.2071.20Z1.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 22.962.597/0001-98 FEDERACAO DAS ASSOCIACOES DE FAVELAS COMUNIDADES E AMIGOS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - FAFCAERJ  
**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Benito Gama**

**Emenda 1257/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.400.000,00

**Beneficiário:** 13.830.236/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUCLIDES DA CUNHA

**Valor Impedimento:** R\$ 788.411,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1257/0004** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.210M.2261 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.927.801/0001-49 MUNICIPIO DE SALVADOR

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme informações do Processo 00135.205779/2019-41e considerando o fim do prazo de "cadastro das propostas", ao consultar o programa 8100020190013, Sistema de Convênios (Siconv), não apontou nenhum registro de reenvio da proposta para análise, impossib

**Emenda 1257/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9118 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.000.000,00

**Beneficiário:** 15.153.745/0001-68 SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 194.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 5.805.574,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1257/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 310.387,00

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI

**Valor Impedimento:** R\$ 310.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Benjamin Maranhão**

**Emenda 1268/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1504 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.457.150/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO TINTO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1268/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1350 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 320.000,00

**Beneficiário:** 08.612.869/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMPARO-PB

**Valor Impedimento:** R\$ 34.528,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1268/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1396 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 132.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1268/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1473 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 440.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 132.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1268/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1480 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1268/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1516 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 12.447.227/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 233.220,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Betinho Gomes**

**Emenda 3053/0001** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.20AG.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 02.168.943/0001-53 FUNDAÇÃO DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA E CULTURAL DA PARAIBA FUNETEC PB

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Emenda 3053/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.1672 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.049.822/0001-83 MUNICÍPIO DE MORENO

**Valor Impedimento:** R\$ 954.430,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3053/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 710.000,00

**Beneficiário:** 10.271.915/0001-95 INSTITUTO TRAVESSIA

**Valor Impedimento:** R\$ 710.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3053/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1645 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 11.826.158/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3053/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1682 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.238.888/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARNAMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3053/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1682 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.238.888/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARNAMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Beto Faro

**Emenda** 2152/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0278 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 17.298.800/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 182.413,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2152/0007 U.O: 26366 Esfera: 2 Funcional: 12.302.2080.4086.0333 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 28.523.215/0003-78 UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Alterar a Unidade Orçamentária - Incompatibilidade da Unidade Orçamentária - UO indicada com a justificativa e o localizador da Emenda.

**Emenda** 2152/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

**Beneficiário:** 11.745.426/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Beto Mansur**

**Emenda 1799/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3824 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.870.703/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1799/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.000,00

**Beneficiário:** 10.413.777/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.899.413/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO VICENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.112.433/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TORRE DE PEDRA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1799/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.720.774,00

**Beneficiário:** 11.349.864/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.021.964/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AREALVA

**Valor Impedimento:** R\$ 198.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.392.662/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OCAUCU

**Valor Impedimento:** R\$ 86.177,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1799/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3477 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.773.639/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DA ESTANCIA CLIMATICA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA  
**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1799/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3387 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 07.443.791/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMPARO

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Beto Rosado

**Emenda** 3054/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 10.699.833/0001-46 CENTRO SOCIAL COMUNITARIO MANOEL JOAQUIM DE LIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda** 3054/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 08.358.046/0001-99 MUNICIPIO DE SEVERIANO MELO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3054/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1242 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 13.878.637/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LAGOA DANTA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.844,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3054/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.200.000,00

**Beneficiário:** 11.339.844/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OLHO DAGUA DO BORGES

**Valor Impedimento:** R\$ 138.592,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.424.573/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUIPE

**Valor Impedimento:** R\$ 287.169,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.652.881/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE JOSE DA PENHA

**Valor Impedimento:** R\$ 152.081,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.283.265/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PORTALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.231.159/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PREFEITURA DE SEVERIANO MELO/RN

**Valor Impedimento:** R\$ 223.231,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3054/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 910.387,00

**Beneficiário:** 11.642.164/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.956.753/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 67,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.802.520/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARES-RN

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.283.265/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE PORTALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3054/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 12.008.003/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.921.556/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.843.482/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.339.844/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OLHO DAGUA DO BORGES

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.267.363/0001-41 MUNICÍPIO ENCANTO - FUNDO MUL. SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3054/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 13.851.527/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAIÁ FORMOSA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.965.996/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3054/0013** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.1261 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 14.928.192/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 3054/0014** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.14U2.1261 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.000,00

**Beneficiário:** 08.348.971/0001-39 MUNICIPIO DE MOSSORO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Beto Salame

**Emenda** 3055/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.910.387,00

**Beneficiário:** 11.372.925/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 359.036,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3055/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0359 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.935.648/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA LUZIA DO PARA

**Valor Impedimento:** R\$ 533.120,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 2.105,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Bilac Pinto**

**Emenda 2215/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.550.000,00

**Beneficiário:** 18.175.794/0001-90 MUNICIPIO DE BANDEIRA DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 18.675.975/0001-85 MUNICIPIO DE CAMBUI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2215/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2215/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2215/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.480.000,00

**Beneficiário:** 12.153.728/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.364.150/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.303.623/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.865.293/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 50,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2215/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.080.000,00

**Beneficiário:** 11.402.231/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2215/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.387,00

**Beneficiário:** 11.714.781/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.412.071/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANDRADAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 14,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.433.888/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAJUBA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2215/0012** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.030.257,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Bohn Gass**

**Emenda 2862/0004** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 157.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2862/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.20YJ.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.450.156/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE IJUI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2862/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.310.387,00

**Beneficiário:** 12.094.007/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE SANT:ANA DO LIVRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2862/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.840.173/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.430.586/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 65.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.413.810/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.565.792/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRUZ ALTA

**Valor Impedimento:** R\$ 127.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 157.600,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2862/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 10.519.243/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE MATO LEITAO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.343.066/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.215.432/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.026.322/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.094.183/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.152.490/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE TRAVESSEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2862/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.400.000,00

**Beneficiário:** 90.868.449/0001-69 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITALAR DE ARATIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 91.681.361/0001-04 ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA

**Valor Impedimento:** R\$ 299.990,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.579.164/0001-27 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SANTO ANTONIO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.139.573/0001-02 ASSOCIACAO HOSPITALAR TUCUNDUVA E NOVO MACHADO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 87.617.874/0001-70 ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 95.285.037/0001-10 FUNDACAO P A REAB DAS DEFORMIDADES CRANIO FACIAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 299.600,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 96.593.322/0001-60 IRMANDADE DA SANTA CASA DE CARIDADE DE SAO GABRIEL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2862/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 92.004.225/0001-34 ASSOCIACAO HOSPITAL BOM PASTOR IJUI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 96.418.025/0001-89 ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 98.110.000/0001-49 ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE TRES PASSOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 89.051.247/0001-40 HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## **SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**

### **Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Bonifácio de Andrada**

**Emenda 1928/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3045 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.774,00

**Beneficiário:** 02.566.543/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1928/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2403 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 01.417.029/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.216.419/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 156.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 03.133.408/0001-20 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 12.481,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1928/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 19.962.364/0001-80 FUNDACAO HOSPITALAR DE CRISTINA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 23.647.209/0001-47 IRMANDADE DO HOSPITAL DA SANTA CASA DE POCOS DE CALDAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.681.931/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.462.882/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.250.765/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1928/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.603.989/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.021.377/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BONFIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1928/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 14.061.236/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.545.797/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAVERAVA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.826.697/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 84.160,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1928/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 18.338.251/0001-46 MUNICIPIO DE RIO PRETO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 1928/0011** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 18.083.055/0001-78 MUNICIPIO DE SOBRALIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Bruna Furlan

**Emenda 2797/0002** U.O: 52121 Esfera: 1 Funcional: 05.153.2058.219D.7010 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 00.394.452/0001-03 COMANDO DO EXERCITO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** O objeto não está adequado ao descritor da ação 219D. Sugere-se a alteração para a ação 2000 - Administração da Unidade, o que permitirá a execução do objeto proposto.

**Emenda 2797/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3371 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2797/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3487 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.154.498/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CARAPICUIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2797/0011** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3510 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2797/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3534 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.408.997/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2797/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3623 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2797/0017** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3685 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 560.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 310.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2797/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3803 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2797/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3894 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 155.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2797/0023** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3928 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2797/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3954 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Brunny

**Emenda** 3056/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2553 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 455.000,00

**Beneficiário:** 15.389.140/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COROACI

**Valor Impedimento:** R\$ 455.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3056/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 820.774,00

**Beneficiário:** 12.373.674/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO MANTENINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3056/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 841.000,00

**Beneficiário:** 13.611.913/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 91.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Bruno Araújo**

**Emenda 2453/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.049.830/0001-20 MUNICIPIO DE GRAVATA

**Valor Impedimento:** R\$ 390.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 11.097.383/0001-84 MUNICIPIO DE PAUDALHO

**Valor Impedimento:** R\$ 312.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 298.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2453/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 895.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2453/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 610.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 110.387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2453/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.862.445,00

**Beneficiário:** 11.819.732/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 390.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.261.245/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.310,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 08.960.773/0001-21 SAO BENTO DO UNA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 234.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2453/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.192.574,00

**Beneficiário:** 10.710.822/0001-10 GRAVATA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 312.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.196.515/0001-25 STA. CRUZ DO CAPIBARIBE, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 724.574,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Cabo Daciolo**

**Emenda 3058/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.3290 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.384.874/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 199.790,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 210,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3058/0003** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.7098 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 659.587,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 115.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3058/0008** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2085.215S.7042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3058/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.4010 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.150.250/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3058/0011** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2085.215S.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.937.032/0001-60 ESTADO DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não há qualquer explanação de metodologia sobre como o objeto será revertido nos resultados esperados. Não há descrição sobre como serão usados os ambientes que estarão disponíveis com a construção ou reforma

**Emenda 3058/0012** U.O: 26391 Esfera: 2 Funcional: 12.302.2080.4086.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3058/0013** U.O: 26391 Esfera: 2 Funcional: 12.302.2080.4086.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3058/0014** U.O: 26105 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20R1.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.800,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3058/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 310.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3058/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3324 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3058/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3884 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Cabo Sabino

**Emenda** 3059/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1070 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.000,00

**Beneficiário:** 12.045.640/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GONCALO DO AMARANTE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.018.847,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3059/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1110 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.809.639,00

**Beneficiário:** 12.045.640/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GONCALO DO AMARANTE

**Valor Impedimento:** R\$ 256.438,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3059/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1132 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.495.872/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRES FERREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 281.618,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3059/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1150 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.385.157/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPU

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3059/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1151 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.045.640/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GONCALO DO AMARANTE

**Valor Impedimento:** R\$ 700,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 999.300,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Cabuçu Borges

**Emenda** 3060/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0395 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 643.000,00

**Beneficiário:** 11.739.074/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 643.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3060/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0395 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 967.000,00

**Beneficiário:** 11.739.074/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 38,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3060/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0397 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 347.387,00

**Beneficiário:** 11.694.812/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALCOENE

**Valor Impedimento:** R\$ 161.867,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3060/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0398 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.008.067/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUTIAS DO ARAGUARI

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3060/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 06.023.582/0001-08 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 125,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3060/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0400 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 13.750.982/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAUBAL

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 726.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3060/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0403 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.347.306/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 45,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3060/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0404 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 12.250.723/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OIAPOQUE

**Valor Impedimento:** R\$ 726.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3060/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0405 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.844.616/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3060/0019** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.15R3.0016 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.500.000,00

**Beneficiário:** 34.868.257/0001-81 FUNDACAO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 3.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Cacá Leão

**Emenda** 3061/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.855.194,00

**Beneficiário:** 11.757.436/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.413.214/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.001.666/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.084.013/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.732.526/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.204.987/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.601.234/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ACAJUTIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.493.886/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURELINO LEAL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.308.501/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITIRAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.466.021/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMACAN

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.230.759/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL JOAO SA

**Valor Impedimento:** R\$ 105.194,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.383.499/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE DARIO MEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.393.744/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.366.643/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.505.077/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3061/0009** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 14.205.959/0001-78 MUNICIPIO DE LAFAIETE COUTINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Caetano**

**Emenda 3062/0001** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 01.090.674/0001-97 FUNDO ESTADUAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 3062/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.540.387,00

**Beneficiário:** 13.771.930/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.290.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3062/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 670.000,00

**Beneficiário:** 12.461.746/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONIO CARDOSO - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 7.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Cajar Nardes

**Emenda** 3840/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5045 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.094.476/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 6,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.094.476/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 59,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3840/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5007 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 92.021.062/0001-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3840/0021 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.4876 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 87.612.917/0001-25 MUNICIPIO DE FREDERICO WESTPHALEN

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3840/0025 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.7002 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 570.774,00

**Beneficiário:** 14.347.319/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSSITENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE SANTO ANGELO

**Valor Impedimento:** R\$ 570.774,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Capitão Augusto**

**Emenda 3064/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 11.349.864/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 218.330,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.768.479/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARCO-IRIS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.752.702/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANDURI

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.520.643/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE REGINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3064/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.290.774,00

**Beneficiário:** 97.519.019/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GARCA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3064/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.7058 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 46.137.444/0001-74 MUNICIPIO DE AGUDOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.179.941/0001-35 MUNICIPIO DE ASSIS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 45.299.104/0001-87 MUNICIPIO DE BATATAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 44.563.591/0001-80 MUNICIPIO DE BERNARDINO DE CAMPOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>46.787.644/0001-72</u>	<u>MUNICIPIO DE CAMPOS NOVOS PAULISTA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>46.179.958/0001-92</u>	<u>MUNICIPIO DE CANDIDO MOTA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>57.264.517/0001-05</u>	<u>MUNICIPIO DE CANITAR</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>46.211.694/0001-07</u>	<u>MUNICIPIO DE IBIRAREMA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>46.634.200/0001-05</u>	<u>MUNICIPIO DE ITAI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>46.634.408/0001-16</u>	<u>MUNICIPIO DE ITAPORANGA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>46.362.661/0001-68</u>	<u>MUNICIPIO DE LEME</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>44.477.909/0001-00</u>	<u>MUNICIPIO DE MARILIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>53.415.717/0001-60</u>	<u>MUNICIPIO DE OURINHOS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>44.543.981/0001-99</u>	<u>MUNICIPIO DE PALMITAL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>44.446.904/0001-10</u>	<u>MUNICIPIO DE PEREIRA BARRETO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>45.279.627/0001-61</u>	<u>MUNICIPIO DE PIRACAIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Beneficiário:</b>	<u>44.483.444/0001-09</u>	<u>MUNICIPIO DE POMPEIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 44.569.051/0001-04 MUNICIPIO DE QUINTANA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.211.702/0001-15 MUNICIPIO DE RIBEIRAO DO SUL  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.211.686/0001-60 MUNICIPIO DE SALTO GRANDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 64.614.449/0001-22 MUNICIPIO DE TARUMA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.223.756/0001-09 MUNICIPIO DE TEJUPA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 72.887.078/0001-80 MUNICIPIO DE VERA CRUZ  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3064/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES  
**Valor Impedimento:** R\$ 5.200,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 140.000,00

**Beneficiário:** 11.876.431/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IACRI  
**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 560.000,00

**Beneficiário:** 46.230.439/0001-01 FUNDACAO PARA O DESENVOLVIMENTO MEDICO E HOSPITALAR  
**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 73.027.690/0001-46 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Capitão Fábio Abreu**

**Emenda 3065/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 81.000,00

**Beneficiário:** 11.613.441/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 81.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3065/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 06.206.659/0001-85 FUNDO DE SAUDE DO ESTADO DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3065/0005** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.614.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 554.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3065/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.956.493/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARNAGUA-PI

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3065/0010** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 10.622.073/0001-79 FUNDACAO CULTURAL EDUCACIONAL AMBIENTAL PESQUISA E ESTATISTICA BARAO DE ITARARE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3065/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.201.000,00

**Beneficiário:** 11.273.170/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.165.050/0001-54 MUNICIPIO DE JOAQUIM PIRES - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 501.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3065/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.788.216/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA BRANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.805.936/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABECEIRAS DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.801.371/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOM EXPEDITO LOPES

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 23.108.191/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO GRANDE DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3065/0015** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.20UD.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Carlos Andrade**

**Emenda 3066/0001** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0E53.0237 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 310.000,00

**Beneficiário:** 04.056.206/0001-94 MUNICIPIO DE ALTO ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 310.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Plano de trabalho apresentado fora do prazo.

**Emenda 3066/0002** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.3883.0243 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 01.613.028/0001-67 MUNICIPIO DE IRACEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007727/2019.

**Emenda 3066/0003** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.3883.0237 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 710.000,00

**Beneficiário:** 04.056.206/0001-94 MUNICIPIO DE ALTO ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 710.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007743/2019.

**Emenda 3066/0004** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.3883.0247 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 01.613.031/0001-80 MUNICIPIO DE RORAINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007735/2019.

**Emenda 3066/0011** U.O: 26437 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.0014 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3066/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.842.787,00

**Beneficiário:** 05.370.016/0001-00 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO RORAIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 87,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 2.842.700,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3066/0015** U.O: 53202 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0243 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.900.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3066/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 05.370.016/0001-00 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO RORAIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 120,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Carlos Bezerra

**Emenda** 2547/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.800.000,00

**Beneficiário:** 11.465.035/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 97.620,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.106.800/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SAO JOAQUIM

**Valor Impedimento:** R\$ 315.655,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2547/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.920.774,00

**Beneficiário:** 13.978.186/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 598.201,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.817.957/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERRA NOVA DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Carlos Gomes

**Emenda** 3067/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 87.482.535/0001-24 MUNICIPIO DE DOM PEDRITO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3067/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.550.000,00

**Beneficiário:** 12.343.387/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PASSO FUNDO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3067/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.920.774,00

**Beneficiário:** 12.100.530/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.441.542/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30.103,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.077.214/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRESIDENTE LUCENA

**Valor Impedimento:** R\$ 29.047,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.361.661/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE VERDE - RS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.035.129/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MONTENEGRO/RS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3067/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.834.748/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.343.066/0001-09</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 350.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.358.235/0001-76</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.094.476/0001-18</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO GRANDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10.080,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.143.932/0001-72</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JERONIMO RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 109,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Carlos Henrique Gaguim

**Emenda** 3068/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.050.000,00

**Beneficiário:** 13.173.908/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3068/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 11.231.139/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.715.159/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.567.619/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.159.734/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA DO OURO

**Valor Impedimento:** R\$ 36.810,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.277.989/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 15,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.425.245/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE DO CARMO

**Valor Impedimento:** R\$ 99.990,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.244.611/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NATIVIDADE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3068/0003 U.O: 53202 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0017 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.420.774,00

**Beneficiário:** 01.138.957/0001-61 MUNICIPIO DE DIANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 235.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando o disposto no art. 5º § 1º da Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, que trata das ocorrências de impedimento de ordem técnica, dentre elas a não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano d

---

**Emenda 3068/0004** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0017 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 13.709.877/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 14.837.176/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE ALIANCA DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 13.519.161/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Carlos Manato

**Emenda** 1413/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.195.774,00

**Beneficiário:** 27.167.436/0001-26 MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 27.174.135/0001-20 MUNICIPIO DE GUACUI

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 27.744.150/0001-66 MUNICIPIO DE IBATIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 31.726.490/0001-31 MUNICIPIO DE IBITIRAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 27.167.394/0001-23 MUNICIPIO DE IUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 01.609.408/0001-28 MUNICIPIO DE MARATAIZES

**Valor Impedimento:** R\$ 295.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 27.174.119/0001-37 MUNICIPIO DE MIMOSO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 27.174.150/0001-78 MUNICIPIO DE PANCAS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 28.539.872/0001-41 MUNICIPIO DE PEDRO CANARIO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 27.174.143/0001-76 MUNICIPIO DE SAO GABRIEL DA PALHA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

Justificativa: Proposta em complementação

---

**Emenda 1413/0002** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 14.939.827/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE JERONIMO MONTEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 1413/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 27.174.135/0001-20 MUNICIPIO DE GUACUI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 1413/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 10.429.253/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACRUZ

**Valor Impedimento:** R\$ 280,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 599.720,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1413/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 14.700.048/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.571.334/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.959.466/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOMINGOS MARTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.726.175/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUACU

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 27.193.705/0001-29 HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 28.127.926/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE ESPIRITO-SANTENSE - AEBES

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 28.137.925/0001-06 ASSOCIACAO FEMININA DE EDUCACAO E COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.192.590/0001-58 HOSPITAL INFANTIL FRANCISCO DE ASSIS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.187.087/0001-04 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 1.138,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 998.862,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.686.179/0001-39 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUACUI

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1413/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.569.426,00

**Beneficiário:** 13.571.334/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 3.050,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.996.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.699.505/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBITIRAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.396.287/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUQUI

**Valor Impedimento:** R\$ 85,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.645.035/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 79.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 880.574,00

**Beneficiário:** 28.137.925/0001-06 ASSOCIACAO FEMININA DE EDUCACAO E COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 280.574,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.993.427/0001-94 CASA DE NOSSA SENHORA APARECIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.108.380/0001-39 FUNDAÇÃO HOSPITAL MATERNIDADE SAO CAMILO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.868.835/0001-14 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1413/0011** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 01.609.408/0001-28 MUNICIPIO DE MARATAIZES

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Carlos Melles**

**Emenda 3155/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.200.000,00

**Beneficiário:** 18.712.174/0001-42 MUNICIPIO DE CAMPANHA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 18.188.268/0001-64 MUNICIPIO DE DOM VICOSO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3155/0007** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.950.000,00

**Beneficiário:** 18.349.902/0001-01 MUNICIPIO DE BANDEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 17.935.396/0001-61 MUNICIPIO DE CAMANDUCAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 18.025.957/0001-58 MUNICIPIO DE MARIA DA FE

**Valor Impedimento:** R\$ 720.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 18.675.926/0001-42 MUNICIPIO DE SENADOR JOSE BENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 3155/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.570.000,00

**Beneficiário:** 03.133.408/0001-20 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 35.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3155/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 14.166.883/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.		
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 299.970,00		
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.		
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.898.637/0001-63</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTAIS</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00		
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.		
	<u>GND: 4</u>	<u>MA: 50</u>	<u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 2.450.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>24.031.080/0001-00</u>	<u>FUNDACAO ITAU DE ASSISTENCIA SOCIAL</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00		
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.		
<b>Beneficiário:</b>	<u>21.409.198/0001-31</u>	<u>HOSPITAL IMACULADA CONCEICAO</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00		
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.		
<b>Beneficiário:</b>	<u>19.507.078/0001-25</u>	<u>INSTITUTO DE SAO VICENTE DE PAULO</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 600,00		
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.		
<b>Beneficiário:</b>	<u>24.546.483/0001-92</u>	<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO ANTONIO DO MONTE</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00		
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.		
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 949.940,00		
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.		
	<u>GND: 3</u>	<u>MA: 50</u>	<u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 350.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>24.001.463/0001-36</u>	<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 350.000,00		
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;		

---

**Emenda 3155/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u>	<u>MA: 41</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 470.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.997.485/0001-56</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 280.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.899.280/0001-09</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOTELHOS</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 65.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3155/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2664 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 12.356.128/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARANESIA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Carlos Sampaio**

**Emenda 1527/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9198 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 14.009.808/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARAGUATATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1527/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3511 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 13.890.141/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -FMS- DO MUNICIPIO DE CRAVINHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1527/0009** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 640.000,00

**Beneficiário:** 15.724.664/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE CARAGUATATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 17.746.951/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE VINHEDO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.120.000,00

**Beneficiário:** 14.692.378/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE BOTUCATU - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 360.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 15.724.664/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE CARAGUATATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 1527/0010** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 45.369.220/0001-25 MUNICIPIO DE SAO SIMAO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 1527/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.110.774,00

**Beneficiário:** 11.363.048/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.900.928/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.297.035/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARIUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.761.604/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VINHEDO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1527/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.950.000,00

**Beneficiário:** 48.672.323/0001-58 ASS DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CARAGUATATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 43.464.882/0001-59 BENEFICENCIA PORTUGUESA DE AMPARO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 49.911.985/0001-04 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAPIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 149.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 72.052.350/0001-02 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAMBAU

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 46.043.980/0001-00 MATERNIDADE DE CAMPINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 71.071.666/0001-89 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.205.000,00

**Beneficiário:** 11.898.978/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE MONTE MOR  
**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 27.730,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.955.045/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.081.475/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDREIRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 219.350,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.885.763/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO PRETO  
**Valor Impedimento:** R\$ 60,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.347.477/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DE POSSE  
**Valor Impedimento:** R\$ 280.744,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 19.256,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1527/0014** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 520.000,00

**Beneficiário:** 46.522.959/0001-98 MUNICIPIO DE MAUA  
**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:**

Considerando que a Nota Técnica n.º 285/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

---

**Emenda 1527/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3672 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 10.872.126/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LORENA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1527/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3884 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 11.991.547/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1527/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3896 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.923.280/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 35.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1527/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 225.000,00

**Beneficiário:** 11.309.083/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Carlos Zarattini

**Emenda** 2520/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.950.774,00

**Beneficiário:** 11.843.644/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GUATAPARA

**Valor Impedimento:** R\$ 55.105,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2520/0007 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.700.000,00

**Beneficiário:** 44.215.846/0001-14 MUNICIPIO DE ARARAS

**Valor Impedimento:** R\$ 64.800,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Emenda** 2520/0008 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.350.000,00

**Beneficiário:** 45.152.139/0001-99 MUNICIPIO DE NOVO HORIZONTE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2520/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.817.180/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.450.000,00

**Beneficiário:** 13.961.905/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2520/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 20.063,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>70.945.936/0001-70</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO ROQUE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>43.464.197/0001-22</u>	<u>SANTA CASA ANNA CINTRA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 2520/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8933.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.010.000,00

**Beneficiário:** 13.897.329/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OSASCO

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.894.983/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAPORA DO BOM JESUS

**Valor Impedimento:** R\$ 460.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.889.813/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ITANHAEM

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2520/0013** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 45.787.652/0001-56 MUNICIPIO DE MONTE MOR

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Carmen Zanotto

**Emenda** 2925/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.800.000,00

**Beneficiário:** 11.425.649/0001-70 BALNEARIO GAIVOTA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 67.752,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.679.183/0001-30 FUNDO MUN DE SAUDE - BOCAINA DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 81.143,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.250.761/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 22.386,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2925/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 770.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.230.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.050.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2925/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 680.000,00

**Beneficiário:** 11.840.546/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGES

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.214.458/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE

**Valor Impedimento:** R\$ 520,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 179.480,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4    MA: 50    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 1.030.387,00

**Beneficiário:** 02.765.097/0001-59                      ASSOCIACAO BENEDITINA DA PROVIDENCIA - ABENP

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 83.506.030/0001-00                      BENEFICENCIA CAMILIANA DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11                      Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2925/0005**    U.O: 53101    Esfera: 2    Funcional: 17.512.2068.10S5.0042    Id.Uso: 0    Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:**    GND: 4    MA: 71    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11                      Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2925/0006**    U.O: 55901    Esfera: 2    Funcional: 08.244.2037.219G.0042    Id.Uso: 0    Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:**    GND: 3    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 01.744.089/0001-63                      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 13.668.709/0001-01                      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE LAGES

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 2925/0007**    U.O: 55901    Esfera: 2    Funcional: 08.244.2037.219G.0042    Id.Uso: 0    Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:**    GND: 4    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 14.756.846/0001-60                      FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCI SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2925/0008** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.422.2064.218Q.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 04.570.238/0001-03 ASSOCIACAO BENEFICIENTE LAR DO MENINO DEUS

**Valor Impedimento:** R\$ 30.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho

**Emenda 2925/0010** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2016.14XS.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2925/0011** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.422.2064.218Q.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 340.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 340.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2925/0012** U.O: 24101 Esfera: 1 Funcional: 19.572.2021.20V6.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2925/0013** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 83.720.722/0001-48 CTG OS PRAIANOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 82.575.812/0001-20 MUNICIPIO DE PORTO BELO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2925/0014** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 78.493.343/0001-22 MUNICIPIO DE CELSO RAMOS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2925/0018** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 370.387,00

**Beneficiário:** 01.610.566/0001-06 MUNICIPIO DE PALMEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 170.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Cássio Cunha Lima

**Emenda** 2946/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.1391 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 180.000,00

**Beneficiário:** 11.417.610/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMALAU

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2946/0002 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 09.307.596/0001-41 ASSOCIACAO PARAIBANA DOS CRIADORES DE CAPRINOS E OVINOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 2946/0003 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.1392 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 09.356.616/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda** 2946/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.827.774,00

**Beneficiário:** 10.570.295/0001-95 FUNCO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA VENTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 5.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.579.536/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.838.096/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALAGOA NOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.757.032/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALAGOINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 24.513.574/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.069.201/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUNCO DO SERIDO-PB

**Valor Impedimento:** R\$ 5,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.425.754/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA LUZIA

**Valor Impedimento:** R\$ 95.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.850.135/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO JOSE DO SABUGI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2946/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9176 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 12.721.072/0001-07 ASSOC BENEFICENTE CONEGO MANOEL VIEIRA DA COSTA

**Valor Impedimento:** R\$ 199.990,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2946/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 10.472.943/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURRAL VELHO

**Valor Impedimento:** R\$ 40.300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2946/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1436 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 09.124.165/0001-40 INSTITUTO WALFREDO GUEDES PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2946/0020** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.750.000,00

**Beneficiário:** 01.612.771/0001-00 MUNICIPIO DE SERTAOZINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 2.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Célio Silveira

**Emenda** 3070/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 01.585.595/0001-57 ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3070/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 02.600.740/0001-94 FUNDACAO BANCO DE OLHOS DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3070/0004 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 01.789.551/0001-49 MUNICIPIO DE MORRINHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3070/0005 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.500.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.256.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3070/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.210.000,00

**Beneficiário:** 11.918.033/0001-31 FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE VIANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.045.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3070/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.110.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 463.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3070/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.809.185/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.870.726/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MORRINHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 429.600,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Celso Jacob****Emenda 3551/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.7432 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 11.405.835/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 30,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 06.810.909/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.813.986/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN**Valor Impedimento:** R\$ 60,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3551/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3353 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00**Beneficiário:** 02.911.953/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3551/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9204 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 22.959.877/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAIBA DO SUL - RJ**Valor Impedimento:** R\$ 55,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3551/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3361 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00**Beneficiário:** 60.922.168/0001-86 ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA**Valor Impedimento:** R\$ 1.200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Emenda 3551/0007** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.122.2044.217Y.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 12.362.525/0001-56 AJACDEVI, ASSOCIACAO DOS JOVENS APRENDIZES COM DEFICIENCIA VISUAL

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não realização de ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, conforme Processo SEI 00135.206147/2019-02

---

**Emenda 3551/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3339 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 211.000,00

**Beneficiário:** 11.120.153/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DAS FLORES

**Valor Impedimento:** R\$ 125.886,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3551/0013** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.7302 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 39.554.597/0001-51 MUNICIPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN

**Valor Impedimento:** R\$ 584.800,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** OBJETO PROPOSTO DIFERENTE DO AUTÓGRAFO.

---

**Emenda 3551/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3277 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 06.810.909/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 195.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3551/0017** U.O: 55206 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.3361 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 29.138.377/0001-93 MUNICIPIO DE TRES RIOS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta rejeitada por impedimento de ordem técnica, uma vez que não foram atendidas plenamente as diligências para a celebração do certame.

---

**Emenda 3551/0018** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.3361 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.350.000,00

**Beneficiário:** 28.523.215/0001-06 UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.350.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

---

**Emenda 3551/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3362 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.934.211/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALENCA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3551/0020** U.O: 55206 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.7190 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 28.864.775/0001-24 GRUPO DE AMADORES TEATRAIS VIRIATO CORREA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta rejeitada por impedimento de ordem técnica, uma vez que não foram atendidas plenamente as diligências para a celebração do certame.

---

**Emenda 3551/0022** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.7374 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 509.774,00

**Beneficiário:** 29.138.377/0001-93 MUNICIPIO DE TRES RIOS

**Valor Impedimento:** R\$ 509.774,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Celso Maldaner**

**Emenda 2569/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.010.387,00

**Beneficiário:** 95.996.187/0001-31 MUNICIPIO DE VARGEM BONITA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 09.540.439/0001-81 ASSOCIAO DOS PRODUTORES DE LEITE DAS COMUNIDADES DE SAO JOSE DA GRUTA E SENHOR BOM JESUS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2569/0002** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.7124 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 82.821.190/0001-72 MUNICIPIO DE MARAVILHA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** O Beneficiário indicado não enviou a proposta. Considerando a Portaria Interministerial nº 78 de 26 de fevereiro de 2019 que dispõe sobre procedimentos e prazos para operacionalização das emendas parlamentares individuais de execução obrigatória, bem com

**Emenda 2569/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.700.000,00

**Beneficiário:** 01.612.744/0001-20 MUNICIPIO DE IOMERE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2569/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 11.962.584/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 10.490,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.334.083/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MARTINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 72.967,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.511.812/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2569/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 18.256.475/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAVILHA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2569/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.386.903/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 80.636.475/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPECO

**Valor Impedimento:** R\$ 18,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.696.615/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE SERRADA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.430.533/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AGUA DOCE

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.594.533/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE JOACABA - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Celso Pansera**

**Emenda 3071/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3316 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 06.083.453/0001-05 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MESQUITA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 06.083.453/0001-05 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MESQUITA

**Valor Impedimento:** R\$ 424,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3071/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3284 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 770.000,00

**Beneficiário:** 11.959.800/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO ITABAPOANA

**Valor Impedimento:** R\$ 770.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Celso Russomanno**

**Emenda 3160/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 64.924.665/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.300.128/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.833.213/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 498,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.519.444/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERUIBE

**Valor Impedimento:** R\$ 65,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.910.076/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE OSCAR BRESSANE

**Valor Impedimento:** R\$ 25,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3160/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 60.979.457/0001-11 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA A CRIANCA DEFICIENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 50.753.755/0001-35 FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 60.945.854/0001-72 INSTITUTO DO CANCER ARNALDO VIEIRA DE CARVALHO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 51.281.137/0001-00 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE C L PTA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 60.742.616/0001-60 CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 11.636.872/0001-67 FUNDAÇÃO HOSPITAL REGIONAL DO CANCER DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 61.599.908/0001-58 REAL E BENEMERITA ASSOCIACAO PORTUGUESA DE BENEFICENCIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.508.022/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BORBOREMA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor César Halum**

**Emenda 2690/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.510.387,00

**Beneficiário:** 13.849.028/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 97,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.430.390,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2690/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0447 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.359.904/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 239.555,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2690/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0416 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.271.018/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2690/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0438 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.337.082/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2690/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0534 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.398.887/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 183.625,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor César Messias**

**Emenda 3072/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.434.387,00

**Beneficiário:** 12.465.477/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.622.055/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.442.124/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.373.970/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.296.124/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.803.737/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.456.144/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIXABA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.289.482/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANOEL URBANO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.462.454/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTA ROSA DO PURUS -AC

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.916.625/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3072/0007** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0166 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 246.000,00

**Beneficiário:** 04.034.583/0001-22 MUNICIPIO DE RIO BRANCO

**Valor Impedimento:** R\$ 246.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3072/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0166 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 84.317.205/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3072/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0166 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 84.317.205/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 7,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3072/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 07.458.465/0001-30 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Cesar Souza**

**Emenda 1881/0001** U.O: 30907 Esfera: 1 Funcional: 14.421.2081.20WS.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 360.000,00

**Beneficiário:** 82.951.294/0001-00 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA

**Valor Impedimento:** R\$ 360.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Solicitação de alteração orçamentária da ação 20WS para a 8855, pelo Parlamentar Deputado Federal CESAR SOUZA, por meio do Ofício nº 02/2019 - GAB/DF. PROCESSO N 08027.000129/2019-40.

**Emenda 1881/0003** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.4659 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 270.000,00

**Beneficiário:** 82.777.327/0003-09 MUNICIPIO DE SAO JOSE DO CERRITO

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Dá-se o presente impedimento técnico consoante o dispositivo contido no § 3º, do art. 4º, Seção I, Capítulo IV, da Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2018, conforme transcrito: "Art. 4º (...) § 3º Os beneficiários das emendas que serão

**Emenda 1881/0016** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4590 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 82.892.316/0001-08 MUNICIPIO DE PALHOCA

**Valor Impedimento:** R\$ 144.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 1881/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.940.774,00

**Beneficiário:** 00.584.073/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Chico Alencar

**Emenda** 1468/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 00.530.493/0003-33 FUNDO NACIONAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** CNPJ INDICADO NÃO EXECUTA ESTA EMENDA

**Emenda** 1468/0003 U.O: 55206 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 40.000,00

**Beneficiário:** 02.403.554/0001-65 INSTITUTO CULTURAL CIDADE VIVA

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

**Emenda** 1468/0013 U.O: 25915 Esfera: 2 Funcional: 11.333.2071.20Z1.7000 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 40.396.590/0001-38 UNIAO DOS MORADORES DA PARTE NORTE DE SANTA MARGARIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 1468/0014 U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.7652.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 28.615.557/0001-56 MUNICIPIO DE ITAOCARA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Emenda** 1468/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 10.570.773/0001-67 INSTITUTO INTERDISCIPLINAR RIO CARIOCA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Chico D'angelo

**Emenda** 2497/0005 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.3321 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 28.521.748/0001-59 MUNICIPIO DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2497/0008 U.O: 26434 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2497/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3318 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2497/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3326 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2497/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3330 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 11.959.800/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO ITABAPOANA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2497/0014 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3341 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.220.856/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 2497/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3337 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2497/0018** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3346 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.109.114/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SAO GONCALO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 2497/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3347 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 04.543.783/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2497/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9136 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.774,00

**Beneficiário:** 11.249.035/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000.744,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2497/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.7414 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.249.035/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Chico Lopes**

**Emenda 2437/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1046 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.895.387,00

**Beneficiário:** 10.243.406/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FARIAS BRITO

**Valor Impedimento:** R\$ 43.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2437/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1048 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 11.621.453/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 700,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2437/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 11.777.761/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAUCAIA - CEARA - FMSC

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2437/0018** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.1001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 07.911.696/0001-57 MUNICIPIO DE AQUIRAZ

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2437/0020** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.1093 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 07.605.850/0001-62 MUNICIPIO DE MARACANAU

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2437/0021** U.O: 55207 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 26.474.056/0005-03 INSTITUTO DO PATRIMONIO HISTORICO E ARTISTICO NACIONAL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** A execução desta emenda tem de ser por Termo de Colaboração, não podendo ser executada diretamente pelo IPHAN, devendo haver mudança de beneficiário.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Christiane De Souza Yared

**Emenda** 3073/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 8.000.000,00

**Beneficiário:** 10.951.061/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.823.037/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 162.892,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.513.064/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALMIRANTE TAMANDARE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.267.609/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.373.665/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAUCARIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.178.266/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CIDADE GAUCHA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.541.343/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ENGENHEIRO BELTRAO

**Valor Impedimento:** R\$ 74.681,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.428.937/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAGUA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3073/0002 U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 76.417.005/0001-86 MUNICIPIO DE CURITIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3073/0003** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 01.612.444/0001-40 MUNICIPIO DE PEROBAL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

---

**Emenda 3073/0004** U.O: 26241 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20RK.0041 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.774,00

**Beneficiário:** 75.095.679/0001-49 UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 420.774,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária.

---

**Emenda 3073/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 10.778.273/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONINA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Cícero Almeida

**Emenda** 3074/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.350.000,00

**Beneficiário:** 12.332.953/0001-36 MUNICIPIO DE MURICI

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3074/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.360.000,00

**Beneficiário:** 12.657.662/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARNEIROS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.438.291/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OLHO D:AGUA DAS FLORES

**Valor Impedimento:** R\$ 280.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Cidinho Santos

**Emenda** 2968/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.110.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.650.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda** 2968/0005 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0051 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.610.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.065.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Ciro Nogueira**

**Emenda** **2900/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.210.387,00

**Beneficiário:** 11.937.669/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.348.321/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Claudio Cajado**

**Emenda 3166/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 13.879.097/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.797.498/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPICURU

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3166/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.032.954/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TANQUINHO - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3166/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.700.000,00

**Beneficiário:** 11.235.051/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.244.652/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIDO SALES

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.243.801/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ERICO CARDOSO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3166/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.104.774,00

**Beneficiário:** 10.831.179/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO MEDEIROS NETO

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3166/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.330.000,00

**Beneficiário:** 13.891.536/0001-96 MUNICIPIO DE AMERICA DOURADA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3166/0011** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.080.000,00

**Beneficiário:** 14.105.183/0001-14 MUNICIPIO DE BOM JESUS DA LAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 360.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3166/0014** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 13.785.670/0001-02 MUNICIPIO DE LAJEDAO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Cleber Verde**

**Emenda 2388/0006** U.O: 55101 Esfera: 2 Funcional: 08.306.2069.2151.0734 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 86.782,00

**Beneficiário:** 06.307.102/0001-30 MUNICIPIO DE SAO LUIS

**Valor Impedimento:** R\$ 86.782,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Conforme Guia das Emendas 2019, referente ao Programa "Segurança Alimentar e Nutricional - Ação 215I Consolidação da Implantação do Sistema Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional – SISAN", dentre os produtos a serem entregues por tal ação, destaca

GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 913.218,00

**Beneficiário:** 06.307.102/0001-30 MUNICIPIO DE SAO LUIS

**Valor Impedimento:** R\$ 913.218,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Conforme Guia das Emendas 2019, referente ao Programa "Segurança Alimentar e Nutricional - Ação 215I Consolidação da Implantação do Sistema Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional – SISAN", dentre os produtos a serem entregues por tal ação, destaca

**Emenda 2388/0010** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GD.0021 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 06.218.572/0001-28 MUNICIPIO DE TUTOIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007646/2019.

**Emenda 2388/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0021 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 405.000,00

**Beneficiário:** 97.522.972/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIO XII

**Valor Impedimento:** R\$ 81.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Conceição Sampaio**

**Emenda 3076/0001** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GD.0013 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 04.365.326/0001-73 MUNICIPIO DE MANAUS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Emenda 3076/0002** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GD.0225 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 04.272.670/0001-18 MUNICIPIO DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Emenda 3076/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0211 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 212.500,00

**Beneficiário:** 07.583.812/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3076/0006** U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.0192 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 42 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 23.006.331/0001-34 MUNICIPIO DE CAREIRO DA VARZEA

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 18-Desistência da proposta pelo proponente

**Emenda 3076/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0227 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 180.000,00

**Beneficiário:** 04.628.418/0001-07 MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DO UATUMA

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3076/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0217 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.280.000,00

**Beneficiário:** 13.889.703/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO AIRAO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3076/0013** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.20ZN.0013 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 04.365.326/0001-73 MUNICIPIO DE MANAUS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazos previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, informamos que após análise no SICONV, o Município de Manaus não atendeu ao previsto nas alíneas f, §1º, do artigo 5º, da Portari

**Emenda 3076/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0201 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 830.000,00

**Beneficiário:** 12.699.291/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRANDUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 830.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3076/0024** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.125.2052.20Y2.0192 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 23.006.331/0001-34 MUNICIPIO DE CAREIRO DA VARZEA

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Covatti Filho**

**Emenda 3077/0002** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.750.000,00

**Beneficiário:** 87.592.861/0001-94 MUNICIPIO DE SOBRADINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3077/0003** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.160.387,00

**Beneficiário:** 87.502.902/0001-04 MUNICIPIO DE NOVA ARACA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda 3077/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.600.450,00

**Beneficiário:** 12.094.862/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA HARTZ

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.920.726/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO EXPEDITO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3077/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.810.387,00

**Beneficiário:** 87.182.846/0001-78 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 291.625,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Cristiane Brasil**

**Emenda 3078/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3277 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 06.810.909/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 610.257,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3078/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.3328 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.129.492/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Emenda 3078/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.3359 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 29.138.369/0001-47 MUNICIPIO DE TERESOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 29.138.369/0001-47 MUNICIPIO DE TERESOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3078/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.3341 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 42.498.733/0001-48 MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3078/0008** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.7312 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 42.498.733/0001-48 MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 99.660,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Emenda 3078/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3317 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00  
**Beneficiário:** 12.240.308/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MIGUEL PEREIRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3078/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3357 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00  
**Beneficiário:** 13.828.365/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO  
**Valor Impedimento:** R\$ 258.172,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Cristovam Buarque**

**Emenda 2069/0002** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.7046 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2069/0006** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.8106.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 03.658.028/0001-09 SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** A Unidade Orçamentária deve ser alterada para possibilitar a execução da emenda.

**Emenda 2069/0007** U.O: 30905 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2081.6067.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2069/0008** U.O: 52133 Esfera: 1 Funcional: 05.571.2046.2345.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2069/0009** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 03.658.028/0001-09 SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2069/0010** U.O: 26269 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2069/0011** U.O: 26428 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.0053 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2069/0012** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.365.2080.12KU.0001 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 00.394.676/0001-07 SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCACAO DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Objeto incompatível com a finalidade da ação.

---

**Emenda 2069/0013** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0001 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.017.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2069/0014** U.O: 26271 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20RK.0053 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Dagoberto Nogueira

**Emenda 2170/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5258 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 737.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2170/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0054 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.750.000,00

**Beneficiário:** 01.998.335/0001-03 MUNICIPIO DE PARANHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 650.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2170/0003** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.5231 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 460.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 60.387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2170/0004** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.5218 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 03.501.509/0001-06 MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2170/0005** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0054 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2170/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.628.787,00

**Beneficiário:** 11.404.044/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 639,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.566.814/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 875,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2170/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.865.216/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAL MOREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 17,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Dalirio Beber**

**Emenda 3824/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.455.792/0001-05 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MONTE CASTELO

**Valor Impedimento:** R\$ 65.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.241.709/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ASCURRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.485.444/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA VENEZA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.246.073/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RODEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3824/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.100.000,00

**Beneficiário:** 11.355.483/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INDAIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.407.443/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITUPORANGA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.436.910/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POMERODE

**Valor Impedimento:** R\$ 53.004,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3824/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 85.461.093/0001-04 ASSOCIACAO HOSPITALAR E EDUCACIONAL DE POMERODE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 05.748.642/0001-97 ASSOCIACAO RENAL VIDA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3824/0009** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00  
**Beneficiário:** 01.278.501/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Damião Feliciano**

**Emenda** **3530/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.436.387,00

**Beneficiário:** 12.868.705/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 54.631,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3530/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.330.000,00

**Beneficiário:** 09.505.246/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - POCINHOS - PARAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.521.892/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PUXINANA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3530/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.7030 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 08.667.206/0001-81 INSTITUTO SAO JOSE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3530/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1436 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 09.124.165/0001-40 INSTITUTO WALFREDO GUEDES PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Dâmina Pereira

**Emenda** 3079/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9182 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 22.073.266/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LAVRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 3.315.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3079/0003 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.2779 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.774,00

**Beneficiário:** 13.745.470/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 420.774,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Daniel Almeida**

**Emenda 1339/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.250.000,00

**Beneficiário:** 14.108.286/0001-38 MUNICIPIO DE LICINIO DE ALMEIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 14.196.703/0001-41 MUNICIPIO DE SERROLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 1339/0003** U.O: 55207 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 26.474.056/0001-71 INSTITUTO DO PATRIMONIO HISTORICO E ARTISTICO NACIONAL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** A execução desta emenda tem de ser por Termo de Colaboração, não podendo ser executada diretamente pelo IPHAN, devendo haver mudança de beneficiário.

**Emenda 1339/0008** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.127.2029.210X.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1339/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 690.000,00

**Beneficiário:** 11.453.571/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS DE MONTE ALTO

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.324.599/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERROLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1339/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 15.170.723/0001-06 LIGA ALVARO BAHIA CONTRA A MORTALIDADE INFANTIL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1339/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.311.168/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA DO POCO

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.390.971/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 530,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 190.170,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1339/0013** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.7652.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.529.136/0001-35 COMPANHIA DE ENGENHARIA HIDRICA E DE SANEAMENTO DA BAHIA CERB

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 004627/2019.

**Emenda 1339/0014** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.20AG.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 540.000,00

**Beneficiário:** 13.897.111/0001-94 MUNICIPIO DE CAPELA DO ALTO ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 006284/2019.

**Beneficiário:** 14.108.286/0001-38 MUNICIPIO DE LICINIO DE ALMEIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 001367/2019.

**Emenda 1339/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 11.377.650/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Daniel Coelho**

**Emenda 3080/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 10.168.235/0001-40 MUNICIPIO DE VICENCIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 3080/0005** U.O: 55207 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 360.387,00

**Beneficiário:** 10.408.839/0001-17 MUNICIPIO DE PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 360.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3080/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.250.000,00

**Beneficiário:** 10.408.839/0001-17 MUNICIPIO DE PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3080/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 10.359.560/0001-90 MUNICIPIO DE IGARASSU

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.361.243/0001-71 MUNICIPIO DE SALGUEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.168.235/0001-40 MUNICIPIO DE VICENCIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3080/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 10.091.536/0001-13 MUNICIPIO DE CARUARU

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.303.906/0001-00 MUNICIPIO DE GARANHUNS  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

---

**Emenda 3080/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 930.000,00

**Beneficiário:** 11.371.082/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 930.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3080/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 780.000,00

**Beneficiário:** 11.371.082/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 780.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

---

**Emenda 3080/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 790.000,00

**Beneficiário:** 11.371.082/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 790.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3080/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.566.414/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

---

**Emenda 3080/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 12.025.214/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGARASSU  
**Valor Impedimento:** R\$ 712,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.131.029/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OLINDA

**Valor Impedimento:** R\$ 365,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.360.884/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBAUBA  
**Valor Impedimento:** R\$ 2.220,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 397.780,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3080/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 10.566.414/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.238.888/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARNAMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3080/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.371.082/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3080/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 660.387,00

**Beneficiário:** 10.667.814/0001-38 FUNDACAO ALTINO VENTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 399.486,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 514,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 11.371.082/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Daniel Vilela**

**Emenda 3081/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5561 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 104.813,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3081/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5565 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.269.276/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 9,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.269.276/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3081/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.450.000,00

**Beneficiário:** 11.263.318/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3081/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5567 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Danilo Cabral**

**Emenda 2719/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 223.500,00

**Beneficiário:** 10.392.023/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORES

**Valor Impedimento:** R\$ 17.500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2719/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.776.250,00

**Beneficiário:** 07.622.498/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 149.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2719/0005** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 11.361.730/0001-34 MUNICIPIO DE SANTA MARIA DO CAMBUCA

**Valor Impedimento:** R\$ 372.500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 127.500,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2719/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.700.000,00

**Beneficiário:** 01.618.704/0001-95 MUNICIPIO DE CASINHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 10.291.177/0001-48 MUNICIPIO DE RIO FORMOSO

**Valor Impedimento:** R\$ 522.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 916.500,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2719/0008** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 490.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 117.500,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2719/0009** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 10.091.510/0001-75 MUNICIPIO DE BEZERROS

**Valor Impedimento:** R\$ 298.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 102.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2719/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 675.387,00

**Beneficiário:** 10.392.023/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2719/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 570.000,00

**Beneficiário:** 07.622.498/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 340,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 199.660,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.356.210/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.286.235/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO RIO FORMOSO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Danilo Forte**

**Emenda 2700/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.1081 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 80.000,00

**Beneficiário:** 11.285.246/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARETAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2700/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1157 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 618.000,00

**Beneficiário:** 10.734.149/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOLONOPLE

**Valor Impedimento:** R\$ 101.068,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2700/0010** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.1081 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 30.612.552/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO DE JAGUARETAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Beneficiário não atendido pela UO 26298.

**Emenda 2700/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1078 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 380.000,00

**Beneficiário:** 11.428.360/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPIUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 20.130,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2700/0021** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.1019 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 07.963.515/0001-36 MUNICIPIO DE BOA VIAGEM

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Danrlei de Deus Hinterholz**

**Emenda 2861/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 87.838.330/0001-39 MUNICIPIO DE FELIZ

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2861/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 830.000,00

**Beneficiário:** 12.340.821/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.100.789/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2861/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.050.000,00

**Beneficiário:** 88.625.686/0001-57 ASSOCIACAO EDUCADORA SAO CARLOS - AESC

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 89.307.904/0001-78 ASSOCIACAO HOSPITALAR DR OSCAR BENEVOLO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 03.184.906/0001-00 ASSOCIACAO HOSPITALAR MANOEL FRANCISCO GUERREIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 90.619.248/0001-28 HOSPITAL SANTA TEREZINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 87.547.444/0001-20 ASSOCIACAO DR BARTHOLOMEU TACCHINI

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 92.815.000/0001-68 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2861/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.696.467/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE FAZENDA VILANOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 15.034,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2861/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 12.056.244/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PANAMBI-RS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.130.387,00

**Beneficiário:** 87.182.846/0001-78 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 184.813,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Darcísio Perondi

**Emenda** 3173/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 55.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3173/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.094.183/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.007/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE SANT:ANA DO LIVRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3173/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.4999 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.056.244/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PANAMBI-RS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3173/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 87.617.874/0001-70 ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3173/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1651 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 28.399.030/0001-31 INSTITUTO HUMANIZE DE ASSISTENCIA E RESPONSABILIDADE SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Dário Berger

**Emenda** 3786/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 82.892.266/0001-50 MUNICIPIO DE AGUAS MORNAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 01.612.744/0001-20 MUNICIPIO DE IOMERE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3786/0002 U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 82.815.481/0001-58 MUNICIPIO DE PIRATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3786/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.700.000,00

**Beneficiário:** 95.783.023/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.557.402/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARVOREDO

**Valor Impedimento:** R\$ 94.144,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.241.709/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ASCURRA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.211.260/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ATALANTA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 06.089.125/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS - FMSI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 18.184.942/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BALNEARIO RINCAO

**Valor Impedimento:** R\$ 18.530,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.511.812/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Davi Alcolumbre**

**Emenda 3787/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.610.000,00

**Beneficiário:** 11.831.471/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 226.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.750.982/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAUBAL

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.250.723/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OIAPOQUE

**Valor Impedimento:** R\$ 88.010,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 726.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.840.565/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA DO NAVIO

**Valor Impedimento:** R\$ 9,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.395.574,00

**Beneficiário:** 12.008.067/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUTIAS DO ARAGUARI

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.707.402/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJAL DO JARI

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.840.565/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA DO NAVIO

**Valor Impedimento:** R\$ 81,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 18.604.334/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MACAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3787/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.739.074/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3787/0004** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2081.2017.0016 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Décio Lima

**Emenda** 2570/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4475 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.395.609/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2570/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4631 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.246.073/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RODEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2570/0017 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4585 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 10.433.103/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OTACILIO COSTA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2570/0023 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.4523 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.355.483/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INDAIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Delegado Éder Mauro**

**Emenda 3082/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.420.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 2.420.774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3082/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0387 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 11.193.159/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 94.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Delegado Edson Moreira**

**Emenda 3083/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.728.239/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3083/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.500.000,00

**Beneficiário:** 11.305.622/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.431.175/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.398.095/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CAMPANHA

**Valor Impedimento:** R\$ 8.277,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.432.290/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESMERALDAS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.136.070/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO PINHEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.162.856/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOPOLDINA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.852.956/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBAI

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3083/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 18.712.174/0001-42 MUNICIPIO DE CAMPANHA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Delegado Francischini**

**Emenda 2842/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.020.000,00

**Beneficiário:** 10.951.061/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.650.773/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 62.244,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.267.609/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 870.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2842/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 09.051.532/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASCAVEL

**Valor Impedimento:** R\$ 288.368,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2842/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 76.659.820/0001-51 ASSOCIACAO PARANAENSE DE CULTURA - APC

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.404.052/0001-72 CRUZ VERMELHA BRASILEIRA - FILIAL DO ESTADO DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 76.613.835/0001-89 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CURITIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 147,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 299.853,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 76.416.866/0049-94 SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2842/0014** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 20.167.335/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 14.165.020/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE CAMPO LARGO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 12.003.019/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Delegado Waldir**

**Emenda 2927/0001** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 33.331.604/0001-70 MUNICIPIO DE ALTO HORIZONTE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 127/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Beneficiário:** 01.067.479/0001-46 MUNICIPIO DE ANAPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 116/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Beneficiário:** 01.005.727/0001-24 MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 143/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Beneficiário:** 01.164.946/0001-56 MUNICIPIO DE CAIAPONIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 132/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Beneficiário:** 02.186.757/0001-47 MUNICIPIO DE ITAJA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 130/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Beneficiário:** 01.629.276/0001-04 MUNICIPIO DE NOVO GAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 139/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Beneficiário:** 02.385.839/0001-10 MUNICIPIO DE ORIZONA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 118/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Beneficiário:** 01.740.422/0001-66 MUNICIPIO DE PLANALTINA  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 120/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

---

**Emenda 2927/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.202.928/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 119.591,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.729.810/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2927/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 07.861.703/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 37.623.352/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.496.025/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TAQUARAL

**Valor Impedimento:** R\$ 325.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2927/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.113.201/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 199.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>06.169.881/0001-55</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>07.804.588/0001-85</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>01.814.099/0001-28</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.097.489/0001-40</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA IGUACU DE GOIAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 9.960,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 2927/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000.00

**Beneficiário:** 11.457.539/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.320.774.00

**Beneficiário:** 05.593.119/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.083.086/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 04.786.328/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 320.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.556.717/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.460.294/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.445.626/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACHOEIRA DOURADA GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.222.467/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INHUMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.241.129/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABERAI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.268.671/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOPOLDO DE BULHOES

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Deley****Emenda 1473/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.3280 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 28.576.080/0001-47 MUNICIPIO DE BARRA DO PIRAI**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** Sem proposta**Emenda 1473/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3281 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.520.774,00**Beneficiário:** 36.507.127/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 164,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido**Justificativa:** Não indicação de beneficiario**Emenda 1473/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.3281 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00**Beneficiário:** 36.507.127/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 1473/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3295 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 08.640.219/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DE MACABU**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 1473/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3364 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00**Beneficiário:** 32.410.037/0001-84 FUNDACAO EDUCACIONAL SEVERINO SOMBRA**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;**Emenda 1473/0012** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.3321 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 28.521.748/0001-59 MUNICIPIO DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 1473/0015** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.3330 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 29.141.322/0001-32 MUNICIPIO DE PIRAI

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

---

**Emenda 1473/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.297.536/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 525,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.700.000,00

**Beneficiário:** 29.292.752/0001-55 ASS DOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS DE VOLTA REDONDA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 33.564.881/0001-22 ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE DE REABILITACAO - ABBR

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 39.486.923/0001-30 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 32.515.298/0001-69 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS V REDONDA

**Valor Impedimento:** R\$ 65.075,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 134.925,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 28.683.712/0001-71 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARRA MANSA

**Valor Impedimento:** R\$ 250,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1473/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3365 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 39.563.911/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PMVR SMS

**Valor Impedimento:** R\$ 16.250,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Diego Andrade

**Emenda** 2754/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.020.000,00

**Beneficiário:** 01.612.502/0001-36 MUNICIPIO DE CATUTI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 2754/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.230.000,00

**Beneficiário:** 18.313.817/0001-85 MUNICIPIO DE PARA DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2754/0006 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.811.2035.20JO.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 18.715.409/0001-50 MUNICIPIO DE SANTA LUZIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Envio da proposta fora do prazo estabelecido pelo Comunicado nº 07/2019 - Alteração do Cronograma do Orçamento Impositivo publicado na Plataforma +Brasil.

**Emenda** 2754/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.410.774,00

**Beneficiário:** 19.119.185/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.521.537/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.575.035/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBUI

**Valor Impedimento:** R\$ 41.950,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2754/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 14.018.529/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.065.714/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 18.750,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 50,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2754/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.070.000,00

**Beneficiário:** 11.898.637/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.237.669/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRO LEOPOLDO

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 499.930,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.132.325/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES PONTAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.330.000,00

**Beneficiário:** 16.936.346/0001-36 FUNDACAO SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.053.479/0001-52 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAMBUI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.446.590/0001-09 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CARMO DO PARANAIBA DR. ADILON CARDOSO TEIXEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Diego Garcia

**Emenda** 3084/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 75.403.287/0001-08 IRMANDADE DA SANTA CASA DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 76.610.690/0001-62 PEQUENO COTOLENGO DO PARANA DOM ORIONE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.160.000,00

**Beneficiário:** 76.591.569/0001-30 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROT INFANCIA DR RAUL CARNEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 80.926.751/0001-72 CONSELHO COMUNITARIO HOSPITAL DR.UBIRAJARA CONDESSA DE ITAMBARACA

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 299.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 76.591.049/0001-28 LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 09.571.543/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.309.271/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3084/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 76.966.860/0001-46 MUNICIPIO DE JACAREZINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3084/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 09.654.201/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO DO PINHAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.582.670/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO ITARARE

**Valor Impedimento:** R\$ 3.434,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3084/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.510.000,00

**Beneficiário:** 09.571.543/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 344.800,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3084/0007** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 850.000,00

**Beneficiário:** 12.147.134/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 280.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 18.121.378/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE ASSITENCIA SOCIAL - TELEMACO BORBA

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Dilceu Sperafico**

**Emenda 3176/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.4225 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 61.986.402/0001-00 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3176/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 760.000,00

**Beneficiário:** 09.292.656/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.465.664/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCISCO ALVES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Dimas Fabiano****Emenda 2755/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.20YJ.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 330.387,00**Beneficiário:** 13.759.512/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 330.387,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 2755/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 520.000,00**Beneficiário:** 11.290.305/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 74,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 10.582.086/0001-61 FUNDO MUNICIPALDE SAUDE - CAMPO BELO-MG**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 21.432.290/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESMERALDAS**Valor Impedimento:** R\$ 50,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 99.950,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 01.152.436/0001-69 ASSOCIACAO RIOVERDENSE DE ASSISTENCIA E PROMOCAO HUMANA**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 2755/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.14U2.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido**Justificativa:** Não indicação de beneficiario**Emenda 2755/0005** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2755/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.350.000,00

**Beneficiário:** 11.930.178/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.367.137/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.182.490/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.544.047/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.587.255/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PEDRO TEIXEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2755/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 03.236.354/0001-28 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE LIMA DUARTE - APAE DE LIMA DUARTE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 41.885.005/0001-26 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXPEPCIONAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.345.187,00

**Beneficiário:** 11.890.482/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE MADRE DE DEUS DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 26,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.825.231/0001-13</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.153.728/0001-32</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 99.950,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.677.325/0001-67</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.300.562/0001-77</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.915.452/0001-45</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>00.161.822/0001-54</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.398.023/0001-12</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 110,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.675.445/0001-98</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 25,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.407.911/0001-54</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 11,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>19.364.150/0001-02</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.422.285/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BIAS FORTES  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.892.440/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ILICINEA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.066.895/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LIBERDADE-MG  
**Valor Impedimento:** R\$ 145.187,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.019.222/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NATERCIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2755/0009** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2755/0012** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2755/0014** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00  
**Beneficiário:** 18.940.098/0001-22 MUNICIPIO DE BUENO BRANDAO  
**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Beneficiário:** 18.240.135/0001-90 MUNICIPIO DE CARMO DA CACHOEIRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Beneficiário:** 18.188.227/0001-78 MUNICIPIO DE JESUANIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 18.026.005/0001-59 MUNICIPIO DE SAPUCAI-MIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 360.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Domingos Neto**

**Emenda 2701/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.744.836,00

**Beneficiário:** 74.031.865/0001-51 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 3.744.836,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.820.744,00

**Beneficiário:** 10.365.809/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPISTRANO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.656.523/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUITERIANOPOLIS CE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Domingos Sávio**

**Emenda 2756/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 13.603.989/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.443.816/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DORES DE CAMPOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.476.788/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MORADA NOVA DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 00.456.832/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOVA SERRANA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2756/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.710.387,00

**Beneficiário:** 11.943.989/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.781.322/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM SUCESSO MG

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.898.726/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDEIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 63.250,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.809.552/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAOPÉBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.491.387/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSA TEMPO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.776.308/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RESENDE COSTA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.033.330/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE OLIVEIRA (MG)

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.082.097/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUNICIPIO DE DORES DO INDAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 160.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2756/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 18.315.218/0001-09 MUNICIPIO DE LEANDRO FERREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 20.920.617/0001-32 MUNICIPIO DE MEDEIROS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 19.875.020/0001-34 MUNICIPIO DE TIMOTEO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2756/0004** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 18.312.983/0001-67 MUNICIPIO DE CARMOPOLIS DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

---

**Emenda 2756/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 18.715.508/0001-31 MUNICIPIO DE CONTAGEM

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 19.875.046/0001-82 MUNICIPIO DE CORONEL FABRICIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2756/0009** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 17.749.904/0001-17 MUNICIPIO DE SAO TIAGO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2756/0014** U.O: 26238 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 210.000,00

**Beneficiário:** 17.217.985/0001-04 UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 210.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária.

GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 90.000,00

**Beneficiário:** 17.217.985/0001-04 UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Dr. Jorge Silva

**Emenda** 2772/0001 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.3256 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 27.165.711/0001-72 MUNICIPIO DE RIO NOVO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentação do PTA.

**Emenda** 2772/0005 U.O: 55206 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.3250 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 03.386.300/0001-49 ASSOCIACAO BENEFICIENTE CULTURAL E DE AGRICULTORES DE CRISTAL DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

**Emenda** 2772/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3244 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 14.829.961/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTANHA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2772/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3207 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 14.700.048/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2772/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3215 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 10.690.604/0001-60 FUNDO DE SAUDE DE CONCEICAO DA BARRA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2772/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3263 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 405.000,00

**Beneficiário:** 11.356.696/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MATEUS

**Valor Impedimento:** R\$ 404.850,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2772/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3234 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.822.633/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2772/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3197 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 219.774,00

**Beneficiário:** 14.877.890/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 144,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2772/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.500.000,00

**Beneficiário:** 28.127.926/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE ESPIRITO-SANTENSE - AEBES

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 28.137.925/0001-06 ASSOCIACAO FEMININA DE EDUCACAO E COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.993.427/0001-94 CASA DE NOSSA SENHORA APARECIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.836.329/0001-43 FUNDACAO BENEFICENTE RIO DOCE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.108.380/0001-39 FUNDACAO HOSPITAL MATERNIDADE SAO CAMILO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.502.715/0001-07 FUND SOCIAL RURAL DE COLATINA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.868.835/0001-14 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.686.179/0001-39 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUACUI

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2772/0022** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.3263 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 05.571.589/0001-00 CARITAS DIOCESANA DE SAO MATEUS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Dr. Sinval Malheiros

**Emenda** 3026/0005 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3781 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 63.893.929/0001-07 MUNICIPIO DE PEDRANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3026/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 12.623.139/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 393.310,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3026/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3439 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.400.000,00

**Beneficiário:** 12.623.139/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 3.400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3026/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3543 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 12.623.139/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 151.106,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3026/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3623 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 10.864.334/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEVI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.315.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3026/0016 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3759 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 11.948.764/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 41.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3026/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9178 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 09.528.436/0001-22 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Edio Lopes**

**Emenda 2370/0004** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0245 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 04.056.222/0001-87 MUNICIPIO DE NORMANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2370/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0014 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 760.386,00

**Beneficiário:** 04.056.198/0001-86 MUNICIPIO DE MUCAJAI

**Valor Impedimento:** R\$ 760.386,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2370/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 09.344.140/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAJAI

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2370/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.097.767,00

**Beneficiário:** 09.344.140/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAJAI

**Valor Impedimento:** R\$ 3.097.767,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2370/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0244 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.212.621,00

**Beneficiário:** 09.344.140/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAJAI

**Valor Impedimento:** R\$ 605.725,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Edison Lobão**

**Emenda 2254/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0600 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 09.239.491/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAXIAS - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2254/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0703 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 13.872.365/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRIMEIRA CRUZ

**Valor Impedimento:** R\$ 460.981,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2254/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0715 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.191.658/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2254/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0757 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2254/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0565 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00  
**Beneficiário:** 10.509.059/0001-63 MUNICIPIO DE ARAME - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2254/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0607 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2254/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0614 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2254/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0619 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2254/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0639 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2254/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0648 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00  
**Beneficiário:** 12.127.037/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGO DO JUNCO  
**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2254/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0659 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00  
**Beneficiário:** 11.771.351/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MARAJA DO SENA  
**Valor Impedimento:** R\$ 231.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2254/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0666 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2254/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0689 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2254/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0723 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00  
**Beneficiário:** 11.331.341/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO MA  
**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2254/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0739 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 405.200,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Edmar Arruda**

**Emenda 2841/0006** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.306.301/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 34.800,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** VALOR PRIORIZADO EM DESACORDO COM O MÍNIMO PARA PROGRAMAÇÃO OU PARA CONTRATO DE REPASSE

**Emenda 2841/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.295.774,00

**Beneficiário:** 09.582.499/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.541.779/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.542.693/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 96.271,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.174.628/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRUZEIRO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 74.959,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.307.925/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE JAPURA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2841/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 05.550.451/0001-16 REDE DE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Edmilson Rodrigues**

**Emenda 3087/0001** U.O: 30108 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.15F9.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 30.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3087/0003** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.15R3.0015 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.050.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 395.426,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 34.621.748/0001-23 UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARA

**Valor Impedimento:** R\$ 404.574,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

**Beneficiário:** 18.657.063/0001-80 UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARA - UNIFESSPA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

**Emenda 3087/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.4324.0010 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0396-01 COMANDO DA MARINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3087/0009** U.O: 22201 Esfera: 1 Funcional: 21.631.2066.211A.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3087/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.128.2015.20YD.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.506.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 141.787,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>34.621.748/0001-23</u>	<u>UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 600.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>05.200.001/0001-01</u>	<u>UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZONIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 764.213,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

**Emenda 3087/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.490.000,00

**Beneficiário:** 11.454.760/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.718.379/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.467.921/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.488.124/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAPITAO POCO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.649.183/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OUREM

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3087/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 615.000,00

**Beneficiário:** 18.478.187/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARABA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 17.298.800/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3087/0013** U.O: 26239 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0015 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.109.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 549.774,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 34.621.748/0001-23 UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARA  
**Valor Impedimento:** R\$ 4.560.000,00  
**Motivo(s):** 13-Falta de razoabilidade do valor proposto, incompatibilidade do valor proposto com o cronograma de execução do projeto ou proposta de valor que impeça a conclusão de uma etapa útil do projeto  
**Justificativa:** Falta de razoabilidade do valor proposto.

---

**Emenda 3087/0014** U.O: 26253 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0015 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 460.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 58.213,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3087/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0282 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Eduardo Amorim

**Emenda** 2908/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.385.775/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 199.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.319.517/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO DA FOLHA

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 299.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.412.389/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAR DO GERU

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2908/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 07.194.668/0001-66 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2908/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.410.387,00

**Beneficiário:** 11.402.080/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2908/0007 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.410.387,00

**Beneficiário:** 13.104.112/0001-34 MUNICIPIO DE MOITA BONITA

**Valor Impedimento:** R\$ 660.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Eduardo Barbosa**

**Emenda 3186/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.811.2035.20YA.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 170.000,00

**Beneficiário:** 16.887.093/0001-58 FEDERACAO MINEIRA DESPORTIVA DOS SURDOS

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Eduardo Bolsonaro**

**Emenda 3088/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.4324.7000 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0020-07 COMANDO DA MARINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3088/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3947 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 50.819.523/0001-32 GRUPO DE PESQUISA E ASSISTENCIA AO CANCER INFANTIL

**Valor Impedimento:** R\$ 2.248,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 497.752,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3088/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3644 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 53.221.255/0001-40 ASSOCIACAO LAR SAO FRANCISCO DE ASSIS NA PROVIDENCIA DE DEUS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3088/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 13.869.546/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAPELA DO ALTO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3088/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 52.802.295/0001-13 AMA ASSOCIACAO DE AMIGOS DO AUTISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Eduardo Braga**

**Emenda 2909/0002** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0193 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 430.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2909/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0013 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.697.653,00

**Beneficiário:** 09.601.841/0001-29 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CANUTAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 118,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.135.459/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EIRUNEPE

**Valor Impedimento:** R\$ 196.250,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.636.170/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUTAI - AM

**Valor Impedimento:** R\$ 636.153,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.462.308/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TONANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 785.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.874.038/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 157.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.471.924/0001-20 PMB/SEMSA/FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 362.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2909/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0013 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.355.000,00

**Beneficiário:** 12.993.727/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 157.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## **SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**

### **Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Eduardo Cury**

**Emenda 3089/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3089/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 14.009.808/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARAGUATATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.847.642/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA

**Valor Impedimento:** R\$ 38,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 299.962,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.703.889/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 99.990,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3089/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9240 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 10.480.722/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

Justificativa: Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3089/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.7426 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 12.265.367/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 8.140,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.980.630/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPOS DO JORDAO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.875.252/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO BENTO DO SAPUCAI

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3089/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3923 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.060.387,00

**Beneficiário:** 12.998.458/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DOS CAMPOS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.652.700,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 87,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 407.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3089/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3643 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 359.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3089/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 45.189.305/0001-21 MUNICIPIO DE CACAPAVA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 45.699.626/0001-76 MUNICIPIO DE CAMPOS DO JORDAO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.694.147/0001-20 MUNICIPIO DE IGARATA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 45.176.005/0001-08 MUNICIPIO DE TAUBATE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3089/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3923 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.110.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 648.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3089/0010** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.3766 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3089/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 50.460.351/0001-53 ASSOCIACAO CASA FONTE DA VIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3089/0013** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.219V.7006 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 10.882.594/0028-85 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA DE SAO PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Objeto incompatível com a finalidade da ação.

**Emenda 3089/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3905 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3089/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9184 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.871.568/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACAPAVA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3089/0019** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3463 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 48.276.786/0001-09 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Não apresentou o CNPJ Fundo

**Emenda 3089/0022** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.8652.7026 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 62.823.257/0001-09 CENTRO ESTADUAL DE EDUCACAO TECNOLOGICA PAULA SOUZA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Beneficiário não atendido pela UO 26298.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Eduardo da Fonte

**Emenda** 2456/0003 U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 10.273.548/0001-69 MUNICIPIO DE CORTES

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2456/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.710.822/0001-10 GRAVATA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 10.667.814/0001-38 FUNDACAO ALTINO VENTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.767.633/0001-02 FUNDACAO MANOEL DA SILVA ALMEIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2456/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 10.342.688/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 92.234,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.814.269/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NAZARE DA MATA

**Valor Impedimento:** R\$ 24.238,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2456/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.320.744,00

**Beneficiário:** 11.819.732/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 760.744,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2456/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8660 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 10.894.988/0001-33 SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 5.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Eduardo Lopes**

**Emenda 2955/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3317 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.240.308/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MIGUEL PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 499.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2955/0003** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.3358 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 01.612.089/0001-00 MUNICIPIO DE TANGUA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentação do PTA.

**Emenda 2955/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3280 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 01.606.604/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA DO PIRAI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2955/0016** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2016.218B.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 07.969.138/0001-42 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Não houve registro de prestação de contas pelos convênios 819163/2015 e 806573/2014. Encontram-se inadimplentes.

**Emenda 2955/0017** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.242.2063.210N.3280 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 28.576.080/0001-47 MUNICIPIO DE BARRA DO PIRAI

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não atendimento ao art. 5º, alínea "g" da Portaria Interministerial n.º 78 de 26/02/2019.

**Emenda 2955/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3326 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.773,00

**Beneficiário:** 12.640.342/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.773,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2955/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3279 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.144.705/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARRAIAL DO CABO

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 499.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Efraim Filho**

**Emenda 2449/0003** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 09.069.709/0001-18 MUNICIPIO DE SAO BENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Emenda 2449/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1436 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 09.112.236/0001-94 FUNDACAO NAPOLEAO LAUREANO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2449/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1436 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 09.124.165/0001-40 INSTITUTO WALFREDO GUEDES PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2449/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.490.408/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 04.849.697/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABEDELO

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2449/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 990.000,00

**Beneficiário:** 11.228.615/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 499.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.011.663/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACIMBA DE DENTRO  
**Valor Impedimento:** R\$ 350,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.932.293/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRA LAVRADA  
**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2449/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.070.774,00

**Beneficiário:** 13.857.317/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOLANEA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 70.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2449/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Elcione Barbalho****Emenda 3188/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 17.298.800/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 3188/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00**Beneficiário:** 83.369.835/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 3188/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00**Beneficiário:** 83.369.835/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 2.499.929,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 71,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3188/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 11.193.159/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3188/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.420.774,00**Beneficiário:** 04.953.717/0001-09 SECRETARIA DE ESTADO DE TRANSPORTES**Valor Impedimento:** R\$ 415.200,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Eli Corrêa Filho**

**Emenda 2799/0001** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3483 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 07.869.354/0001-16 GRUPO VOLUNTARIO DE COMBATE AO CANCER DE CAPAO BONITO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Não apresentou o CNPJ Fundo

**Emenda 2799/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.900.000,00

**Beneficiário:** 46.523.155/0001-03 MUNICIPIO DE JUQUITIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 60.123.072/0001-58 MUNICIPIO DE NOVA CAMPINA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2799/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3467 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.300.128/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 610,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2799/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3483 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.179.202/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2799/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3924 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.140.541/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LOURENCO DA SERRA

**Valor Impedimento:** R\$ 102.337,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Elizeu Dionizio

**Emenda** 3816/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0054 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.710.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 157.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3816/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.052.787,00

**Beneficiário:** 00.282.872/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 716.824,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.659.627/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GABRIEL DO OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 352.787,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Eliziane Gama**

**Emenda 3090/0006** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.0021 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 06.018.568/0001-16 MUNICIPIO DE VITORINO FREIRE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Plano de trabalho apresentado fora do prazo.

**Emenda 3090/0007** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.0764 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 06.018.568/0001-16 MUNICIPIO DE VITORINO FREIRE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Plano de trabalho apresentado fora do prazo.

**Emenda 3090/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0021 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 06.307.102/0001-30 MUNICIPIO DE SAO LUIS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Elmano Férrer**

**Emenda 3788/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.811.2035.20YA.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 07.247.083/0001-67 SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES E LAZER

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3788/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.710.387,00

**Beneficiário:** 11.245.343/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 15.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3788/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.788.216/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA BRANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 499.930,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 06.706.246/0001-60 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARNAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Elmar Nascimento

**Emenda** 3091/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.710.387,00

**Beneficiário:** 10.736.471/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.567.134/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACOBINA

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.183.378/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JANDAIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.426.972/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIQUINIQUE

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.513.863/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE REMANSO

**Valor Impedimento:** R\$ 360.330,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 57,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.102.378/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMBURANAS

**Valor Impedimento:** R\$ 140,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Enio Verri

**Emenda** 3092/0002 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 76.416.957/0001-85 SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA E DO ABASTECIMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 3092/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 08.597.121/0001-74 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.650.774,00

**Beneficiário:** 09.476.005/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 43.026,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.541.779/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.546.488/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORAI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.854.643/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORESTA

**Valor Impedimento:** R\$ 248.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.254.084/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBIRATA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.472.866/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO M UNICÍPIO DE NOVA AURORA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3092/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:**      GND: 4    MA: 41    RP: 6      Fonte: 188    V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:**      08.854.643/0001-04                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORESTA

**Valor Impedimento:**    R\$ 210,00

**Motivo(s):**            16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:**        No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Erika Kokay

**Emenda** 2826/0002 U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 04.251.080/0001-09 SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO, DESENVOLVIMENTO SOCIAL, MULHERES, IGUALDADE RACIAL E DIREITOS HUMANOS DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007597/2019.

**Emenda** 2826/0003 U.O: 22201 Esfera: 1 Funcional: 21.631.2066.211A.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 03.318.233/0001-25 SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA, ABASTECIMENTO E DESENVOLVIMENTO RURAL DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer descrito no SICONV, uma vez que a proposta em tela foi cadastrada com um valor global inferior ao que preceitua a Portaria Interministerial Nº 424/2016 em seu Capítulo III - Das Vedações, Art. 9º, Inciso IV que estipula: É Vedado a celeb

**Emenda** 2826/0009 U.O: 55101 Esfera: 2 Funcional: 08.243.2037.217M.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 04.251.080/0001-09 SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO, DESENVOLVIMENTO SOCIAL, MULHERES, IGUALDADE RACIAL E DIREITOS HUMANOS DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 18-Desistência da proposta pelo proponente

**Justificativa:** O Estado não possui equipe do Criança Feliz implantada e possui saldo de R\$ 1.473.359,44 do recurso de implantação aplicado na conta do corrente do programa.

**Emenda** 2826/0015 U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.290.380,00

**Beneficiário:** 07.800.718/0001-01 ASSOCIACAO BATATA DE PERCUSSAO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 17.901.084/0001-37 ASSOCIACAO CULTURAL SUPERNOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Beneficiário:** 04.085.774/0001-13 GRUPO CULTURAL AZULIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 11.099.289/0001-64 INSTITUTO ALVORADA BRASIL DE ARTE, CULTURA, COMUNICACAO E CIDADANIA - INSTITUTO ALVORADA BRASIL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 03.108.835/0001-58 INSTITUTO SOUBRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2826/0017** U.O: 55205 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 04.430.077/0001-52 TRANSFORME - ACOES SOCIAIS E HUMANITARIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2826/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0053 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 12.116.247/0001-57 FUNDO DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 00.038.174/0001-43 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE BRASILIA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2826/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20Y1.0053 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.310.394,00

**Beneficiário:** 00.038.174/0001-43 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE BRASILIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.060.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.394,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2826/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20Y1.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 00.038.174/0001-43 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE BRASILIA

**Valor Impedimento:** R\$ 2.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2826/0024** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.606.2012.210W.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2826/0025** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.606.2012.210V.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Erivelton Santana**

**Emenda 2741/0001** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2085.20E.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.170.000,00

**Beneficiário:** 08.086.458/0001-17 PMS/SMS/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 3.170.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Não há, no projeto apresentado, consonância observável com a Pnad em vigor, o que é condição fundamental para que seja estabelecido o convênio.

**Emenda 2741/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2089 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.750.000,00

**Beneficiário:** 08.663.203/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ILHEUS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.517.039,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2741/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2103 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 13.846.902/0001-95 MUNICIPIO DE ITACARE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2741/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2185 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.481.390/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2741/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2244 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 16.443.723/0001-03 MUNICIPIO DE QUIXABEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2741/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2284 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 14.060.602/0001-49 MUNICIPIO DE SAO GONCALO DOS CAMPOS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2741/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2325 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 16.449.902/0001-40 MUNICIPIO DE UMBURANAS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2741/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 13.927.801/0001-49 MUNICIPIO DE SALVADOR

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2741/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.927.801/0001-49 MUNICIPIO DE SALVADOR

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2741/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2046 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 97.551.413/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOM BASILIO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2741/0017** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.2046 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2741/0018** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.2335 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.350.000,00

**Beneficiário:** 11.734.374/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2741/0021** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 13.843.896/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TEIXEIRA DE FREITAS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2741/0022** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 26.494.552/0001-97 CLUB BRASIL KENYA DE ATLETISMO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2741/0023** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.2209 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.647.854/0001-06 MUNICIPIO DE OLINDINA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Eron Bezerra**

**Emenda 2980/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.7476 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 16.834.893/0001-00 AGENCIA DE DEFESA AGROPECUARIA E FLORESTAL DO ESTADO DO AMAZONAS

**Valor Impedimento:** R\$ 360.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2980/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.4324.7000 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0020-07 COMANDO DA MARINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 826.875,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 173.125,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2980/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0185 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 68.125,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2980/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0192 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 67.725,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2980/0007** U.O: 52111 Esfera: 2 Funcional: 05.301.2108.2E74.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 295.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

Justificativa: Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2980/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9244 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 454.892,00

**Beneficiário:** 34.570.820/0001-30 FUNDACAO CENTRO DE CONTROLE DE ONCOLOGIA

**Valor Impedimento:** R\$ 454.892,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2980/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0202 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 330.000,00

**Beneficiário:** 04.241.980/0001-75 MUNICIPIO DE ITACOATIARA

**Valor Impedimento:** R\$ 310.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2980/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0209 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 68.125,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2980/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0211 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.931.250,00

**Beneficiário:** 07.583.812/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAUS

**Valor Impedimento:** R\$ 600,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.137.255,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2980/0014** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0223 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2980/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0226 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 68.125,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2980/0018** U.O: 26270 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.8282.0013 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 04.378.626/0001-97 FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO AMAZONAS

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Objeto incompatível com a finalidade da ação.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Eros Biondini**

**Emenda 2759/0004** U.O: 30907 Esfera: 1 Funcional: 14.421.2081.20UG.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 20.928.032/0001-69 ASSOCIACAO DE PROTECAO E ASSISTENCIA AOS CONDENADOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** o beneficiário não cumpriu com os prazos de diligências constantes no Comunicado nº 07/2019 - Novo Cronograma para Execução das Emendas Impositivas Individuais - RP6 (8456208), Despacho nº 265/2019/COAITEC/DIRPP/DEPEN. Processo nº 08016.005411/2019-42.

**Beneficiário:** 07.828.198/0001-45 ASSOCIACAO DE PROTECAO E ASSISTENCIA AOS CONDENADOS - APAC

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** falta de cumprimento das diligencias, conforme art. 5º, parágrafo 1º, alínea g: "não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos", tendo e

**Emenda 2759/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2085.20IE.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 17.706.534/0001-30 ASSOCIACAO DE RECUPERACAO PARA DEPENDENTES QUIMICOS SAO MIGUEL ARCANJO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta somente enviada para cadastro, não sendo enviada para análise

**Emenda 2759/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.520.774,00

**Beneficiário:** 11.273.981/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 220.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2759/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2748 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 14.257.664/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2759/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 14.460.308/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA SANTA

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>10.678.196/0001-21</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 149.110,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 890,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.136.070/0001-50</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO PINHEIRO</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.385.745/0001-32</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NANUQUE/MG</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.456.395/0001-58</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO PRATA</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
	<u>GND: 4</u>	<u>MA: 50</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 250.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>25.863.390/0001-54</u>	<u>HOSPITAL REGIONAL DO SUL DE MINAS</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				

---

**Emenda 2759/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u>	<u>MA: 50</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 4.600.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>22.780.498/0001-95</u>	<u>CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 350.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>17.200.429/0001-25</u>	<u>FUNDACAO BENJAMIN GUIMARAES</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>00.991.591/0001-06</u>	<u>FUNDACAO DE SAUDE DILSON DE QUADROS GODINHO</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>16.920.928/0001-24</u>	<u>FUNDACAO HOSPITALAR DE MONTES CLAROS</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.084.005/0001-42 INST MATERN ASSIST A INFANC E POLICLIN DE BARBACENA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.081.238/0001-04 IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 24.993.560/0001-52 IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.209.891/0001-93 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZONTE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.035.852/0001-94 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITAJUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.575.709/0001-95 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JUIZ DE FORA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 19.110.162/0001-00 FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO MUNICÍPIO DE VARGINHA FHOMUV

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Esperidião Amin**

**Emenda 2850/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.850.000,00

**Beneficiário:** 08.435.209/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/SC

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.355.483/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INDAIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.329.956/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPUMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 39.994,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.507/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO CEDRO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2850/0005** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2052.20Y1.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 82.892.282/0001-43 MUNICIPIO DE FLORIANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2850/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.650.000,00

**Beneficiário:** 10.432.684/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.624.466/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BENEDITO NOVO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.543.762/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GAROPABA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.246.073/0001-84</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RODEIO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.732.185/0001-45</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANGAO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.511.812/0001-18</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MODELO SC</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 2850/0008** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 40</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 2.150.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>95.991.261/0001-27</u> <u>MUNICIPIO DE SAO CRISTOVAO DO SUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	Proposta em complementação

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Eunício Oliveira

**Emenda** 2894/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1009 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.356.903/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2894/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1090 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.922.843/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAVRAS DA MANGABEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2894/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1090 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.922.843/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAVRAS DA MANGABEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 406.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2894/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1103 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.867.762/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MISSAO VELHA

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2894/0017 U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 07.954.480/0001-79 ESTADO DO CEARA

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Evair Vieira De Melo**

**Emenda 3093/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3213 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 14.830.853/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASTELO - ES

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3093/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3211 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 925.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 27.187.087/0001-04 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3093/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.460.387,00

**Beneficiário:** 09.288.947/0001-14 FMS- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM.

**Valor Impedimento:** R\$ 560.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3093/0013** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3093/0014** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3093/0015** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.400.000,00

**Beneficiário:** 39.385.927/0001-22 MUNICIPIO DE MARECHAL FLORIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3093/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3248 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 14.785.598/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Evandro Gussi**

**Emenda 3094/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.4006 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 11.209.472/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.209.472/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3094/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3366 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 43.002.005/0001-66 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ADAMANTINA

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3094/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3549 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 47.929.187/0001-76 IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE FLORIDA PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3094/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3765 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 53.638.649/0001-07 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3094/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3829 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.170.000,00

**Beneficiário:** 44.932.846/0001-35 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEPITACIO

**Valor Impedimento:** R\$ 845.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 325.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3094/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3668 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 51.425.106/0001-78 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3094/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3675 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 51.832.640/0001-07 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LUCELIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3094/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3682 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.000,00

**Beneficiário:** 49.965.973/0001-54 SANTA CASA DE MACAUBAL

**Valor Impedimento:** R\$ 240.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3094/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3799 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.000,00

**Beneficiário:** 11.197.489/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:**

No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3094/0011** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3660 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3094/0013** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.3525 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 308.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3094/0015** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.3835 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3094/0016** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.3431 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 360.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3094/0018** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.3665 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3094/0021** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3764 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 380.000,00

**Beneficiário:** 44.918.712/0001-60 MUNICIPIO DE PANORAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 380.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 3094/0022** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3837 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Evandro Roman

**Emenda** 3095/0001 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.811.2035.20YA.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 76.205.814/0001-24 MUNICIPIO DE MARECHAL CANDIDO RONDON

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Em Complementação (Diligência 24/04/19)

**Emenda** 3095/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.250.000,00

**Beneficiário:** 00.942.020/0001-81 FUNDACAO DE SAUDE DE CEU AZUL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 78.143.153/0001-85 IRMANDADE DO HOSPITAL DE CARIDADE DE IRATI

**Valor Impedimento:** R\$ 86,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.099.914,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 10.636.073/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BRANCO DO IVAI

**Valor Impedimento:** R\$ 362.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 38.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 70 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 00.358.098/0001-53 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DA REGIAO DA AMCESPAR

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 76.610.690/0001-62 PEQUENO COTOLENGO DO PARANA DOM ORIONE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3095/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 09.255.445/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO AMAZONAS

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.241.202/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERRA RICA

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3095/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.850.000,00

**Beneficiário:** 09.393.250/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANGULO

**Valor Impedimento:** R\$ 19.844,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3095/0008** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.400.000,00

**Beneficiário:** 76.288.760/0001-08 MUNICIPIO DE ROLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

### Autor Expedito Netto

**Emenda 3096/0004** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.511.2068.7656.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 15.884.109/0001-06 MUNICIPIO DE NOVA BRASILANDIA D:OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Beneficiário:** 05.903.125/0001-45 MUNICIPIO DE PORTO VELHO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Emenda 3096/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.410.387,00

**Beneficiário:** 08.460.326/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.079.071/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITIS

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.877.281/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TEIXEIRPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3096/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.200.000,00

**Beneficiário:** 08.966.882/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.876.352/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACAULANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.020.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.361.548/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINISTRO ANDREAZZA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 08.968.508/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIMENTA BUENO  
**Valor Impedimento:** R\$ 34.825,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 175,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.811.613/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.467.008/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 04.316.867/0001-01 FUNDO MUNICPAL DE SAUDE DE ALTO PARAISO  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3096/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.502.951/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOVERNADOR JORGE TEIXEIRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 88.636,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 23.045.893/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARECIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 91.840,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.314.027/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DO PARAISO  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3096/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.176.515/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 16.943,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Ezequiel Fonseca**

**Emenda 3097/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.5373 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 215.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3097/0002** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.5382 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 160.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 34.400,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3097/0003** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.5378 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 161.250,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3097/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5309 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 215.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3097/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5386 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 215.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3097/0007** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.5314 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 252.276,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3097/0008** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.5408 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 03.503.646/0001-80 MUNICIPIO DE TORIXOREU  
**Valor Impedimento:** R\$ 235.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 000604/2019.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 64.500,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3097/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5314 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.843.000,00

**Beneficiário:** 12.063.872/0001-88 FUNDO MUNICIPAL UNICO DE SAUDE DE CUIABA

**Valor Impedimento:** R\$ 2.843.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3097/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5373 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.406.770/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 292.982,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3097/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5413 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 160.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 774,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Ezequiel Teixeira

**Emenda** 3098/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3280 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.420.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.420.774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3098/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3286 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3098/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3290 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3098/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3316 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 3.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3098/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3320 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3098/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3348 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 5.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Fábio Faria**

**Emenda 2409/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.500.000,00

**Beneficiário:** 11.988.535/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO RN

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2409/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8798 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 14.031.955/0001-10 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO RIO GRANDE DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2409/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.210.387,00

**Beneficiário:** 11.397.301/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.256.410/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 13,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.851.459/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARDIM DE PIRANHAS - RN

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.597.116/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Fabio Garcia

**Emenda** 3101/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 04.441.389/0001-61 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3101/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.063.872/0001-88 FUNDO MUNICIPAL UNICO DE SAUDE DE CUIABA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3101/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 14.221.522/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO XINGU

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3101/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.000.000,00

**Beneficiário:** 13.864.358/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BRANCO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.273.341/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE APIACAS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3101/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.420.774,00

**Beneficiário:** 12.265.816/0001-26 F. M. S - PREFEITURA MUN. PONTAL DO ARAGUAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 17.190,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>14.320.209/0001-47</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.406.770/0001-55</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.107.897/0001-73</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.708.596/0001-03</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>14.272.559/0001-85</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPUTANGA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.887.705/0001-14</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAMBARI D:OESTE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 600.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.847.151/0001-21</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.300.664/0001-55</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RESERVA DO CABACAL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.994.248/0001-67</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAOZINHO- F.M.S.</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.569.714/0001-31</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DE SAO DOMINGOS - MT</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>14.023.004/0001-08</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - F.M.S.</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Fábio Mitidieri**

**Emenda 3100/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.748.000,00

**Beneficiário:** 11.261.188/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.429.318/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.509.366/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.640.517/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.020.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3100/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 71 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 15.314.802/0001-43 CONSORCIO PUBLICO DO AGRESTE CENTRAL SERGIPANO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3100/0005** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 13.113.766/0001-24 MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DE LOURDES

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3100/0009** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 449.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 13.774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Fábio Ramalho**

**Emenda 2368/0002** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.219V.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 16.888.315/0001-57 UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não houve apresentação do PTA em tempo hábil.

**Emenda 2368/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2085.215S.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 14.650.578/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não houve apresentação dos documentos em tempo hábil

**Emenda 2368/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.570.774,00

**Beneficiário:** 11.192.210/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.348.416/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.413.019/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.273.981/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.210.345/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.997.485/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.649.398/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACINTO - MG  
**Valor Impedimento:** R\$ 193.044,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.064.633/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LADAINHA  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.160.378/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POTE  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.837.034/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA MARIA DO SUACUI  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.539.516/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMLP  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.910.757/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SALTO DA DIVISA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2368/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 330.000,00

**Beneficiário:** 18.841.916/0001-30 HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO  
**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.297.746/0001-37 HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 770.000,00

**Beneficiário:** 09.277.189/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 5,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.483.828/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 235.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.930.935/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 45.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 23.172.555/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 5.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 21.084.231/0001-09 HOSPITAL SAO JOAO BATISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 399.900,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2368/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 13.900.928/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Fabio Reis**

**Emenda 2979/0003** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 13.097.894/0001-21 MUNICIPIO DE INDIAROBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 13.098.181/0001-82 MUNICIPIO DE ITABAIANINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 13.101.308/0001-75 MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA APARECIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 13.098.736/0001-96 MUNICIPIO DE PEDRINHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 13.100.680/0001-67 MUNICIPIO DE PINHAO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 13.128.855/0001-44 MUNICIPIO DE SAO CRISTOVAO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 13.118.591/0001-48 MUNICIPIO DE TELHA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2979/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.387,00

**Beneficiário:** 11.443.189/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 138.991,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.261.188/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.513.054/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.388.708/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOBIAS BARRETO  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2979/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1883 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 13.366.414/0001-80 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE SERGIPE  
**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2979/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1916 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.092.374/0001-26 HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSO SENHOR DOS PASSOS  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Fábio Sousa**

**Emenda 3103/0004** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0E53.5537 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 02.024.933/0001-44 MUNICIPIO DE ITAPIRAPUA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Parlamentar não indicou iniciativa para o Beneficiário

**Emenda 3103/0006** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0E53.5521 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 02.296.002/0001-03 MUNICIPIO DE HEITORAI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Parlamentar não indicou iniciativa para o Beneficiário

**Emenda 3103/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5541 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 04.394.796/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITUMBIARA - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.243.690,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3103/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5561 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.924.138/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3103/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 01.567.601/0001-43 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3103/0011** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.5545 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 01.165.729/0001-80 MUNICIPIO DE JATAI

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 3103/0014** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 291.000,00

**Beneficiário:** 07.284.298/0001-58 ASSOCIACAO CULTURAL E ESPORTIVA FORCA ATLETICA

**Valor Impedimento:** R\$ 291.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3103/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5642 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.251.090/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3103/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5567 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 710.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 480.387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3103/0025** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.5561 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 539.387,00

**Beneficiário:** 02.316.537/0001-90 MUNICIPIO DE MINEIROS

**Valor Impedimento:** R\$ 534.574,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Parlamentar não indicou iniciativa para o Beneficiário

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 4.813,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Fábio Trad**

**Emenda 2836/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0054 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 630.000,00

**Beneficiário:** 15.497.563/0001-04 FEDERACAO DE ATLETISMO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 630.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2836/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5199 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 11.443.806/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA CLARA-MS

**Valor Impedimento:** R\$ 650.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2836/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5205 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.208.632/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONIO JOAO - MS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2836/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5225 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 13.996.218/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COSTA RICA-MS

**Valor Impedimento:** R\$ 289.814,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2836/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5227 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 12.270.817/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DEODAPOLIS-MS

**Valor Impedimento:** R\$ 683.678,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2836/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5244 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.566.814/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2836/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5246 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 10.570.099/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGUNA CARAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2836/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5667 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 17.518.565/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DAS AGUAS - MS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.105,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2836/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5271 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 850.000,00

**Beneficiário:** 10.381.732/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 850.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2836/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5223 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.022.375/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL SAPUCAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 491.162,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Fátima Bezerra**

**Emenda 3806/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 14.031.955/0001-10 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO RIO GRANDE DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 08.428.765/0001-39 LIGA NORTE RIOGRANDENSE CONTRA O CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3806/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 10.267.386/0001-56 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CERRO CORA-RN

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.220.142/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 9,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.097.695/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.268.314/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.034.776/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.842.621/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BENTO FERNANDES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.973.748/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCISCO DANTAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.521.878/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GALINHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.994.380/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUCRECIA

**Valor Impedimento:** R\$ 9,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.863.962/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIBAU DO SUL-RN

**Valor Impedimento:** R\$ 244.026,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.212.308/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE NOVA CRUZ RN

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 18.007.064/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SERRINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 4.139,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.355.974,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3806/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.010.774,00

**Beneficiário:** 13.851.527/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAIIA FORMOSA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3806/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 08.358.053/0001-90 MUNICIPIO DE PORTALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3806/0010** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 08.241.739/0001-05 ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** O Beneficiário indicado não enviou a proposta. Considerando a Portaria Interministerial nº 78 de 26 de fevereiro de 2019 que dispõe sobre procedimentos e prazos para operacionalização das emendas parlamentares individuais de execução obrigatória, bem com

**Emenda 3806/0011** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.0024 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Fausto Pinato**

**Emenda 3134/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 814.643,00

**Beneficiário:** 13.900.928/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3134/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 827.757,00

**Beneficiário:** 60.003.761/0001-29 FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA S J RIO PRETO

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 44.690.238/0001-61 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 51.832.640/0001-07 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LUCELIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 61.599.908/0001-58 REAL E BENEMERITA ASSOCIACAO PORTUGUESA DE BENEFICENCIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3134/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.284.614,00

**Beneficiário:** 11.846.960/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE FERNANDOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 4,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.280.304/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.261.761/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.819.884/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 12,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.782.870/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 16.992.407/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 12,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.824.411/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MESOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 110,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.885.741/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE APRAZIVEL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.909.801/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ONDA VERDE

**Valor Impedimento:** R\$ 5,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.919.153/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE JACI

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.273.428/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTA CLARA D OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 95,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 310.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3134/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.000,00

**Beneficiário:** 13.871.396/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA LUZITANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3134/0007** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 46.395.000/0001-39 MUNICIPIO DE SAO PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 150/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3134/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.640.000,00

**Beneficiário:** 45.665.890/0001-99 MUNICIPIO DE AVANHANDAVA

**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3134/0010** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.14UF.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 47.842.836/0001-05 MUNICIPIO DE FERNANDOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 15- não indicação de beneficiário pelo autor da emenda

**Justificativa:** Informamos que a emenda indicada nº 31340010 pelo Deputado Fausto Pinato , valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) encontra-se em impedimento técnico conforme art. 5º, § 1º, alínea "e" - não indicação de beneficiário pelo autor da emenda, combinado co

**Beneficiário:** 65.711.954/0001-58 MUNICIPIO DE NOVA CANAA PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 15- não indicação de beneficiário pelo autor da emenda

**Justificativa:** Informamos que a emenda indicada nº 31340010 pelo Deputado Fausto Pinato , valor de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) encontra-se em impedimento técnico conforme art. 5º, § 1º, alínea "e" - não indicação de beneficiário pelo autor da emenda, combinado co

---

**Emenda 3134/0012** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3134/0013** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 14.592.663/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.747.764/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE FERNANDOPOLIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 162.400,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 37.600,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 45.113.248/0001-05 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION DE FERNANDOPOLIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** CNPJ É DE ENTIDADE SOCIO ASSISTÊNCIAL

**Beneficiário:** 44.373.991/0001-23 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ASSIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** CNPJ É DE ENTIDADE SOCIO ASSISTÊNCIAL

**Beneficiário:** 49.579.972/0001-71 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PEREIRA BARRETO  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** CNPJ É DE ENTIDADE SOCIO ASSISTÊNCIAL

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Felipe Bornier**

**Emenda 2502/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3324 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 09.206.510/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARACAMBI (FMS)

**Valor Impedimento:** R\$ 227.142,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2502/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3362 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 32.352.809/0001-79 ASSOCIACAO DA CASA DE CARIDADE DE CONSERVATORIA

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2502/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3306 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 39.215.827/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2502/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3308 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.294.684/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPERI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2502/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3316 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 06.083.453/0001-05 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MESQUITA

**Valor Impedimento:** R\$ 344.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2502/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3319 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.396.542/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2502/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3323 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 170.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Felipe Carreras**

**Emenda 3187/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.217U.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 34.000,00

**Beneficiário:** 10.939.000/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHO DAS ALMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 34.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3187/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.430.018/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3187/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 10.939.000/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHO DAS ALMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3187/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.134.000,00

**Beneficiário:** 41.090.291/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.798.250,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 290.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3187/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.082.813,00

**Beneficiário:** 11.430.018/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.082.813,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.993.574,00

**Beneficiário:** 41.090.291/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.791.574,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.939.000/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHO DAS ALMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 22.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3187/0011** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Felipe Maia**

**Emenda 2448/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1185 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 11.802.520/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARES-RN

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2448/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.910.387,00

**Beneficiário:** 12.220.142/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.353.961/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSA E FICA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2448/0005** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.1208 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 08.355.489/0001-26 MUNICIPIO DE DOUTOR SEVERIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2448/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1216 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 10.310.587/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 218.902,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2448/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1246 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.455.620/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA SALGADA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2448/0014** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.650.000,00

**Beneficiário:** 08.309.536/0001-03 MUNICIPIO DE JOAO CAMARA

**Valor Impedimento:** R\$ 204.813,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 08.113.995/0001-09 MUNICIPIO DE PEDRA PRETA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2448/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1287 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.924.499/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PUREZA-RN

**Valor Impedimento:** R\$ 663.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2448/0021** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.219V.7010 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 24.365.710/0001-83 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

---

**Emenda 2448/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1339 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 11.313.552/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Félix Mendonça Júnior**

**Emenda 2742/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.000,00

**Beneficiário:** 13.830.236/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUCLIDES DA CUNHA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.735.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.097.818/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIATA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2742/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.900.000,00

**Beneficiário:** 13.830.236/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUCLIDES DA CUNHA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.750.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2742/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.777.097/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DAS MATAS

**Valor Impedimento:** R\$ 15,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2742/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 11.902.441/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 117.320,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Fernando Collor**

**Emenda 2579/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2579/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.500.000,00

**Beneficiário:** 10.254.294/0001-31 FMS SANTANA DO MUNDAU

**Valor Impedimento:** R\$ 54.470,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.463.225/0001-09 FUNDO DE SAUDE MUNICIPAL DE COQUEIRO SECO

**Valor Impedimento:** R\$ 755,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.940.419/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.827.565,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 327.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2579/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 720.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2579/0009** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.1795 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2579/0010** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 240.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2579/0011** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 12.334.629/0001-57 MUNICIPIO DE CHA PRETA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 12.247.755/0001-74 MUNICIPIO DE JACUIPE

**Valor Impedimento:** R\$ 310.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 310.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Fernando Bezerra Coelho**

**Emenda 3789/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 06.914.894/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 286.300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3789/0008** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 07.041.925/0001-20 ASSOCIACAO ARIA SOCIAL - ESPACO DE DANCA E ARTE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Fernando Coelho Filho

**Emenda** 2392/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.206.759/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRITA

**Valor Impedimento:** R\$ 80.335,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2392/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 06.914.894/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2392/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 06.914.894/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 368.540,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.739.225/0001-18 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2392/0011 U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 00.043.711/0001-43 DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizado.

**Emenda** 2392/0013 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 07.041.925/0001-20      ASSOCIACAO ARIA SOCIAL - ESPACO DE DANCA E ARTE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Fernando Torres**

**Emenda 2743/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2249 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.200.000,00

**Beneficiário:** 10.732.526/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 143.598,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2743/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2071 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2743/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 12.022.576/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2743/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.022.576/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2743/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 671.602,00

**Beneficiário:** 08.576.590/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA DE SANTANA

**Valor Impedimento:** R\$ 671.602,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Flávia Morais**

**Emenda 2833/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.160.744,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 310.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2833/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.401.000,00

**Beneficiário:** 11.661.424/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 861.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2833/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5560 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 33.330.820/0001-09 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MINACU GO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2833/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 00.544.963/0001-56 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2833/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.259.476/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOVERLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.526.201/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE ALEGRE DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2833/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2833/0015** U.O: 26439 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.0052 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.651.417/0002-59 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA GOIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** Alterar a Unidade Orçamentária - Incompatibilidade entre a Unidade Orçamentária e o Beneficiário

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2833/0016** U.O: 26439 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.0052 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 10.651.417/0001-78 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA GOIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** Alterar a Unidade Orçamentária - Incompatibilidade entre a Unidade Orçamentária e o Beneficiário

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Flaviano Melo**

**Emenda 2424/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.110.387,00

**Beneficiário:** 12.465.477/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.622.055/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.442.124/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2424/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.150.000,00

**Beneficiário:** 84.317.205/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 386.250,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 63.750,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.370.229/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Flavinho

**Emenda** 3191/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3947 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 71.485.056/0001-21 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

**Valor Impedimento:** R\$ 2.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3191/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3574 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.847.642/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA

**Valor Impedimento:** R\$ 999.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3191/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3393 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.604.785/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3191/0016 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3974 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 16.777.433/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE TIETE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda** 3191/0017 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3402 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 17.086.228/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL - F.M.A.S

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda** 3191/0018 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3894 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 15.383.502/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SANTANA DE PARNAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Flexa Ribeiro**

**Emenda 2091/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0314 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 12.051.023/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAE DO RIO

**Valor Impedimento:** R\$ 450,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2091/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0334 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 09.649.183/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OUREM

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2091/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0259 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.715.424/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAJAS

**Valor Impedimento:** R\$ 160,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2091/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0321 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.530.230/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2091/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0254 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.387,00

**Beneficiário:** 19.396.243/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFUA

**Valor Impedimento:** R\$ 157,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2091/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0390 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.672.396/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIGIA DE NAZARE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2091/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0335 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.441.605/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURILANDIA DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2091/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0294 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 12.095.721/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 25,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2091/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0351 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 34.668.962/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2091/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0289 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 17.453.467/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO ARAGUAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 35,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2091/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0287 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.771.552/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAVES

**Valor Impedimento:** R\$ 90,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2091/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0278 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 17.298.800/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2091/0023** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0262 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 330.387,00

**Beneficiário:** 04.873.600/0001-15 MUNICIPIO DE AUGUSTO CORREA

**Valor Impedimento:** R\$ 330.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

---

**Emenda 2091/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0311 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 784.000,00

**Beneficiário:** 11.528.843/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 784.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Floriano Pesaro**

**Emenda 3208/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3614 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.164.468/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Francisco Chapadinha

**Emenda** 3214/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0343 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.566.342/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLACAS

**Valor Impedimento:** R\$ 136.643,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3214/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0320 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.419.894/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MEDICILANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3214/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5669 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 270.774,00

**Beneficiário:** 17.738.256/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 165.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3214/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0371 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 21.986.531/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GERALDO DO ARAGUAIA PA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Francisco Floriano**

**Emenda 2783/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3323 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.660.000,00

**Beneficiário:** 10.497.795/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 5.660.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Freire Júnior****Emenda 1592/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00**Beneficiário:** 11.379.774/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 13.076.026/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.400.051/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA FE DO ARAGUAIA**Valor Impedimento:** R\$ 45.080,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 1592/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0415 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 11.246.570/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANAS**Valor Impedimento:** R\$ 299.315,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 685,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 1592/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0489 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 904.000,00**Beneficiário:** 11.096.094/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 28.292,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 1592/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0530 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 12.937.604/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BENTO DO TOCANTINS**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Gabriel Guimarães**

**Emenda 2760/0001** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.2408 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.921.433/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2760/0002** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.750.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2760/0003** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.160.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2760/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.3070 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 16.928.483/0001-29 MUNICIPIO DE SAO JOAO DA PONTE

**Valor Impedimento:** R\$ 151.800,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2760/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2650 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2760/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2934 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00  
**Beneficiário:** 01.612.481/0001-59 MUNICIPIO DE PINTOPOLIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2760/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2347 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 30.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2760/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2408 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2760/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2614 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2760/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2639 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2760/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2663 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00  
**Beneficiário:** 11.708.051/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACIAMA  
**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2760/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2743 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2760/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2765 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 260.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 52.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2760/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2868 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.000,00

**Beneficiário:** 11.628.794/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 240.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2760/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2941 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 475.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2760/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2951 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2760/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2953 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2760/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3070 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.266.445/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2760/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3181 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.210.353/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VERDELANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Garibaldi Alves Filho

**Emenda** 2033/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.360.387,00

**Beneficiário:** 08.348.963/0001-92 MUNICIPIO DE UMARIZAL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2033/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.410.387,00

**Beneficiário:** 11.415.626/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.463.911/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 161.088,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.268.029/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 87.443,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.684.811/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV. DIX SEPT ROSADO

**Valor Impedimento:** R\$ 146.644,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2033/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 11.313.552/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 55.534,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.921.556/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.353.961/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSA E FICA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.193.377/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO DO MANGUE - RN

**Valor Impedimento:** R\$ 164.683,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.599.234/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIRITO SANTO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Genecias Noronha

**Emenda** 2702/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.210.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.658.100,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** George Hilton

**Emenda** 2477/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5255 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 12.593.563/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARUERI

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** CNPJ INDICADO INCOMPATÍVEL COM O LOCALIZADOR DA EMENDA

**Emenda** 2477/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.2741 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 18.291.377/0001-02 MUNICIPIO DE CARMO DO CAJURU

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Foi indicado município diferente daquele constante no Localizador da Emenda.

**Beneficiário:** 01.612.490/0001-40 MUNICIPIO DE PADRE CARVALHO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Parlamentar indicou município diferente daquele previsto no Localizador da Emenda.

**Emenda** 2477/0004 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2472 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2477/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2842 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.333.493/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2477/0013 U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.7256 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.358.521/0001-31 ASSOCIACAO DOS MORADORES E PRODUTORES RURAIS DE GRAO MOGOL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizado pelo parlamentar após Decreto nº 9.741/2019 e indicação incompatível para execução diretamente com o beneficiário.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Geovania De Sá

**Emenda** 3235/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.150.000,00

**Beneficiário:** 01.877.528/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA VELHA

**Valor Impedimento:** R\$ 75.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.435.209/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/SC

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.485.410/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ITAPOA

**Valor Impedimento:** R\$ 99.880,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3235/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 17.932.766/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAQUIM-SC

**Valor Impedimento:** R\$ 3,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Geraldo Resende****Emenda 1445/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 11.749.846/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPORA**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 03.163.912/0001-72 HOSPITAL PSIQUIATRICO DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 188.000,00

**Beneficiário:** 24.651.200/0001-72 MUNICIPIO DE CHAPADAO DO SUL**Valor Impedimento:** R\$ 188.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.312.000,00

**Beneficiário:** 13.823.697/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMAMBAI**Valor Impedimento:** R\$ 1.312.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;**Emenda 1445/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00**Beneficiário:** 11.221.619/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.221.619/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 114.650,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;**Emenda 1445/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.443.806/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA CLARA-MS

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1445/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.700.000,00

**Beneficiário:** 24.644.494/0001-05 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE MARACAJU

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 03.076.452/0001-45 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE RIO BRILHANTE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 01.923.465/0001-87 ASSOCIACAO BENEFICENTE DR JULIO CEZAR PAULINO MAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 117,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 03.221.702/0001-93 FUNDACAO CARMEM PRUDENTE DE MATO GROSSO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 03.222.916/0001-84 SOCIEDADE PROTECAO MATERNIDADE E INFANCIA DE CAMAPUA

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 07.775.847/0001-97 FUNDACAO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Giacobo**

**Emenda** **1968/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 610.387,00

**Beneficiário:** 09.333.308/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAIPULANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 610.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** **1968/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.362.406,00

**Beneficiário:** 10.951.061/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.857.186/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CRUZ DE MONTE CASTELO

**Valor Impedimento:** R\$ 125.497,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **1968/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 77.893.469/0001-21 HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Gilberto Nascimento

**Emenda** 1568/0003 U.O: 30107 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.2723.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1568/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3928 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1568/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3576 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 07.542.743/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1568/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3578 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1568/0011 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3578 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 46.319.000/0001-50 MUNICIPIO DE GUARULHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1568/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1568/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 52.803.319/0001-59 FUNDACAO OSWALDO RAMOS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 52.803.319/0001-59 FUNDACAO OSWALDO RAMOS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1568/0015** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3685 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1568/0016** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3753 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1568/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3923 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1568/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3923 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** **Giovani Cherini**

**Emenda** **2863/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.731.081/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 19.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.100.530/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 19.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2863/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 12.284.643/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DAS MISSOES

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.937.793/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE MORMACO

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2863/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 960.000,00

**Beneficiário:** 12.200.704/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.731.852/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 14.710,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 145.290,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.834.748/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 14.710,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 145.290,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.268.064/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CANGUCU

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.069.503/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA

**Valor Impedimento:** R\$ 145.290,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 14.710,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.140.369/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESTEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 145.290,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 14.710,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2863/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 92.032.226/0001-92 HOSPITAL BENEFICIENTE DR CESAR SANTOS

**Valor Impedimento:** R\$ 3,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.550.000,00

**Beneficiário:** 96.488.598/0001-89 FUNDACAO IVAN GOULART

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 399.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 91.495.994/0001-10 HOSPITAL BENEFICENCIA ALTO JACUI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>89.421.259/0001-10</u>	<u>FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
	<u>GND: 3</u>	<u>MA: 50</u>
	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>
	<u>V.Total: R\$ 2.550.000,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>88.373.121/0001-20</u>	<u>ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PAROBE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>07.964.977/0001-78</u>	<u>ASSOCIACAO HOSPITALAR ANNES DIAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>95.815.668/0001-01</u>	<u>ASSOCIACAO HOSPITALAR CARIDADE SANTA ROSA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>95.438.412/0001-14</u>	<u>ASSOCIACAO PRO ENSINO EM SANTA CRUZ DO SUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>95.324.638/0001-94</u>	<u>HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>90.397.167/0001-20</u>	<u>HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>97.577.928/0001-75</u>	<u>HOSPITAL SANTO ANTONIO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>90.156.217/0001-88</u>	<u>HOSPITAL SAO ROQUE.</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 91.985.275/0001-87 SOCIEDADE HOSPITAL PANAMBI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** **Giovani Feltes**

**Emenda** **3240/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.160.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 390.387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** **3240/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.750.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.050.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** **3240/0003** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.14UF.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** **3240/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 642.787,00

**Beneficiário:** 97.279.350/0001-70 SOCIEDADE BENEFICENTE SA PIRANGUENSE

**Valor Impedimento:** R\$ 492.787,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 207.213,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 207.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 12.013.178/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.409.054/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO SUL  
**Valor Impedimento:** R\$ 70.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3240/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 12.010.453/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.535.719/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.859.857/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 149.920,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.087.616/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.235.057/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.389.385/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 18,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.126.869/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARROIO DO MEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.867.771/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VACARIA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 330.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3240/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 157.213,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3240/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.340.000,00

**Beneficiário:** 12.056.960/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 2.423,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Giuseppe Vecci**

**Emenda 3257/0001** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 02.385.839/0001-10 MUNICIPIO DE ORIZONA

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 730.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3257/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.773.000,00

**Beneficiário:** 01.740.422/0001-66 MUNICIPIO DE PLANALTINA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3257/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.833.497/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UIRAPURU

**Valor Impedimento:** R\$ 32.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 218.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3257/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 35.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3257/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 01.585.595/0001-57 ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 399.200,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 800,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3257/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 969.774,00

**Beneficiário:** 07.892.711/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 523.990,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.692.044/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ROMA  
**Valor Impedimento:** R\$ 4,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 45.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3257/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.178.000,00

**Beneficiário:** 07.556.717/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.460.294/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 725.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.168.270/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3257/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 01.814.099/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 420.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.343.110/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOIANIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3257/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 07.804.588/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.887.558/0001-42 GUAPO - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 04.394.880/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO

**Valor Impedimento:** R\$ 5.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Givago Tenório

**Emenda** 3878/0003 U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.1794 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda** 3878/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1795 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.200.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Givaldo Carimbão

**Emenda** 3542/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9202 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 20.855.959/0001-16 ASSOCIACAO PESTALOZZI DE SAO SEBASTIAO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3542/0010 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.750.000,00

**Beneficiário:** 12.200.200/0001-77 ALAGOAS SECRETARIA DA AGRICULTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 565.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Givaldo Vieira

**Emenda** 3264/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 14.187.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 3.315.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Gladson Cameli**

**Emenda 3790/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.300.000,00

**Beneficiário:** 07.458.465/0001-30 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 2.300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.900.000,00

**Beneficiário:** 07.458.465/0001-30 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 29,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Glauber Braga**

**Emenda 2616/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9140 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.891.753/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2616/0004** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.7060 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 28.645.794/0001-60 MUNICIPIO DE CANTAGALO

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2616/0007** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.8652.7024 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 31.608.763/0010-34 FUNDACAO DE APOIO A ESCOLA TECNICA DO EST.RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Beneficiário não atendido pela UO 26298. É necessária a troca de localizador.

**Emenda 2616/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.956.742,00

**Beneficiário:** 14.999.490/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 13,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.183.882/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 174.712,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 314.474,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 39.215.827/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 489.185,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.128.809/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUQUE DE CAXIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 9,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

---

**Emenda 2616/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.756.742,00**Beneficiário:** 06.810.909/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 348.670,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 2.678,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**Valor Impedimento:** R\$ 248,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.144.705/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARRAIAL DO CABO**Valor Impedimento:** R\$ 18,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.399.442/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO**Valor Impedimento:** R\$ 351.350,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.116.187/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO**Valor Impedimento:** R\$ 351.348,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2616/0015** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.7196 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00**Beneficiário:** 28.919.637/0001-03 MUNICIPIO DE LAJE DO MURIAE**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2616/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3316 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 06.083.453/0001-05 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MESQUITA**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2616/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9142 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.399.442/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2616/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9144 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.740.547/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SILVA JARDIM

**Valor Impedimento:** R\$ 25,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Gleisi Hoffmann**

**Emenda 2911/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.020.744,00

**Beneficiário:** 09.367.941/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 98.838,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.323.218/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.747.163/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.541.779/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.324.615/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.267.609/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.636.699/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUNARDELLI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.582.670/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO ITARARE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2911/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 76.613.835/0001-89 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CURITIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 76.591.049/0001-28 LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2911/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 76.460.526/0001-16 MUNICIPIO DE PLANALTO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2911/0007** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.8622.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 14.103.680/0001-83 FEDERACAO DE COOPERATIVAS DA AGRICULTURA FAMILIAR E ECONOMIA SOLIDARIA DO ESTADO DO PARANA - FEDERACAO UNICAFES PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

---

**Emenda 2911/0010** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.15R3.7002 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 75.095.679/0001-49 UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

---

**Emenda 2911/0011** U.O: 26267 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0041 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.806.275/0001-33 UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRACAO LATINO-AMERICANA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Objeto incompatível com a finalidade da ação.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Gonzaga Patriota

**Emenda** 1218/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 10.121.515/0001-01 MUNICIPIO DE BONITO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 11.358.116/0001-13 MUNICIPIO DE SERTANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 1218/0002 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.210.000,00

**Beneficiário:** 35.444.991/0001-86 MUNICIPIO DE CARNAUBEIRA DA PENHA

**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 11.368.966/0001-00 MUNICIPIO DE IGUARACI

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda** 1218/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.855.774,00

**Beneficiário:** 06.242.368/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.402.511/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPETIM

**Valor Impedimento:** R\$ 240.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1218/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.480.000,00

**Beneficiário:** 11.434.981/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 24.150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.907.425/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.292.383/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 17.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.402.511/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPETIM  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 60,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1218/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 60.979.457/0001-11 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA A CRIANCA DEFICIENTE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.730.125/0001-20 ASS PETROLINENSE DE AMPARO A MATERNIDADE E A INFANCIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.869.782/0001-53 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DO RECIFE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.658.530/0001-00 FUNDACAO TERRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.022.597/0001-91 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 925.000,00

**Beneficiário:** 11.393.440/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 30,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.373.890/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 5.040,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.887.732/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.503.081/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO EGITO

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.206.759/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRITA

**Valor Impedimento:** R\$ 5.040,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Gorete Pereira

**Emenda** 2070/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1048 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 11.621.453/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2070/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 23.490.345/0001-76 ASSOCIACAO DE SANTO ANTONIO

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2070/0014 U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.1039 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 07.982.036/0001-67 MUNICIPIO DE CRATEUS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizada após Decreto nº 9.741/2019.

**Emenda** 2070/0015 U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.1024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 07.063.589/0001-16 MUNICIPIO DE CAPISTRANO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizada após Decreto nº 9.741/2019.

**Emenda** 2070/0016 U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.1041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 10.462.349/0001-07 MUNICIPIO DE CROATA

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizado após Decreto nº 9.741/2019.

**Emenda** 2070/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1092 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.413.402/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MADALENA

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2070/0020** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.1161 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.462.349/0001-07 MUNICIPIO DE CROATA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** A emenda é carimbada para o localizador 1161 - No Município de Tauá - CE, porém o parlamentar alterou para Croatá.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Goulart**

**Emenda 3283/0005** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3839 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 17.141.657/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE RANCHARIA - FMAS/R

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 3283/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3487 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.800.000,00

**Beneficiário:** 11.154.498/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CARAPICUIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.575.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3283/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3495 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.991.253/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE CERQUEIRA CESAR

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3283/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3735 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.987.513/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA CANAA PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 62.173,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3283/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3791 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 54.022.967/0001-01 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIEDADE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3283/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3928 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.500.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 15.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 3283/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3962 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 190.000,00

**Beneficiário:** 12.033.178/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAPIRATIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3283/0025** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 280.000,00

**Beneficiário:** 46.523.148/0001-01 MUNICIPIO DE EMBU-GUACU

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 298/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Guilherme Mussi

**Emenda** 2801/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 12.025.475/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2801/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 670.774,00

**Beneficiário:** 19.076.230/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.372.236/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 170.500,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 274,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 16.691.468/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAREI

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.026.015/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAI

**Valor Impedimento:** R\$ 89.930,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.161.907/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAPANEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.530.536/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SARAPUI

**Valor Impedimento:** R\$ 50.024,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 39.976,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.859.367/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE DOIS CORREGOS

**Valor Impedimento:** R\$ 300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2801/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.150.000,00

**Beneficiário:** 09.528.436/0001-22 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 51.504.132/0001-91 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAGUAL

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 13.694.379/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 34,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.025.475/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.262.670/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUBATAO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2801/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 640.000,00

**Beneficiário:** 12.025.475/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.164.468/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 9,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 10.501.267/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPEUNA  
**Valor Impedimento:** R\$ 1,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.820.532/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITARARE  
**Valor Impedimento:** R\$ 2.238,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.156.014/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO GRANDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.119,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2801/0009** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 60.123.072/0001-58 MUNICIPIO DE NOVA CAMPINA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2801/0016** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 46.596.151/0001-55 MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE OLIMPIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Beneficiário:** 45.276.128/0001-10 MUNICIPIO DE ARARAQUARA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** Trocou de objeto por 2 vezes, indo em desacordo com Art. 49 da Portaria nº 39/2017/MTur.

**Beneficiário:** 52.381.720/0001-48 MUNICIPIO DE COLOMBIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.634.358/0001-77 MUNICIPIO DE ITAPEVA  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 44.438.968/0001-70 MUNICIPIO DE MIRANDOPOLIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 18-Desistência da proposta pelo proponente

**Beneficiário:** 45.774.064/0001-88 MUNICIPIO DE RIO CLARO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 44.573.087/0001-61 MUNICIPIO DE TUPA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2801/0017** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2052.20Y1.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 560.000,00

**Beneficiário:** 46.482.832/0001-92 MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO

**Valor Impedimento:** R\$ 560.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Heitor Schuch

**Emenda** 3298/0002 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.100.386,00

**Beneficiário:** 04.208.358/0001-65 MUNICIPIO DE SAO JOSE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3298/0006 U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.4833 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 01.609.404/0001-40 MUNICIPIO DE DILERMANDO DE AGUIAR

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** O Beneficiário indicado não enviou a proposta. Considerando a Portaria Interministerial nº 78 de 26 de fevereiro de 2019 que dispõe sobre procedimentos e prazos para operacionalização das emendas parlamentares individuais de execução obrigatória, bem com

**Emenda** 3298/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 88.406.434/0001-37 CASA DE SAUDE SAO JOSE

**Valor Impedimento:** R\$ 165.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 35.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 12.409.054/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 149.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 13.016.717/0001-73 FUNDACAO DE SAUDE PUBLICA SAO CAMILO DE ESTEIO - FSPSCE

**Valor Impedimento:** R\$ 137.500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 12.500,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3298/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.990.388,00

**Beneficiário:** 11.840.490/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.218.782/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE BOM RETIRO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 180,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.211.583/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.086.083/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 53,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.071.532/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.028.933/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 44,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.965.721/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.069.503/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA

**Valor Impedimento:** R\$ 8.730,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.140.369/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESTEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.985.494/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOAO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.753.095/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOBRADINHO  
**Valor Impedimento:** R\$ 360,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3298/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 11.094.183/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3298/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.420.000,00

**Beneficiário:** 12.052.931/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDELARIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.035.129/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MONTENEGRO/RS  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3298/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8933.4810 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.342.353/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3298/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5002 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.991.728/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 8,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 87.769.493/0001-07 HOSPITAL PARAISO ASSOCIACAO ASSISTENCIAL BENEFICENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Helder Salomão**

**Emenda 3312/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.8622.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 01.683.866/0001-07 AGENCIA DE DESENVOLVIMENTO DAS MICRO E PEQUENAS EMPRESAS E DO EMPREENDEDORISMO - ADERES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3312/0002** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.810.000,00

**Beneficiário:** 27.174.085/0001-80 MUNICIPIO DE PINHEIROS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 490.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3312/0003** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 14.880.003/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 3312/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 760.387,00

**Beneficiário:** 27.744.143/0001-64 MUNICIPIO DE RIO BANANAL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 27.167.477/0001-12 MUNICIPIO DE SAO MATEUS

**Valor Impedimento:** R\$ 14.813,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3312/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 380.000,00

**Beneficiário:** 14.587.933/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIANA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.906.131/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA PAVAO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.830,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 09.288.947/0001-14 FMS- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM.

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3312/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 60.922.168/0001-86 ASSOCIACAO CONGREGACAO DESANTA CATARINA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.836.329/0001-43 FUNDACAO BENEFICENTE RIO DOCE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.108.380/0001-39 FUNDACAO HOSPITAL MATERNIDADE SAO CAMILO

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.097.229/0001-42 MOVIMENTO DE EDUCACAO PROMOCIONAL DO ESPIRITO SANTO

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 149.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.769.132/0001-24 SOCIEDADE PROVEDORA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE COLATINA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.917.262/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA MARIA DE JETIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3312/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 13.917.136/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIACICA

**Valor Impedimento:** R\$ 6.922,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 13.917.136/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIACICA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

---

**Emenda 3312/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 580.387,00

**Beneficiário:** 14.492.062/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3312/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Hélio José**

**Emenda 3791/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 07.439.731/0001-87 INSTITUTO PARA O DESENVOLVIMENTO DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE PELA CULTURA E ESPORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3791/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.2520 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.472.181/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADA GAUCHA

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Hélio Leite****Emenda 3339/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.900.000,00**Beneficiário:** 11.186.410/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELTERRA**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.019.384/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DO TAUÁ**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3339/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0277 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 34.626.440/0001-70 MUNICIPIO DE BREU BRANCO**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Emenda 3339/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.645.000,00**Beneficiário:** 11.438.326/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 10,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.488.124/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAPITAO POCO**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.278.544/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALENQUER**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.624.213/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JURUTI**Valor Impedimento:** R\$ 51,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.710.684/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUATIPURU**Valor Impedimento:** R\$ 55,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3339/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 2.785.774,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.193.159/0001-96</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 264.000,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.381.567/0001-34</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.657.711/0001-50</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIONOPOLIS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 260.180,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 3.820,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.583.637/0001-08</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAPANIM</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 275.000,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.441.605/0001-34</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURILANDIA DO NORTE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 700,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 263.300,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>19.184.104/0001-21</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRIMAVERA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 180.000,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.745.308/0001-82</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ISABEL DO PARA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 274.990,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>09.635.649/0001-53</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DE PIRABAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 373.205,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 21.569,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.413.842/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ULIANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.884.091/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE GOIANESIA DO PARA

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Henrique Fontana**

**Emenda 3661/0002** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.127.2029.210X.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3661/0003** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.790.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3661/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.016.717/0001-73 FUNDACAO DE SAUDE PUBLICA SAO CAMILO DE ESTEIO - FSPSCE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.550.000,00

**Beneficiário:** 03.066.309/0001-72 ASSOCIACAO FRANCISCANA DE ASSISTENCIA A SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 88.358.940/0001-06 FUNDACAO ASSISTENCIAL E BENEFICENTE DE CAMAQUA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 90.052.804/0001-27 HOSPITAL BENEFICENTE SAO PEDRO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 91.272.732/0001-96 HOSPITAL SANTA TEREZINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>87.200.929/0001-42</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE CARIDADE DE ALEGRETE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>96.014.600/0001-88</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTA VITORIA DO PALMAR</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 400.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	
<b>Beneficiário:</b>	<u>98.416.225/0001-28</u>	<u>SANTA CASA DE CARIDADE DE URUGUAIANA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>91.162.511/0001-65</u>	<u>SOCIEDADE BENEFICENCIA E CARIDADE DE LAJEADO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>91.994.277/0001-32</u>	<u>SOCIEDADE BENEFICENTE HERVAL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 3661/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.774,00

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.078.301/0001-17</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GAURAMA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.920.726/0001-69</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO EXPEDITO DO SUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.826.769/0001-80</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO CAPAO DO LEAO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.057.456/0001-77</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS.</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 3661/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 1.930.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.292.052/0001-68</u> <u>FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESMERALDA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 5,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.071.532/0001-07</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.026.322/0001-99</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 149.900,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.322.135/0001-90</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 99.910,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.840.173/0001-34</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.358.235/0001-76</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.143.932/0001-72</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JERONIMO RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3661/0009**    U.O: 26298    Esfera: 1    Funcional: 12.368.2080.0509.4891    Id.Uso: 8    Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 40</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 150.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u> <u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50.000,00
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3661/0011**    U.O: 26419    Esfera: 1    Funcional: 12.363.2080.20RG.7202    Id.Uso: 8    Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3661/0012** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.4906 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3661/0013** U.O: 22201 Esfera: 1 Funcional: 21.631.2066.211A.7038 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3661/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.4980 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.094.862/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA HARTZ

**Valor Impedimento:** R\$ 19.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3661/0016** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.5045 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3661/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 12.625.868/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3661/0021** U.O: 26266 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.8282.7359 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:**      GND: 4    MA: 90    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:**      111.111.111-11                      Não informado

**Valor Impedimento:**    R\$ 50.000,00

**Motivo(s):**            9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:**        Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Heráclito Fortes**

**Emenda 3218/0004** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0830 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.710.000,00

**Beneficiário:** 06.554.257/0001-71 MUNICIPIO DE CORRENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.710.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3218/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0857 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 12.449.634/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Emenda 3218/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0916 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 19.374.673/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 115.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3218/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0934 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.819.803/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Emenda 3218/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0989 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.948.712/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.754,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3218/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3218/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9186 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 20.852.311/0001-96 ASSOCIACAO PIAUIENSE DE ATENCAO E ASSISTENCIA EM SAUDE (APAAS)

**Valor Impedimento:** R\$ 299.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Herculano Passos**

**Emenda 3346/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3346/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.000.000,00

**Beneficiário:** 11.997.758/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.536.445/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORDEIROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 161.489,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3346/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.900.000,00

**Beneficiário:** 11.226.130/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRAGANCA PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 104,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.935.879/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CESARIO LANGE

**Valor Impedimento:** R\$ 15,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.472.723/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MAIRINQUE

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3346/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 820.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.372.408/0001-73</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.914.095/0001-09</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABREUVA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.851.092/0001-30</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUAIMBE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.580.178/0001-75</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRAPUA - SP</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 30.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.824.571/0001-67</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEREIRAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 1.230,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 3346/0011** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

<b>Beneficiário:</b>	<u>46.425.229/0001-79</u>	<u>MUNICIPIO DE AGUAI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** **Hermes Parcianello**

**Emenda** **3220/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.127.2029.210X.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.730.137,00

**Beneficiário:** 76.247.345/0001-06 MUNICIPIO DE TAPEJARA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** **3220/0004** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 14.766.672/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 70.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda** **3220/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 09.401.856/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3220/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.500,00

**Beneficiário:** 09.254.084/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBIATA

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.185.764/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3220/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 860.000,00

**Beneficiário:** 09.008.389/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>09.136.850/0001-96</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>09.317.557/0001-25</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 179.950,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>09.291.168/0001-78</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAMBOARA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 180.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
	<u>GND: 4</u>	<u>MA: 50</u>
	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>
	<u>V.Total: R\$ 1.450.000,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>07.404.052/0001-72</u>	<u>CRUZ VERMELHA BRASILEIRA - FILIAL DO ESTADO DO PARANA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>08.325.231/0001-87</u>	<u>INSTITUTO DE SAUDE SANTA CLARA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>05.550.451/0001-16</u>	<u>REDE DE ASSISTENCIA A SAUDE METROPOLITANA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 350.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Heuler Cruvinel****Emenda 2834/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5565 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 11.269.276/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 39,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.269.276/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 2834/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5607 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 11.517.053/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 2834/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.440.000,00**Beneficiário:** 08.278.113/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO QUENTE**Valor Impedimento:** R\$ 28.550,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.251.090/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRANOPOLIS**Valor Impedimento:** R\$ 4.770,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 2834/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5438 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 10.884.360/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APORE**Valor Impedimento:** R\$ 161.411,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 2834/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5608 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 22.732.193/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 87.763,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2834/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 02.608.131/0001-81 HOSPITAL EVANGELICO DE RIO VERDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Hildo Rocha****Emenda 3393/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 850.000,00**Beneficiário:** 11.344.175/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 295.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.250.882/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAGALHAES ALMEIDA**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 13.956.238/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BERNARDO**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.476.841/0001-96 MUNICIPIO DE BURITIRANA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 3393/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 860.387,00**Beneficiário:** 10.452.044/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 663.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Hiran Gonçalves**

**Emenda 3396/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0014 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 84.012.012/0001-26 ESTADO DE RORAIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.590.000,00

**Beneficiário:** 04.056.206/0001-94 MUNICIPIO DE ALTO ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** 001281/2019

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 01.614.606/0001-80 MUNICIPIO DE CAROEBE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** 001281/2019

**Emenda 3396/0006** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.3883.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 01.612.675/0001-54 MUNICIPIO DE PACARAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 003935/2019.

**Emenda 3396/0007** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.7652.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 04.056.214/0001-30 MUNICIPIO DE BONFIM

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 003876/2019.

**Beneficiário:** 01.612.682/0001-56 MUNICIPIO DE CANTA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Emenda 3396/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.750.774,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.856.913/0001-20</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANTA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 54,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 550.720,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.958.876/0001-61</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BONFIM</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 98.387,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 401.613,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.236.981/0001-50</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RORAINOPOLIS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.409.570/0001-19</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE UIRAMUTA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 499.980,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 3396/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 31</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 1.000.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>05.370.016/0001-00</u> <u>FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO RORAIMA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 999.707,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 293,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Hissa Abrahão**

**Emenda 3398/0001** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0201 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3398/0002** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0201 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3398/0003** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0205 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3398/0004** U.O: 25915 Esfera: 2 Funcional: 11.333.2071.20Z1.0013 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.360.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 3.360.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3398/0006** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.8652.0013 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 04.477.600/0001-04 MUNICIPIO DE NOVA OLINDA DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Parlamentar não indicou iniciativa para o Beneficiário

**Emenda 3398/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0216 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3398/0008** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.8622.0216 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3398/0009** U.O: 53906 Esfera: 1 Funcional: 16.451.2049.10S6.0219 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 04.329.736/0001-69 MUNICIPIO DE PARINTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3398/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0221 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3398/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0219 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3398/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0211 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 5.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3398/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0193 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.010.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.010.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3398/0015** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0210 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:**      GND: 4    MA: 40    RP: 6      Fonte: 188    V.Total: R\$ 249.000,00

**Beneficiário:**      111.111.111-11                      Não informado

**Valor Impedimento:**    R\$ 249.000,00

**Motivo(s):**            9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:**        Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Hugo Leal**

**Emenda 2397/0007** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 29.138.393/0001-86 MUNICIPIO DE SAPUCAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 21.800,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Emenda 2397/0008** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 29.138.344/0001-43 MUNICIPIO DE PETROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 29.138.369/0001-47 MUNICIPIO DE TERESOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2397/0010** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 29.138.369/0001-47 MUNICIPIO DE TERESOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2397/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.384.874/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 38,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2397/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 162.000,00

**Beneficiário:** 36.285.484/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MIRACEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 37.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2397/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.835.031/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.047.232/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PIRAI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2397/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 29.696.069/0001-83 IRMANDADE DE SAO JOAO BATISTA DE MACAE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Hugo Motta

**Emenda** 2712/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.210.387,00

**Beneficiário:** 08.917.080/0001-56 MUNICIPIO DE SAPE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2712/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.491.387,00

**Beneficiário:** 02.015.756/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2712/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 03.609.595/0001-75 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA PARAIBA - FESEP

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2712/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.069.000,00

**Beneficiário:** 10.770.716/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BENTINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Humberto Costa**

**Emenda 2885/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.105.141,00

**Beneficiário:** 09.216.627/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 144.916,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 00.562.279/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 117.600,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2885/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 556.640,00

**Beneficiário:** 41.090.291/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.440,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2885/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 10.121.515/0001-01 MUNICIPIO DE BONITO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 10.347.888/0001-97 MUNICIPIO DE INGAZEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2885/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.391.006,00

**Beneficiário:** 10.965.708/0001-30 FLORESTA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 117.600,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.419.791/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 78.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.393.101/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 78.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.133.909/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 117.600,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.916.501/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 78.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.267.979/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 78.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.373.890/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 117.600,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.811.409/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 78.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.472.134/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA NOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 78.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.402.511/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPETIM

**Valor Impedimento:** R\$ 78.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.939.000/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHO DAS ALMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 78.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2885/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.880.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.657.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2885/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 18.544.2084.1851.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:**      GND: 4    MA: 30    RP: 6      Fonte: 188    V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:**      00.043.711/0001-43                      DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**Valor Impedimento:**      R\$ 300.000,00

**Motivo(s):**              16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Indio da Costa

**Emenda** 2505/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 30.139.950/0001-62 ASSOCIACAO FLUMINENSE DE REABILITACAO AFR

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2505/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.500.000,00

**Beneficiário:** 11.885.839/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARARUAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.504.310/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 161.856,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2505/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 35.949.791/0001-85 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE FES

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Iracema Portella

**Emenda** 2707/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.787.576/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 663.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.791.643/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.402.931/0001-96 MUNICIPIO DE BURITI DOS LOPES - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2707/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 11.500.206/0001-05 PORTO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 170,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Irajá Abreu**

**Emenda 2691/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.440.035/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.076.026/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 408.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.173.908/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.326.203/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AXIXA DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 282.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.811.609/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DARCINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.244.611/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NATIVIDADE

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.006.346/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.950,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.852.709/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DA CONCEICAO-TO

**Valor Impedimento:** R\$ 23.610,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.270.405/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ROSA DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 139.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.398.887/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.314.873/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PUGMIL TO

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2691/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.046.759/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.246.570/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANAS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.439.826/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIVINOPOLIS DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.028.766/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIGUEIROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.372.183/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITACAJA

**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.342.968/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DA CONFUSAO

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.244.611/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NATIVIDADE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.230.086/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAISO DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.780.909/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEIXE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.328.248/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2691/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 710.387,00

**Beneficiário:** 11.425.245/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE DO CARMO

**Valor Impedimento:** R\$ 44.302,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.936.229/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMEIROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.006.346/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2691/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 13.006.346/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.249.252/0001-75 FUNDO MUNICUIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30.256,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Irmão Lazaro

**Emenda** 3487/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1987 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.318.061/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3487/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2335 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.734.374/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3487/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2083 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.918.197/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3487/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2227 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 13.527.054/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINTADAS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3487/0017 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2220 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 10.651.489/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PE DE SERRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3487/0021 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.1983 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 13.721.188/0001-09 MUNICIPIO DE BUERAREMA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Ivan Valente**

**Emenda 3228/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9188 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 10.427.654/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 70.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3228/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.571.2015.6146.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 68.314.830/0001-27 FUNDACAO DE APOIO A UNIVERSIDADE DE SAO PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3228/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9190 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 690,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3228/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 52.803.319/0001-59 FUNDACAO OSWALDO RAMOS

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 52.803.319/0001-59 FUNDACAO OSWALDO RAMOS

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3228/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8933.3912 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 64.924.665/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 149.800,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3228/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3922 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.965.112/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO RIO PRETO

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3228/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3922 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 11.965.112/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO RIO PRETO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3228/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9192 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 240,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3228/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.7402 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 496,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3228/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.7404 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00  
**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 95.812,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3228/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00  
**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 366.991,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.470.744,00  
**Beneficiário:** 64.924.665/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 200,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 114,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3228/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00  
**Beneficiário:** 63.025.530/0001-04 UNIVERSIDADE DE SAO PAULO  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Ivo Cassol

**Emenda** 2917/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0128 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 13.890.217/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2917/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.7392 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2917/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.7420 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 15.246.041/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 21,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2917/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8933.7062 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 08.968.508/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIMENTA BUENO

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2917/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.7396 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 21.467.008/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 9,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2917/0022 U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.7202 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2917/0024** U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.7206 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 42 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 63.761.993/0001-34 MUNICIPIO DE SERINGUEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** O objeto proposto encontra-se em desacordo com o objeto descrito no Orçamento.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Izalci Lucas**

**Emenda 2363/0011** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 08.790.548/0001-94 CONFEDERACAO BRASILEIRA DE JIU-JITSU ESPORTIVO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2363/0013** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.696.415/0001-93 FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL DO DISTRITO FEDERAL - FAS/DF

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2363/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0053 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.860.000,00

**Beneficiário:** 12.116.247/0001-57 FUNDO DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 4.860.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.850.387,00

**Beneficiário:** 12.116.247/0001-57 FUNDO DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 2.850.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Jader Barbalho**

**Emenda 2263/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.193.159/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.298.800/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.453.467/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO ARAGUAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2263/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.381.413/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 42.394,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.745.426/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.453.467/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO ARAGUAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 18.709.224/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LIMOEIRO DO AJURU

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.184.104/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRIMAVERA

**Valor Impedimento:** R\$ 286.050,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.885.840/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO CAPIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2263/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.210.387,00

**Beneficiário:** 13.165.696/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COLARES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Jaime Martins**

**Emenda 3230/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2428 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.021.377/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BONFIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3230/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2574 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.346.878/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Jair Bolsonaro

**Emenda** 1773/0016 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.4324.7000 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0020-07 COMANDO DA MARINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1773/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.900.928/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1773/0021 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.999.864,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 136,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Jandira Feghali****Emenda 1775/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.410.387,00**Beneficiário:** 06.083.453/0001-05 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MESQUITA**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.129.492/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 153.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 800,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.144.705/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARRAIAL DO CABO**Valor Impedimento:** R\$ 100,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.249.035/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NITEROI**Valor Impedimento:** R\$ 250,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.884.903/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GONCALO**Valor Impedimento:** R\$ 187,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 04.311.955/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MARICA**Valor Impedimento:** R\$ 20,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 1775/0019** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2083.20AM.3323 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00**Beneficiário:** 29.138.278/0001-01 MUNICIPIO DE NOVA IGUACU**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 003443/2019.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Janete Capiberibe

**Emenda** 1135/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.4324.7000 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0041-31 COMANDO DA MARINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1135/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 318.387,00

**Beneficiário:** 60.742.616/0001-60 CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

**Valor Impedimento:** R\$ 387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1135/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.791.970,00

**Beneficiário:** 11.831.471/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.707.402/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJAL DO JARI

**Valor Impedimento:** R\$ 139.990,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.840.565/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA DO NAVIO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 35,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.349.970,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.030,00

**Beneficiário:** 34.868.257/0001-81 FUNDACAO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 750.030,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1135/0006** U.O: 26426 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.0016 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.820.882/0001-95 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA DO AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Objeto incompatível com a finalidade da ação.

**Emenda 1135/0010** U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.0016 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 42 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.560.388,00

**Beneficiário:** 05.995.766/0001-77 MUNICIPIO DE MACAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 64.963,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Jarbas Vasconcelos**

**Emenda 3808/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.040.862/0001-64 MUNICIPIO DE BODOCO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 10.212.447/0001-88 MUNICIPIO DE PALMARES

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 3808/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 18.544.2084.1851.1608 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 08.662.837/0001-08 SECRETARIA DE RECURSOS HIDRICOS E ENERGETICOS

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3808/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 8.750.000,00

**Beneficiário:** 11.819.732/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.133.909/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.759.784/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.402.511/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPETIM

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.822.750/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALOA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.785.318/0001-89 SAO BENEDITO DO SUL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 99.584,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3808/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.167.387/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 890.000,00

**Beneficiário:** 11.391.568/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.628.610/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3808/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 730.774,00

**Beneficiário:** 11.476.660/0001-60 ASSOC DE PROTECAO E ASSISTENCIA A MAT INFANCIA BUIQUE

**Valor Impedimento:** R\$ 124,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.667.814/0001-38 FUNDACAO ALTINO VENTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 199.888,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 112,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.988.301/0001-29 INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3808/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8380 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.022.597/0001-91 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:**

No realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Jean Wyllys

**Emenda** 2784/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3306 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 39.215.827/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2784/0021 U.O: 26245 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20RK.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 15.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2784/0023 U.O: 26249 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20RK.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 29.427.465/0001-05 UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária.

**Emenda** 2784/0024 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0053 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 00.038.174/0001-43 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE BRASILIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 00.038.174/0001-43 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE BRASILIA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Jefferson Campos

**Emenda** 1581/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 11.209.472/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.146.159/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 145.290,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 24.710,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.892.215/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 147.790,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 2.210,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.845.813/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.694.379/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 129.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.892.520/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BASTOS

**Valor Impedimento:** R\$ 5.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.822.319/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.843.243/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAPUA

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.493.507/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOROCABA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1581/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1581/0011** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.774,00

**Beneficiário:** 60.123.072/0001-58 MUNICIPIO DE NOVA CAMPINA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 1581/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.858.604/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.209.472/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.803.039/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POMPEIA

**Valor Impedimento:** R\$ 125,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1581/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.349.864/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.542.743/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1581/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.297.035/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARIUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1581/0015** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 335.200,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1581/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8988 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 71.485.056/0001-21 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1581/0024** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2081.2017.3947 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 46.634.044/0001-74 MUNICIPIO DE SOROCABA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária  
**Justificativa:** Impedimento nos termos do Parecer nº 60/2019/CGP-SNJ/GAB-SNJ/SNJ, por motivo de: i) "a" incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária; e ii) "d" ausência de Pertinência Temática entre o objeto proposto e a finalidade regimental

---

**Emenda 1581/0025** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.20UD.3947 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 46.634.044/0001-74 MUNICIPIO DE SOROCABA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 228/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Jerônimo Goergen**

**Emenda 2864/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.5007 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 87.612.537/0001-90 MUNICIPIO DE PASSO FUNDO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2864/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.5080 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.740.334/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO AUGUSTO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2864/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.232.497/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 12,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.149.331/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE DOUTOR MAURICIO CARDOSO

**Valor Impedimento:** R\$ 109,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.980.648/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE GENERAL CAMARA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2864/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5146 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.193.622/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAVARES RS

**Valor Impedimento:** R\$ 67.732,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2864/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.4811 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.417.345/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CIDREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2864/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.560.387,00

**Beneficiário:** 12.006.111/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COQUEIROS DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.862/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA HARTZ

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.146.226/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA RAMADA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.272.098/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2864/0023** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.750.000,00

**Beneficiário:** 90.738.196/0001-09 MUNICIPIO DE IJUI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Jéssica Sales

**Emenda** 3640/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.4324.7000 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0020-07 COMANDO DA MARINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3640/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0157 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.370.229/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3640/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0157 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 726.000,00

**Beneficiário:** 11.370.229/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 726.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3640/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 11.803.737/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.591.240/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.289.482/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANOEL URBANO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3640/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.658.387,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.591.240/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 17,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Jhc**

**Emenda 3684/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 170.000,00

**Beneficiário:** 14.029.232/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 81.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.243.983/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINDOBA

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3684/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.939.387,00

**Beneficiário:** 11.159.820/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRANQUINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 55.790,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 94.210,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.449.447,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3684/0003** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 360.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3684/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3684/0006** U.O: 52121 Esfera: 1 Funcional: 05.122.2108.2000.7080 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3684/0007** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.1749 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 125.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3684/0009** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.1795 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 125.000,00

**Beneficiário:** 12.200.135/0001-80 MUNICIPIO DE MACEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** O Beneficiário indicado não enviou a proposta. Considerando a Portaria Interministerial nº 78 de 26 de fevereiro de 2019 que dispõe sobre procedimentos e prazos para operacionalização das emendas parlamentares individuais de execução obrigatória, bem com

**Emenda 3684/0010** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.1835 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 125.000,00

**Beneficiário:** 12.332.979/0001-84 MUNICIPIO DE SANTANA DO MUNDAU

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 293/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Emenda 3684/0011** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.1840 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 125.000,00

**Beneficiário:** 12.264.222/0001-09 MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DOS CAMPOS

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 158/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Emenda 3684/0012** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2052.20Y1.1754 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.263.869/0001-08 MUNICIPIO DE BARRA DE SAO MIGUEL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

---

**Emenda 3684/0017** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2085.201E.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3684/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 08.973.574/0001-58 FUNDACAO CARDIOVASCULAR DE ALAGOAS - FUNDACAO CORDIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3684/0022** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.720.387,00

**Beneficiário:** 12.200.135/0001-80 MUNICIPIO DE MACEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 650.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 570.387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3684/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1847 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 763.000,00

**Beneficiário:** 11.780.685/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Jhonatan de Jesus**

**Emenda 2670/0002** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.3883.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.000.000,00

**Beneficiário:** 01.613.028/0001-67 MUNICIPIO DE IRACEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 3.000.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 002073/2019.

**Beneficiário:** 04.056.248/0001-25 MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BALIZA

**Valor Impedimento:** R\$ 395.187,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 002669/2019.

**Beneficiário:** 04.056.230/0001-23 MUNICIPIO DE SAO LUIZ

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 004208/2019.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Jô Moraes

**Emenda** 2478/0004 U.O: 55206 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 820.387,00

**Beneficiário:** 07.252.975/0001-56 FUNDACAO MUNICIPAL DE CULTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 320.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

**Beneficiário:** 42.774.281/0001-80 MUNICIPIO DE SAO JOSE DA LAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

**Beneficiário:** 19.221.018/0001-41 NECUP - NUCLEO DE ESTUDOS DE CULTURA POPULAR

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

**Emenda** 2478/0005 U.O: 55207 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.2408 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 19.197.854/0001-38 FUNDACAO CULTURAL E EDUCACIONAL SANTO AFONSO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 26.474.056/0014-96 INSTITUTO DO PATRIMONIO HISTORICO E ARTISTICO NACIONAL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2478/0009 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.2414 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 18.715.391/0001-96 MUNICIPIO DE BETIM

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2478/0017 U.O: 25915 Esfera: 2 Funcional: 11.333.2071.20Z1.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 22.644.074/0001-01 INSTITUTO YARA TUPYNAMBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2478/0021 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.620.387,00

**Beneficiário:** 13.611.913/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.640.871/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIOBEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2478/0024** U.O: 26257 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RL.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 17.217.985/0010-03 UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Alterar a Unidade Orçamentária - Incompatibilidade do beneficiário da Emenda(Coltec-UFMG) com a Unidade Orçamentária - (26257 - CEFET/MG).

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** João Alberto Souza

**Emenda** 2324/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0763 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 14.070.963/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VITORIA DO MEARIM

**Valor Impedimento:** R\$ 1.811.192,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** João Arruda

**Emenda** 2843/0009 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.4141 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 75.443.812/0001-00 MUNICIPIO DE GUAPIRAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 84.800,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Emenda** 2843/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 410.372,00

**Beneficiário:** 10.881.848/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE ABATIA

**Valor Impedimento:** R\$ 226.133,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2843/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4063 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 09.529.049/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 109.356,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2843/0018 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4390 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.402,00

**Beneficiário:** 09.361.081/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAZINA

**Valor Impedimento:** R\$ 120.375,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2843/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4391 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 09.185.764/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2843/0024 U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.511.2068.7656.4339 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 75.392.019/0001-20 MUNICIPIO DE SANTA MARIANA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 005420/2019.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** João Campos

**Emenda** 1955/0003 U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GD.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 324.774,00

**Beneficiário:** 25.041.005/0001-93 MUNICIPIO DE NOVO PLANALTO

**Valor Impedimento:** R\$ 324.774,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 005258/2019.

**Emenda** 1955/0007 U.O: 26429 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RL.0052 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 10.651.417/0002-59 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA GOIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Alterar a Unidade Orçamentária. - Incompatibilidade entre a Unidade Orçamentária e o Beneficiário da Emenda.

**Beneficiário:** 10.651.417/0011-40 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA GOIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Alterar a Unidade Orçamentária - Incompatibilidade entre a Unidade Orçamentária e o Beneficiário da Emenda.

**Beneficiário:** 10.651.417/0012-20 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA GOIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Alterar a Unidade Orçamentária - Incompatibilidade entre a Unidade Orçamentária e o Beneficiário da Emenda.

**Beneficiário:** 10.651.417/0006-82 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA GOIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Alterar a Unidade Orçamentária. - Incompatibilidade entre a Unidade Orçamentária e o Beneficiário da Emenda.

**Emenda** 1955/0015 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.332.874/0001-62 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTAL

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.593.919/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.861.703/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.254.840/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 26,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.038.582/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO PLANALTO  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1955/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.050.000,00

**Beneficiário:** 12.008.540/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEROPOLIS - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 97.218,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1955/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 06.169.881/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.809.185/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 04.394.796/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITUMBIARA - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.523.857/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - DIORAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1955/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.650.000,00

**Beneficiário:** 01.585.595/0001-57 ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>05.029.600/0002-87</u>	<u>ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>02.608.131/0001-81</u>	<u>HOSPITAL EVANGELICO DE RIO VERDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>01.619.790/0001-50</u>	<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>00.420.371/0001-22</u>	<u>VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 1955/0023** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 01.067.479/0001-46 MUNICIPIO DE ANAPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Dá-se o presente impedimento técnico consoante o dispositivo contido no § 2º, do art. 4º, Seção I, Capítulo IV, da Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2018, conforme transcrito: "Art. 4º (...) § 2º No tocante às transferências fundo a f

**Beneficiário:** 01.612.092/0002-04 MUNICIPIO DE GOIANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Dá-se o presente impedimento técnico consoante o dispositivo contido no § 2º, do art. 4º, Seção I, Capítulo IV, da Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2018, conforme transcrito: "Art. 4º (...) § 2º No tocante às transferências fundo a f

---

**Emenda 1955/0025** U.O: 26453 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20RK.0052 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 01.567.601/0001-43 UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** João Capiberibe

**Emenda** 2047/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.010.387,00

**Beneficiário:** 11.831.471/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.024,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.694.812/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CALCOENE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.850.721/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FERREIRA GOMES - AP

**Valor Impedimento:** R\$ 28.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.750.982/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAUBAL

**Valor Impedimento:** R\$ 48.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.707.402/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJAL DO JARI

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.250.723/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OIAPOQUE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 18.604.334/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MACAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 77,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 760.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** João Carlos Bacelar

**Emenda** 1270/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.399.387,00

**Beneficiário:** 10.732.526/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 292.019,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1270/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.311.000,00

**Beneficiário:** 11.392.658/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 18.239,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.320.152/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.145.615/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1270/0005 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.0048.0029 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.970.322/0001-05 ASSOCIACAO UNIVERSITARIA E CULTURAL DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Não atendimento pelo FNDE, visto ser Associação Privada. Ação 0048 atende Instituições Públicas Não Federais de ensino superior

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** João Daniel

**Emenda** 3691/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.104.732/0001-73 MUNICIPIO DE SAO DOMINGOS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3691/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.810.387,00

**Beneficiário:** 13.120.225/0001-23 MUNICIPIO DE CANINDE DE SAO FRANCISCO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 780.387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3691/0005 U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 04.757.364/0001-71 CARITAS ARQUIDIOCESANA DE ARACAJU

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3691/0008 U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.14UF.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 220.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3691/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 963.000,00

**Beneficiário:** 11.718.406/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 613.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.523.119/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3691/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 05.977.636/0001-01 FUNDACAO MEDICA SANTA CECILIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 80.000,00

**Beneficiário:** 11.523.119/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 720.000,00

**Beneficiário:** 04.384.829/0001-96 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 720.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3691/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.087.000,00

**Beneficiário:** 11.402.091/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 132.665,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3691/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.303.2015.20K5.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 357.387,00

**Beneficiário:** 11.389.851/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES

**Valor Impedimento:** R\$ 357.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 355.400,00

**Beneficiário:** 11.718.406/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 311.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.389.851/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOSSA SENHORA DAS DORES  
**Valor Impedimento:** R\$ 44.400,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3691/0018** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.219Q.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3691/0020** U.O: 22201 Esfera: 1 Funcional: 21.631.2066.211A.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 177.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor João Derly****Emenda 3685/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5083 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00**Beneficiário:** 10.610.784/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3685/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 92.815.000/0001-68 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 3685/0007** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 87.958.666/0001-35 SECRETARIA DE TURISMO, ESPORTE E LAZER**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Emenda 3685/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.4782 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00**Beneficiário:** 11.413.650/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOAS**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 3685/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.4787 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 11.826.769/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO CAPAO DO LEAO**Valor Impedimento:** R\$ 375.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3685/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00**Beneficiário:** 11.358.235/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 50,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 3685/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5037 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.302.881/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 299.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3685/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5086 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.971.665/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3685/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5153 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.225.390/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE TORRES/RS

**Valor Impedimento:** R\$ 360,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor João Fernando Coutinho**

**Emenda 3686/0001** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.1642 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.294.386/0001-08 MUNICIPIO DE IPOJUCA

**Valor Impedimento:** R\$ 3.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3686/0003** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.1723 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

**Beneficiário:** 11.358.116/0001-13 MUNICIPIO DE SERTANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3686/0004** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.541.2068.6908.1577 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.105.955/0001-67 MUNICIPIO DE ARCOVERDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Cadastro a proposta 007625/2019 no SICONV, mas não enviou/apresentou para análise.

**Emenda 3686/0005** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.541.2068.6908.1690 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.265.429/0001-64 MUNICIPIO DE POCAO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Emenda 3686/0006** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.541.2068.6908.1697 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.343.910/0001-93 MUNICIPIO DE RIBEIRAO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007747/2019.

**Emenda 3686/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1629 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.334.929/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA GAMELEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 3686/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1641 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 180.000,00

**Beneficiário:** 11.208.059/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3686/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1689 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 06.914.894/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3686/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1608 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.371.082/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor João Gualberto**

**Emenda 3687/0001** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 00.043.711/0001-43 DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** valor não priorizado pelo parlamentar após Decreto nº 9.741/2019

**Emenda 3687/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2178 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 11.144.137/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.460.244,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3687/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2331 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.237.485/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 15.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** João Marcelo Souza

**Emenda** 3688/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.420.774,00

**Beneficiário:** 11.338.224/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 208.714,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.344.002/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SATUBINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 29.780,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.830.560/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ROSARIO

**Valor Impedimento:** R\$ 823.266,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.911.662/0001-65 MUNICIPIO DE SITIO NOVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 161.092,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3688/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 8.000.000,00

**Beneficiário:** 11.344.002/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SATUBINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 53.632,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** João Paulo Kleinübing

**Emenda** 3689/0006 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4546 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 83.169.623/0001-10 MUNICIPIO DE JOINVILLE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3689/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.4454 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 01.349.236/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRACO DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 15.210,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** João Paulo Papa

**Emenda** 3690/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3935 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 559.500,00

**Beneficiário:** 11.899.413/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO VICENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 449.800,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 109.700,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3690/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3935 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 90.000,00

**Beneficiário:** 11.899.413/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO VICENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3690/0004 U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.3935 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 170.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3690/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3515 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3690/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3908 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.546.274,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3690/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3908 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.320.000,00  
**Beneficiário:** 58.198.524/0001-19 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTOS  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.320.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3690/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.320.000,00  
**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES  
**Valor Impedimento:** R\$ 2.200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3690/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3437 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 205.000,00  
**Beneficiário:** 12.444.716/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERTIOGA  
**Valor Impedimento:** R\$ 205.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3690/0012** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3437 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00  
**Beneficiário:** 68.020.916/0001-47 MUNICIPIO DE BERTIOGA  
**Valor Impedimento:** R\$ 245.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 755.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3690/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3825 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3690/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3714 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 205.000,00

**Beneficiário:** 12.096.081/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONGAGUA

**Valor Impedimento:** R\$ 205.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3690/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3789 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 97.519.444/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERUIBE

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3690/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 130.500,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3690/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3661 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.840.888/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3690/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3632 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 205.000,00

**Beneficiário:** 13.844.159/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITARIRI

**Valor Impedimento:** R\$ 8.560,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3690/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3785 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.963.346/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRO DE TOLEDO

**Valor Impedimento:** R\$ 199.982,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 18,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3690/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3696 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 205.000,00

**Beneficiário:** 13.848.859/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3690/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3783 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 205.000,00

**Beneficiário:** 12.081.475/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 90.035,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor João Rodrigues****Emenda 2851/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.860.387,00**Beneficiário:** 00.584.073/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.222.421/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 95.783.023/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 10.624.466/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BENEDITO NOVO**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 08.435.209/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/SC**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 08.543.762/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GAROPABA**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 2851/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado**Valor Impedimento:** R\$ 104.813,00**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido**Justificativa:** Não indicação de beneficiario**Emenda 2851/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4508 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido**Justificativa:** Não indicação de beneficiario**Emenda 2851/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4510 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2851/0012** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4411 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2851/0014** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4579 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2851/0015** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4428 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2851/0016** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4456 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 01.613.853/0001-61 MUNICIPIO DE BRUNOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Joaquim Passarinho**

**Emenda 3692/0001** U.O: 53202 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3692/0002** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 10.249.241/0001-22 MUNICIPIO DE SAO GERALDO DO ARAGUAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3692/0003** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0015 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3692/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 295.000,00

**Beneficiário:** 11.413.842/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ULIANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3692/0010** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 415.774,00

**Beneficiário:** 04.144.176/0001-78 MUNICIPIO DE RIO MARIA

**Valor Impedimento:** R\$ 315.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3692/0014** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3692/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.140.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 320.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3692/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3692/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.550.000,00

**Beneficiário:** 11.528.843/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.985.215/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO GRANDE DO ARAGUAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.462.638/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREACANGA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 440.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Jony Marcos

**Emenda** 3693/0002 U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.122.2044.217Y.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.362.525/0001-56 AJACDEVI, ASSOCIACAO DOS JOVENS APRENDIZES COM DEFICIENCIA VISUAL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não realização de ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, conforme Processo SEI 00135.206148/2019-49

**Emenda** 3693/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.710.387,00

**Beneficiário:** 11.412.389/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOMAR DO GERU

**Valor Impedimento:** R\$ 251.091,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.367.495/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 76.396,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Jorge Boeira

**Emenda** 1973/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5666 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 17.710.115/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PESCARIA BRAVA

**Valor Impedimento:** R\$ 6,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1973/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9100 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 08.435.209/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRICIUMA/SC

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1973/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9094 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 83.852.418/0001-54 FUNDACAO SOCIAL HOSPITALAR DE ICARA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Jorge Côrte Real

**Emenda** 2721/0014 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.1638 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.359.560/0001-90 MUNICIPIO DE IGARASSU

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2721/0018 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 09.767.633/0001-02 FUNDACAO MANOEL DA SILVA ALMEIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.241.503/0001-02 HOSPITAL INFANTIL PALMIRA SALES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.421.280/0001-50 INSTITUTO DO FIGADO E TRANSPLANTE DE PERNAMBUCO - IFP

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.869.782/0001-53 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DO RECIFE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2721/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 11.022.597/0001-91 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2721/0020 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1747 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 08.916.501/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Jorge Solla****Emenda 3694/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00**Beneficiário:** 11.241.655/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 40,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.493.886/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AURELINO LEAL**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 13.759.150/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRUMADO**Valor Impedimento:** R\$ 10,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.392.190/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 10,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 99.990,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.208.165/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 890,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.235.051/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 7,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3694/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00**Beneficiário:** 08.257.417/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 19.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.426.748/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 19.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3694/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.600.000,00

**Beneficiário:** 12.082.480/0001-66 FUMSAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA BARBARA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.284.122/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.145.615/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.426.748/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.208.165/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.344.270/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3694/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 110.387,00

**Beneficiário:** 16.413.080/0001-47 FUNDACAO AURELINA VIRGILIA FAIR

**Valor Impedimento:** R\$ 110.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 15.178.551/0001-17 ASSOCIACAO OBRAS SOCIAIS IRMA DULCE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.180.961/0001-00 LIGA BAHIANA CONTRA O CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.745.336/0001-25 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.934.094/0001-43 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO ANTONIO DE JESUS  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3694/0009** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.219V.0029 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 18.560.547/0001-07 UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 07.777.800/0001-62 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECONCAVO DA BAHIA - UFRB  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

---

**Emenda 3694/0012** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.060.387,00

**Beneficiário:** 13.595.251/0001-08 COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO DO ESTADO DA BAHIA - CONDER  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 14.105.183/0001-14 MUNICIPIO DE BOM JESUS DA LAPA  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 16.137.309/0001-68 MUNICIPIO DE UBAITABA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3694/0015** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 14.783.265/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE GOVERNADOR MANGABEIRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Jorge Tadeu Mudalen****Emenda 1808/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.050.000,00**Beneficiário:** 97.522.485/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA ESTANCIA TURISTICA DE JOANOPOLIS**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.933.040/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARIAPOLIS**Valor Impedimento:** R\$ 68.680,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.239.903/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE ALEGRE DO SUL**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.218.875/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDERNEIRAS**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 1808/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00**Beneficiário:** 46.523.023/0001-81 MUNICIPIO DE CAJAMAR**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Beneficiário:** 45.699.626/0001-76 MUNICIPIO DE CAMPOS DO JORDAO**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Beneficiário:** 46.634.416/0001-62 MUNICIPIO DE RIVERSUL**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Emenda 1808/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9096 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00**Beneficiário:** 54.931.795/0001-80 IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PITANGUEIRAS**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 1808/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9098 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1808/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3995 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 170.000,00

**Beneficiário:** 13.992.930/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.476,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 167.524,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1808/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3831 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 340.000,00

**Beneficiário:** 13.799.876/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1808/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3591 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.021.055/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1808/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3928 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1808/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.7146 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Jorge Viana

**Emenda** 2913/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.610.387,00

**Beneficiário:** 11.591.240/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.296.124/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.803.737/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 97.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.465.477/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 99.778,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.794.838/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.289.482/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANOEL URBANO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.507.430/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TARAUACA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2913/0007 U.O: 26275 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0012 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 10.918.674/0001-23 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO.CIENCIA E TECNOLOGIA DO ACRE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Jorginho Mello**

**Emenda 2852/0007** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 140.000,00

**Beneficiário:** 01.613.428/0001-72 MUNICIPIO DE LUZERNA

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2852/0008** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 23.592.765/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IOMERE - FMAS - IOMERE

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2852/0009** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.020.000,00

**Beneficiário:** 01.791.025/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2852/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 12.009.642/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGROLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.387.359/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGRONOMICA

**Valor Impedimento:** R\$ 13.666,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.211.260/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ATALANTA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.692.266/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANELINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.651.832/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOBERTO LEAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>10.433.103/0001-07</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OTACILIO COSTA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.436.910/0001-38</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POMERODE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>18.184.942/0001-32</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BALNEARIO RINCAO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.391.482/0001-74</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BOM JESUS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 63.913,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 175.200,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	

---

**Emenda 2852/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u> <u>MA: 50</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 460.387,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>84.592.369/0001-20</u> <u>FUNDACAO UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>60.194.990/0001-78</u> <u>INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 160.387,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
	<u>GND: 4</u> <u>MA: 50</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 1.000.000,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>95.991.113/0001-02</u> <u>FUNDACAO HOSPITALAR DE CURITIBANOS</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 2852/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 950.000,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.415.051/0001-09</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 567,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 09.522.642/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RANCHO QUEIMADO  
**Valor Impedimento:** R\$ 5,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.523.679/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALETE  
**Valor Impedimento:** R\$ 40,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.553.540/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CARLOS  
**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor José Agripino**

**Emenda 2123/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1210 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.267.363/0001-41 MUNICIPIO ENCANTO - FUNDO MUL. SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 65,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2123/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1211 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.937.170/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - EQUADOR RN

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2123/0008** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.1211 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 08.086.225/0001-14 MUNICIPIO DE EQUADOR

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Emenda 2123/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1255 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.448.797/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MARTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 174.063,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2123/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1276 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 850.000,00

**Beneficiário:** 11.692.750/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAU DOS FERROS

**Valor Impedimento:** R\$ 663.010,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2123/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1271 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 11.419.125/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO FOGO

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2123/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1296 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 11.356.489/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Airton Félix Cirilo

**Emenda** 2441/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 10.000.000,00

**Beneficiário:** 11.419.498/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 867.678,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.413.402/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MADALENA

**Valor Impedimento:** R\$ 549.811,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.664.082/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PACATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.210.130/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PACOTI

**Valor Impedimento:** R\$ 371.964,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.406.224/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXELO

**Valor Impedimento:** R\$ 264.515,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.423.560/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALITRE

**Valor Impedimento:** R\$ 487.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.132.200/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SENADOR POMPEU

**Valor Impedimento:** R\$ 134.086,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2441/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 19.691.2029.8902.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 10.393.593/0001-57 MUNICIPIO DE ICAPUI

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2441/0004 U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 23.563.448/0001-19 MUNICIPIO DE PINDORETAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 23.489.834/0001-08                      MUNICIPIO DE TEJUCUOCA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Carlos Aleluia

**Emenda** 1718/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.7470 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 08.257.056/0001-38 ASPEX - ASSOCIACAO DOS PRODUTORES DE EUCALIPTOS DO EXTREMO SUL DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 1718/0005 U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.980.386,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 377.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1718/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2244 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 12.761.477/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXABEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 45,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1718/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.2219 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 08.704.475/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAULO AFONSO

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1718/0021 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2295 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 08.546.934/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SENHOR DO BONFIM

**Valor Impedimento:** R\$ 157.600,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Carlos Araújo

**Emenda** 1355/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.077.024/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1355/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.830.236/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUCLIDES DA CUNHA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1355/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2073 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.498.835/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONDE

**Valor Impedimento:** R\$ 32.708,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1355/0011 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2073 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.210.000,00

**Beneficiário:** 13.894.894/0001-52 MUNICIPIO DE BOA NOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 710.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 13.634.969/0001-66 MUNICIPIO DE ITAGIMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 1355/0012 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2300 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.387,00

**Beneficiário:** 13.693.122/0001-52 MUNICIPIO DE CASTRO ALVES

**Valor Impedimento:** R\$ 2.500.387,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** O autor indicou município diferente daquele previsto no localizador da emenda.

**Emenda** 1355/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1968 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 14.010.629/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGIMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 6.389,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Guimarães

**Emenda** 2442/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.100.000,00

**Beneficiário:** 11.857.544/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALHANO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2442/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 3.065.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2442/0007 U.O: 36201 Esfera: 2 Funcional: 10.128.2015.20YD.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Maranhão

**Emenda** 2028/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 01.612.384/0001-66 MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS RAMOS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2028/0003 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 2.150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2028/0004 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2028/0006 U.O: 26240 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.8282.0025 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2028/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.300.000,00

**Beneficiário:** 11.428.853/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.307.940/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FAGUNDES PB

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 10.441.470/0001-44 FUNDACAO SAO PADRE PIO DE PIETRELCINA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2028/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 09.124.165/0001-40 INSTITUTO WALFREDO GUEDES PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 08.841.421/0001-57 FUNDACAO ASSISTENCIAL DA PARAIBA- FAP

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.112.236/0001-94 FUNDACAO NAPOLEAO LAUREANO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.124.165/0001-40 INSTITUTO WALFREDO GUEDES PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Medeiros

**Emenda** 3792/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 13.770.774,00

**Beneficiário:** 14.378.410/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUAIANA

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.127.128/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUCIARA

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.847.151/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.864.358/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BRANCO

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.538.013/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VERA

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.273.341/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE APIACAS

**Valor Impedimento:** R\$ 140.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Mentor

**Emenda** 1593/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.100.000,00

**Beneficiário:** 13.846.352/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE FLORA RICA

**Valor Impedimento:** R\$ 26,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 46.392.148/0001-10 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1593/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 46.392.148/0001-10 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 05.245.390/0001-83 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL NOSSA SENHORA DO PARI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 43.535.210/0001-97 IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANDRADINA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1593/0010 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.150.000,00

**Beneficiário:** 47.492.806/0001-08 MUNICIPIO DE CUBATAO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 1593/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 46.392.148/0001-10 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1593/0013** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.868.942/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE AMERICANA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.868.942/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE AMERICANA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 1593/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.520.774,00

**Beneficiário:** 13.846.352/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE FLORA RICA

**Valor Impedimento:** R\$ 70.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.815.963/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS DE JOAO RAMALHO

**Valor Impedimento:** R\$ 76.648,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1593/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3471 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 12.106.682/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJOBI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.987,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Nunes

**Emenda** 2745/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2745/0005 U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.070.744,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 410.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2745/0006 U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.010.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 805.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2745/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 13.492.241/0001-47 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE UAUÁ

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.320.152/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.091.398/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAATIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.033.998/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANUDOS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.550.476/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ENCRUZILHADA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2745/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 11.481.390/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.394.887/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor José Otávio Germano**

**Emenda 1117/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 87.182.846/0001-78 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1117/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4840 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 87.488.938/0001-80 MUNICIPIO DE DONA FRANCISCA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 1117/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 87.182.846/0001-78 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor José Pimentel**

**Emenda 2895/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0990 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2895/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1013 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2895/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1047 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2895/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1072 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.937.201/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRACEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 349.999,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2895/0009** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.1072 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2895/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1120 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2895/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1135 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2895/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.100.000,00

**Beneficiário:** 11.937.201/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRACEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 36.744,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Priante

**Emenda** 3260/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 17.453.467/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO ARAGUAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 460.354,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.406.652/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUMARU DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.899.610/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUARA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.037.891,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3260/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.562.704/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 249.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.051.642/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.441.605/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURILANDIA DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.851.625/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 51,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.986.531/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GERALDO DO ARAGUAIA PA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.441.240/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CURRALINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor José Reinaldo**

**Emenda 1646/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0622 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 06.140.404/0001-67 MUNICIPIO DE FORTUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Emenda 1646/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0692 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 06.200.745/0001-80 MUNICIPIO DE PINHEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 2.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 1646/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0692 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.000.000,00

**Beneficiário:** 13.848.108/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JENIPAPO DOS VIEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 123.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Rocha

**Emenda** 3262/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.190.387,00

**Beneficiário:** 13.812.144/0001-94 MUNICIPIO DE CANAPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3262/0004 U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.520.000,00

**Beneficiário:** 00.043.711/0007-39 DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**Valor Impedimento:** R\$ 404.813,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizado pelo parlamentar após Decreto nº 9.741/2019.

**Emenda** 3262/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.500.000,00

**Beneficiário:** 11.254.491/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 608.716,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.561.674/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.567.623/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.951.872/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.077.024/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.235.482/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.634.059/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.747.165/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARINHANHA

**Valor Impedimento:** R\$ 187.451,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.740.512/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONDEUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.510.414/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBICOARA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.885.912/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHO DE SANTANA - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.839.453/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SEBASTIAO LARANJEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 28.247,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.410.738/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3262/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 08.218.991/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABUNA - SMS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** José Serra

**Emenda** 2295/0002 U.O: 55205 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.14U2.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 06.196.001/0001-30 ASSOCIACAO PAULISTA DOS AMIGOS DA ARTE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Emenda** 2295/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2295/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 60.448.040/0001-22 HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA U S P

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2295/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 52.803.319/0001-59 FUNDACAO OSWALDO RAMOS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2295/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 61.699.567/0001-92 SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2295/0017 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 60.448.040/0001-22 HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA U S P

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2295/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.169.453/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.159.550/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJAL PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2295/0019** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.570.774,00

**Beneficiário:** 46.482.832/0001-92 MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO

**Valor Impedimento:** R\$ 320.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Jose Stédile

**Emenda** 2865/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 88.379.763/0001-36 MUNICIPIO DE IGREJINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 88.814.181/0001-30 MUNICIPIO DE OSORIO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2865/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 12.026.322/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.579,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2865/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.605.574,00

**Beneficiário:** 11.840.490/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.868.258/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE RIOZINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.764.895/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE TRIUNFO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.211.583/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTA CECILIA DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.718.802/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 39.547,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.262.866/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.821.226/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.220.162/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ARROIO DOS RATOS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.401.625/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ELDORADO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.366.847/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GRAMADO DOS LOUREIROS - RS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.121.651/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGREJINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.143.932/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JERONIMO RS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.445.803/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES COROAS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.261.389/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Josi Nunes

**Emenda** 3695/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9232 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 13.849.028/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 98.500,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 2.751.500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3695/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0460 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 340.000,00

**Beneficiário:** 12.028.766/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FIGUEIROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 340.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3695/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0477 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 170.000,00

**Beneficiário:** 11.952.334/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAJEADO DO TOCANTINS-TO

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3695/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0477 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 330.000,00

**Beneficiário:** 11.952.334/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAJEADO DO TOCANTINS-TO

**Valor Impedimento:** R\$ 330.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3695/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0504 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 640.387,00

**Beneficiário:** 12.780.909/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEIXE

**Valor Impedimento:** R\$ 7,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 640.380,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3695/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0533 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.173.908/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 151.205,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3695/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0543 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 170.000,00

**Beneficiário:** 11.382.032/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOCANTINIA

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Josias Gomes**

**Emenda 1362/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.107.939/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA BRIGIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.887,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1362/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.782.605/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1362/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.760.271/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JQUIRICA

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1362/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 16.131.088/0001-10 MUNICIPIO DE ARACAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1362/0014** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.7652.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.450.000,00

**Beneficiário:** 13.529.136/0001-35 COMPANHIA DE ENGENHARIA HIDRICA E DE SANEAMENTO DA BAHIA CERB

**Valor Impedimento:** R\$ 1.450.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 004778/2019.

**Emenda 1362/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 1362/0019**    U.O: 36901    Esfera: 2    Funcional: 10.302.2015.8535.9126    Id.Uso: 6    Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:**    GND: 3    MA: 50    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:**    15.178.551/0001-17    ASSOCIACAO OBRAS SOCIAIS IRMA DULCE

**Valor Impedimento:**    R\$ 100.000,00

**Motivo(s):**    16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:**    No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Josué Bengtson

**Emenda** 3491/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.300.000,00

**Beneficiário:** 11.528.843/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3491/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.410.387,00

**Beneficiário:** 12.049.775/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GURUPA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.070,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.884.818/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OBIDOS

**Valor Impedimento:** R\$ 4.267,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.153.138/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ORIXIMINA

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.441.605/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURILANDIA DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 140,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.413.842/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ULIANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 170,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Jovair Arantes**

**Emenda 3265/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5482 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 11.332.874/0001-62 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CIDADE OCIDENTAL

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3265/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 08.083.086/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3265/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.810.387,00

**Beneficiário:** 08.288.700/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 279.571,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.459.591/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 70.973,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.366.503/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3265/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.410.387,00

**Beneficiário:** 01.174.580/0001-04 MUNICIPIO DE MARZAGAO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 02.056.778/0001-48 MUNICIPIO DE SAO SIMAO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Jozi Araújo

**Emenda** 3696/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1144 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.734.352/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RUSSAS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.337.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3696/0004 U.O: 55205 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.774,00

**Beneficiário:** 02.250.200/0001-28 ASSOCIACAO ABARA

**Valor Impedimento:** R\$ 420.774,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3696/0005 U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2081.2334.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Júlia Marinho

**Emenda** 3697/0003 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.14U2.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 34.887.950/0001-00 MUNICIPIO DE BRASIL NOVO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3697/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.510.387,00

**Beneficiário:** 12.280.005/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.949,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.453.467/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO ARAGUAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3697/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.180.067/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANAPU

**Valor Impedimento:** R\$ 321,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.190.128/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 190,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3697/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.695.769/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 399.960,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.406.652/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUMARU DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 116.480,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.624.213/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JURUTI

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.546.256/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA MARIA DAS BARREIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 116.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.822.995/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3697/0015** U.O: 22201 Esfera: 1 Funcional: 21.631.2066.211A.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.062.387,00

**Beneficiário:** 01.611.858/0001-55 MUNICIPIO DE PLACAS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme descrito em parecer no SICONV.

Reiteramos que dentre estas e outras pendências supracitadas serão condicionantes para que haja o inicio das obras. Todos os serviços propostos deverão obedecer normas nos altos compêndios de engenharia e arquitetura

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Julião Amin**

**Emenda** **2436/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0618 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.400.133/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2436/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0677 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 810.388,00

**Beneficiário:** 11.400.133/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 810.388,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2436/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0682 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 12.122.155/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO MARANHAO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Júlio Cesar

**Emenda** 1246/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 11.995.129/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 97.508,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 540.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1246/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1246/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.710.387,00

**Beneficiário:** 10.539.832/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUADALUPE

**Valor Impedimento:** R\$ 27,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 517.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1246/0004 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.900.387,00

**Beneficiário:** 41.522.293/0001-54 MUNICIPIO DE CALDEIRAO GRANDE DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 06.553.895/0001-78 MUNICIPIO DE COCAL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 01.612.614/0001-97 MUNICIPIO DE VILA NOVA DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 900.387,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1246/0005** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.450.000,00

**Beneficiário:** 41.522.251/0001-13 MUNICIPIO DE BURITI DOS MONTES

**Valor Impedimento:** R\$ 292.787,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 397.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Júlio Delgado

**Emenda** 3682/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 13.786.574/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JARDIM DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 366,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3682/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.765.000,00

**Beneficiário:** 11.294.369/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.401.575/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.422.285/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BIAS FORTES

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.572.766/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHIADOR

**Valor Impedimento:** R\$ 135.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.066.895/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LIBERDADE-MG

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.567.992/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUISLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.547.985/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SACRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.533.440/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA BARBARA DO MONTE VERDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3682/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.975.000,00

**Beneficiário:** 19.306.957/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE ALEM PARAIBA  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3682/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 335.000,00

**Beneficiário:** 11.875.540/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 235.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.572.766/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHIADOR

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 770.000,00

**Beneficiário:** 18.963.546/0001-03 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 00.991.591/0001-06 FUNDACAO DE SAUDE DILSON DE QUADROS GODINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 23.422.728/0001-07 HOSPITAL SANTO ANTONIO

**Valor Impedimento:** R\$ 149.800,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 200,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 22.669.931/0001-10 IRMANDADE NOSSA SENHORA DAS MERCES DE MONTES CLAROS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 24.287.484/0001-60 IRMANDADE S ISABEL S CASA MISERICORDIA CIDADE RIO PRETO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3682/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 850.000,00

**Beneficiário:** 18.409.227/0001-50 MUNICIPIO DE PECANHA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3682/0008** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.14UF.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3682/0009** U.O: 55207 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 07.768.170/0001-60 FUNDACAO MUSEU MARIANO PROCOPIO - MAPRO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3682/0011** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 18.338.178/0001-02 MUNICIPIO DE JUIZ DE FORA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 3682/0015** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 17.710.096/0001-84 MUNICIPIO DE ESTRELA DALVA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3682/0017** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.8652.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00  
**Beneficiário:** 18.684.217/0001-23 MUNICIPIO DE BOM JARDIM DE MINAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária  
**Justificativa:** Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade de ação orçamentária.

---

**Emenda 3682/0018** U.O: 26277 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 135.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 35.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3682/0019** U.O: 26367 Esfera: 2 Funcional: 12.302.2080.20RX.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 22.700,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3682/0020** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 19.691.2029.8902.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Julio Lopes

**Emenda** 1504/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3285 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.292.556/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABO FRIO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1504/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3304 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.411.707/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITALVA

**Valor Impedimento:** R\$ 48.069,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1504/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3341 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1504/0011 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.3347 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 29.116.902/0001-70 MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BARRA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentação do PTA.

**Emenda** 1504/0013 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.127.2054.8866.3321 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.720.774,00

**Beneficiário:** 28.523.215/0001-06 UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

**Valor Impedimento:** R\$ 3.720.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 1504/0015 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.3364 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 130.000,00

**Beneficiário:** 11.216.262/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 129.960,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Junior Marreca**

**Emenda 3698/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0724 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 05.490.420/0001-17 MUNICIPIO DE SAO FELIX DE BALSAS

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3698/0002** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.242.2063.210N.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 26.410.860/0001-97 ASSOCIACAO NACIONAL DE EQUOTERAPIA ANDE BRASIL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentação de proposta como determina a alínea "f" § 1º do art. 5º da Portaria Interministerial n.º 78, de fevereiro de 2019.

**Emenda 3698/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0640 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3698/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0754 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 575.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3698/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0677 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3698/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0751 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 520.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 190.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3698/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0757 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Junji Abe

**Emenda** 2804/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3709 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2804/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3709 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 12.336.008/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2804/0004 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3950 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2804/0007 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3546 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 46.523.197/0001-44 MUNICIPIO DE FERRAZ DE VASCONCELOS

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2804/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3578 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 16.807.135/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARULHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2804/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3574 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 13.847.642/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATINGUETA

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2804/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3862 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 14.062.386/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Juscelino Filho****Emenda 3699/0002** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.0021 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00**Beneficiário:** 01.612.326/0001-32 MUNICIPIO DE ALTO ALEGRE DO MARANHAO**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho**Justificativa:** Plano de trabalho reprovado.**Beneficiário:** 06.477.822/0001-44 MUNICIPIO DE BARAO DE GRAJAU**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho**Justificativa:** Plano de trabalho reprovado.**Beneficiário:** 01.612.318/0001-96 MUNICIPIO DE BREJO DE AREIA**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho**Justificativa:** Plano de trabalho reprovado.**Beneficiário:** 06.314.827/0001-56 MUNICIPIO DE GONCALVES DIAS**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** Plano de trabalho apresentado fora do prazo.**Beneficiário:** 06.198.949/0001-24 MUNICIPIO DE SANTA INES**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** Plano de trabalho apresentado fora do prazo.**Beneficiário:** 06.439.988/0001-76 MUNICIPIO DE VIANA**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** Plano de trabalho apresentado fora do prazo**Beneficiário:** 06.018.568/0001-16 MUNICIPIO DE VITORINO FREIRE**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho**Justificativa:** Plano de trabalho reprovado.**Emenda 3699/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00**Beneficiário:** 11.745.309/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES**Valor Impedimento:** R\$ 10,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3699/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 510.387,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.745.309/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANTONIO DOS LOPES

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.535.309/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VITORINO FREIRE

**Valor Impedimento:** R\$ 87,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 125.300,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.258.677/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJARI

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3699/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8636 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 05.292.982/0001-56 FUNDACAO ANTONIO JORGE DINO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3699/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.462.572/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO LUIS GONZAGA MA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Jutahy Junior

**Emenda** 3477/0001 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.2102 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.728.381/0001-71 ASSOCIACAO DAS SENHORAS E VOLUNTARIOS DE CARIDADE DE ITABUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Não apresentou o CNPJ Fundo

**Emenda** 3477/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2078 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.194.798/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIQUERA

**Valor Impedimento:** R\$ 21.955,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3477/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.077.024/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3477/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2261 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 08.086.458/0001-17 PMS/SMS/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Kátia Abreu

**Emenda** 2359/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 11.964.908/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.231.208/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.952.334/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAJEADO DO TOCANTINS-TO

**Valor Impedimento:** R\$ 125.110,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 64.890,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.270.405/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ROSA DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.937.604/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BENTO DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.502.305/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - F.M.S. DE BOM JESUS DO TOCANTINS - TO

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2359/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8933.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 210.387,00

**Beneficiário:** 11.266.993/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 27,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 210.360,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2359/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 800.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.108.698/0001-05</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANA TOCANTINS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 170.000,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
	<u>GND: 4</u> <u>MA: 50</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 700.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>49.150.352/0001-12</u> <u>FUNDACAO PIO XII</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>92.815.000/0001-68</u> <u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 400.000,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2359/0006**    U.O: 36901    Esfera: 2    Funcional: 10.302.2015.2E90.0017    Id.Uso: 6    Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 1.000.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.463.865/0001-00</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 5.711,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.246.570/0001-82</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 8.394,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2359/0007**    U.O: 36901    Esfera: 2    Funcional: 10.301.2015.2E89.0017    Id.Uso: 6    Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 2.500.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.271.018/0001-44</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 63.018,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.489.909/0001-71</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUATINS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.883.168/0001-34</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAVANDEIRA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 59.490,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.262.636/0001-28</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS DE SITIO NOVO DO TOCANTINS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2359/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0017 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.100.000,00

**Beneficiário:** 01.830.793/0001-39 MUNICIPIO DE ARAGUAINA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Keiko Ota

**Emenda** 2805/0003 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0035 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 44.892.693/0001-40 MUNICIPIO DE CARAPICUIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentação do PTA.

**Emenda** 2805/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.939.230/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFELANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.026.015/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAI

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.325.531/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRESIDENTE ALVES

**Valor Impedimento:** R\$ 35,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 320,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2805/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 12.382.927/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 850.000,00

**Beneficiário:** 58.218.207/0001-17 ASSOCIACAO CASA DA ESPERANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 51.261.998/0001-19 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SUZANO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2805/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 15.741.597/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 309,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.649.698/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.064.691/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.740,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.109.743/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVARES MACHADO

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.848.752/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IACANGA SP

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.202.390/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 309,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.401.857/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARTINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.824.571/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEREIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 2.740,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.768.545/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRESIDENTE BERNARDES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.467.929/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GUARANTA

**Valor Impedimento:** R\$ 633,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

---

**Emenda 2805/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 12.433.127/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2805/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 11.899.212/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 133.500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Laercio Oliveira**

**Emenda 2608/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9138 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 07.194.668/0001-66 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2608/0004** U.O: 55206 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 11.053.316/0001-68 ASSOCIACAO FILARMONICA LIRA SANCRISTOVENSE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

**Beneficiário:** 13.314.745/0001-77 ASSOCIACAO MUSICAL FILARMONICA LIRA POPULAR

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

**Beneficiário:** 13.117.320/0001-78 MUNICIPIO DE PROPRIA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta rejeitada por impedimento de ordem técnica, uma vez que não foram atendidas plenamente as diligências para a celebração do certame.

**Beneficiário:** 32.901.282/0001-94 SOCIEDADE MUSICAL FILARMONICA EUTERPE MARUINENSE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

**Emenda 2608/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.810.774,00

**Beneficiário:** 11.602.838/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 110.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.323.077/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2608/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.478.938/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Laerte Bessa

**Emenda** 2551/0001 U.O: 30911 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.20ID.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.722.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2551/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 00.394.742/0001-49 SECRETARIA DE ESTADO DE INFRAESTRUTURA E SERVICOS PUBLICOS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2551/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0050 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 8.000.000,00

**Beneficiário:** 11.284.701/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 63.088,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.661.424/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.899.105/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 768.694,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.351.513/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CABECEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 382.327,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.844.517/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HIDROLINA

**Valor Impedimento:** R\$ 41.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.097.489/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA IGUACU DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 75.255,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.983.133/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA DO NOVO DESTINO

**Valor Impedimento:** R\$ 171.959,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 06.070.954/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZA DE GOIAS - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 18.449,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.013.657/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS MONTIVIDIU DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 88.916,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2551/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 07.439.731/0001-87 INSTITUTO PARA O DESENVOLVIMENTO DA CRIANCA E DO ADOLESCENTE PELA CULTURA E ESPORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2551/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0050 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 11.375.512/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ISABEL

**Valor Impedimento:** R\$ 67.506,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Lasier Martins

**Emenda** 3793/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 07.345.851/0001-15 CRUZ VERMELHA BRASILEIRA FILIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3793/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.4989 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 91.693.531/0001-62 ASSOCIACAO PRO ENSINO SUPERIOR EM NOVO HAMBURGO

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3793/0009 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.4890 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 88.811.922/0001-20 MUNICIPIO DE GUAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3793/0010 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 35.400,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3793/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.400.000,00

**Beneficiário:** 11.943.264/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE TRES FORQUILHAS/ RS

**Valor Impedimento:** R\$ 200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.821.226/0001-70</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 299.990,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.274.545/0001-75</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.394.480/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.433.016/0001-77</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAMBARE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.140.369/0001-89</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESTEIO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.985.494/0001-27</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOAO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.497.816/0001-51</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROCA SALES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.143.932/0001-72</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JERONIMO RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.991.560/0001-71</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CRUZALTENSE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.861.632/0001-66</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS DO MUNICIPIO DE INHACORA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.980.648/0001-98</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE GENERAL CAMARA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 210,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 99.790,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.461.978/0001-77</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SEVERIANO DE ALMEIDA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 185.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	

**Emenda 3793/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 50</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 4.200.000,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>03.066.309/0001-72</u>	<u>ASSOCIACAO FRANCISCANA DE ASSISTENCIA A SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>89.307.904/0001-78</u>	<u>ASSOCIACAO HOSPITALAR DR OSCAR BENEVOLO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>04.994.418/0001-12</u>	<u>ASSOCIACAO HOSPITALAR VILA NOVA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 240.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>89.847.370/0001-72</u>	<u>HOSPITAL BENEFICENTE SAO CARLOS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>90.052.804/0001-27</u>	<u>HOSPITAL BENEFICENTE SAO PEDRO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>91.024.562/0001-20</u>	<u>HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>88.210.794/0001-69</u>	<u>HOSPITAL DE CARIDADE DE CANELA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>23.931.208/0001-20</u>	<u>INSTITUTO RIOGRANDENSE DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL INTEGRADO DE SALDANHA MARINHO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>92.815.000/0001-68</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 260.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 1.100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	
<b>Beneficiário:</b>	<u>87.317.764/0001-93</u>	<u>SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDENCIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 210.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Laudivio Carvalho

**Emenda** **3701/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 18.315.226/0001-47 MUNICIPIO DE PITANGUI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** **3701/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.611.913/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3701/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 24.993.560/0001-52 IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DAS GRACAS

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3701/0009** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 14.680.780/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Laura Carneiro

**Emenda 3268/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3282 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.667.800,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3268/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3299 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 12.023.070/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3268/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3319 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 12.396.542/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3268/0007** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 870.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3268/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3316 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 06.083.453/0001-05 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MESQUITA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.545,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3268/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3317 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.240.308/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MIGUEL PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 299.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3268/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3318 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 36.285.484/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MIRACEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3268/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3333 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 270.774,00

**Beneficiário:** 16.559.032/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUATIS

**Valor Impedimento:** R\$ 270.774,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3268/0018** U.O: 25915 Esfera: 2 Funcional: 11.333.2071.20Z1.3339 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 29.179.454/0001-53 MUNICIPIO DE RIO DAS FLORES

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Justificativa apresentada através da Nota Técnica SEI nº 2/2019/CGEQ/SUCAP/SPPE/SEPEC-ME, na qual informa que "até 2018, as ações desenvolvidas no âmbito do SINE, eram viabilizadas mediante a celebração de convênios. Contudo, com o advento da Lei nº 13.66

---

**Emenda 3268/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.3346 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 130.000,00

**Beneficiário:** 11.884.903/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GONCALO

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3268/0021** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3347 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 04.547.312/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 3268/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3353 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 02.911.953/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3268/0024** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.7064 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 34.023.077/0001-07 UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 3.870.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Lázaro Botelho

**Emenda** 2429/0003 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0418 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2429/0004 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0428 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2429/0005 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0429 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2429/0006 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0430 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 23.607,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2429/0007 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0438 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2429/0008 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0447 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2429/0009** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0458 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2429/0010** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0461 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2429/0011** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0465 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 510.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 110.387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2429/0012** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0491 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 123.606,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2429/0013** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0502 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2429/0014** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0529 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 01.634.030/0001-12 MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2429/0015** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0547 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2429/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0415 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.246.570/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANANAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2429/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0461 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.249.252/0001-75 FUNDO MUNICUIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2429/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0547 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.178.091/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE WANDERLANDIA - TO  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2429/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 13.849.028/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO TOCANTINS  
**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 247.213,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 2429/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2429/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0447 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2429/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8110 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Leandre

**Emenda** 3702/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 12.651.010/0001-76 INSTITUTO POLICLINICA PB

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 09.485.333/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 07.689.270/0001-09 INSTITUTO DE ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE SAO JOSE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 75.683.276/0001-10 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PRUDENTOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 149.600,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 76.591.049/0001-28 LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3702/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.370.774,00

**Beneficiário:** 12.288.286/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZA DO OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 20.902,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3702/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.150.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 09.256.935/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.302.092/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIJUCAS DO SUL  
**Valor Impedimento:** R\$ 30,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.423.744/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE RIO AZUL  
**Valor Impedimento:** R\$ 30,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 09.401.856/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES  
**Valor Impedimento:** R\$ 4,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Lelo Coimbra

**Emenda** 2491/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 27.174.168/0001-70 MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2491/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 13.917.262/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA MARIA DE JETIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2491/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.170.774,00

**Beneficiário:** 10.491.556/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.650.719/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARACATI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.970.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.492.062/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2491/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 10.491.556/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2491/0005 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 27.174.127/0001-83 MUNICIPIO DE DIVINO DE SAO LOURENCO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 27.744.150/0001-66 MUNICIPIO DE IBATIBA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 31.726.490/0001-31 MUNICIPIO DE IBITIRAMA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 27.174.168/0001-70 MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM  
**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Proposta cadastrada

---

**Emenda 2491/0007** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 27.174.168/0002-50 MUNICIPIO DE ITAPEMIRIM  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Leo De Brito

**Emenda 3703/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0158 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 19.023.249/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3703/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0156 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.456.144/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIXABA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3703/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0172 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 12.465.477/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3703/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0173 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 180.000,00

**Beneficiário:** 11.812.868/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3703/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0173 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 190.000,00

**Beneficiário:** 11.812.868/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3703/0017** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.0172 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 04.018.560/0001-24 MUNICIPIO DE XAPURI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 002174/2019.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 3703/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0153 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 12.442.124/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3703/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.20YJ.0171 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.507.430/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TARAUACA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Leonardo Monteiro

**Emenda** 1403/0004 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 21.078.563/0001-72 MUNICIPIO DE TUMIRITINGA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Objeto incompatível com a finalidade da ação.

**Emenda** 1403/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.070.774,00

**Beneficiário:** 97.520.031/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.095.040/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 45,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.516.376/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.260.067/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.412.875/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 22.727.202/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVARENGA MG

**Valor Impedimento:** R\$ 22,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.264.161/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATUJI

**Valor Impedimento:** R\$ 35,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.920.005/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABIRINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.931.527/0001-56</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO VERMELHO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.456.395/0001-58</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO PRATA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10.800,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.373.674/0001-10</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO MANTENINHA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>17.654.276/0001-96</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBAPORANGA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 99.920,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>15.462.027/0001-73</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 1403/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.050.000,00

**Beneficiário:** 11.606.907/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 68.685,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1403/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 17.963.083/0001-17 MUNICIPIO DE ARACUAI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 18.398.966/0001-94 MUNICIPIO DE SERRA DOS AIMORES

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 1403/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.600.000,00

**Beneficiário:** 11.322.163/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.495.687/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 15.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.563.099/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.914.796/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.412.875/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.855.266/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARBONITA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.590.243/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPANEMA MG

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.440.839/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAOBIM

**Valor Impedimento:** R\$ 149.791,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.837.034/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA MARIA DO SUACUI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1403/0018** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 15.247.953/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE POTE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 14.567.031/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SANTA MARIA DO SUACUI  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 1403/0019** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 17.556.699/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS DE FREI INOCENCIO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas  
**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 1403/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 15.248.034/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL FABRICIANO-MG

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.441.072/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISOLITA

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Leonardo Picciani**

**Emenda 1508/0007** U.O: 53906 Esfera: 1 Funcional: 16.482.2049.10SJ.3321 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 28.521.748/0001-59 MUNICIPIO DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 1508/0011** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.7380 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1508/0014** U.O: 26256 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.7184 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 104.426,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1508/0015** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.7282 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1508/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3298 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1508/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3322 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.000,00

**Beneficiário:** 11.399.442/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA FRIBURGO

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 70.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1508/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3325 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1508/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3331 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.097.798/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1508/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3334 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1508/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3362 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.934.211/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALENCA  
**Valor Impedimento:** R\$ 720,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Leonardo Quintão**

**Emenda 2481/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 18.544.2084.20VR.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.724.241/0001-08 INSTITUTO ESPINHACO - BIODIVERSIDADE, CULTURA E DESENVOLVIMENTO SOCIO-AMBIENTAL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2481/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 8.920.774,00

**Beneficiário:** 11.728.239/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.815.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Leônidas Cristino**

**Emenda 3270/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0023 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.700.000,00

**Beneficiário:** 07.683.956/0001-84 MUNICIPIO DE ITAPAJE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3270/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.600.000,00

**Beneficiário:** 11.172.188/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPUEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 104.659,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.343.117/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MERUOCA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.395.055/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMOCIM

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.417.035/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RERIUTABA/CE

**Valor Impedimento:** R\$ 280.002,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.158.494/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS UBAJARA

**Valor Impedimento:** R\$ 290.667,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Leopoldo Meyer**

**Emenda 2844/0003** U.O: 55207 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.4360 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 76.105.543/0001-35 MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS PINHAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Emenda 2844/0019** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2052.20Y1.4147 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 76.017.474/0001-08 MUNICIPIO DE GUARATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2844/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 610.000,00

**Beneficiário:** 76.591.569/0001-30 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROT INFANCIA DR RAUL CARNEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 9,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 76.591.049/0001-28 LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2844/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.4360 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.100.000,00

**Beneficiário:** 09.237.668/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 866.500,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 652.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2844/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4360 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

### Autor Lídice da Mata

**Emenda 2879/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.922.570/0001-80 MUNICIPIO DE ANDARAÍ

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2879/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.640.000,00

**Beneficiário:** 11.353.036/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.790.994/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA DO ROCHA-BA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.773.821/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO CONDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2879/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 05.816.630/0001-52 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 15.180.961/0001-00 LIGA BAHIANA CONTRA O CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.745.336/0001-25 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2879/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.083.174,00

**Beneficiário:** 11.340.977/0001-74 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SOBRADINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.838.688/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 99.641,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.284.122/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.145.615/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.690.819/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.696.710/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASA NOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 112.787,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.218.991/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABUNA - SMS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Lincoln Portela

**Emenda** 3595/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 395.720,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3595/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.875.540/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.621.027/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 191.247,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3595/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.875.540/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.621.027/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.814.989/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GONCALO DO ABAETE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.373.674/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO MANTENINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.728.239/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.009.720/0001-05</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPABA MG</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.325.430/0001-25</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

**Emenda 3595/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u>	<u>MA: 41</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 1.000.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.672.050/0001-31</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.621.027/0001-43</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.996.274/0001-24</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.029.783/0001-88</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAETANOPOLIS</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>97.549.976/0001-50</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ENGENHEIRO CALDAS</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.073.624/0001-18</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RAUL SOARES</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido				
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario				
	<u>GND: 4</u>	<u>MA: 41</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 1.000.000,00</u>



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.569.465/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.769.125/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.809.927/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBERABA

**Valor Impedimento:** R\$ 25,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.325.430/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 15.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3595/0008** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.921.433/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 15.022.337/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

---

**Emenda 3595/0013** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 22.644.074/0001-01 INSTITUTO YARA TUPYNAMBA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Conforme solicitação do parlamentar, o recurso será remanejado para outro órgão.

GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 00.399.857/0001-26 COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DOS VALES DO SAO FRANCISCO E DO PARNAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Conforme solicitação do parlamentar, o recurso será remanejado para outro órgão.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Lindbergh Farias**

**Emenda 2881/0004** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3321 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 28.521.748/0001-59 MUNICIPIO DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2881/0008** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.3327 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2881/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3280 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 01.606.604/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA DO PIRAI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2881/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3298 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.128.809/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUQUE DE CAXIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2881/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3316 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 06.083.453/0001-05 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MESQUITA

**Valor Impedimento:** R\$ 958.850,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 41.150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2881/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3323 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:**      GND: 3    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:**      10.497.795/0001-49                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:**      R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):**              16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:**              No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Lindomar Garçon**

**Emenda 2420/0003** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0123 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 22.855.183/0001-60 MUNICIPIO DE NOVA MAMORE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2420/0004** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2052.20Y0.0131 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 00.394.585/0001-71 ESTADO DE RONDONIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2420/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0131 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 84.744.853/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDEIAS DO JAMARI

**Valor Impedimento:** R\$ 921.521,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 296.429,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2420/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0131 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 84.744.853/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDEIAS DO JAMARI

**Valor Impedimento:** R\$ 92.025,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2420/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0116 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 11.155.765/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 37.100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.562.900,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2420/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0131 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 84.744.853/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDEIAS DO JAMARI

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2420/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0116 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.900.000,00

**Beneficiário:** 11.155.765/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 487.893,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 923,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2420/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.20YJ.0116 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 310.387,00

**Beneficiário:** 11.155.765/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 310.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.155.765/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Lobbe Neto**

**Emenda 1599/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3456 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.475.991/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BROTAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1599/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3635 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 270.000,00

**Beneficiário:** 12.317.964/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITIRAPINA

**Valor Impedimento:** R\$ 71,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1599/0006** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 46.377.800/0001-27 SAO PAULO SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 196/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Emenda 1599/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 59.620.690/0001-24 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SAO CARLOS - SP

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1599/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.230.000,00

**Beneficiário:** 59.610.394/0001-42 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 830.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1599/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3912 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 59.610.394/0001-42 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.800.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1599/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.829.459/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO BONITO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1599/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3652 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 50.753.631/0001-50 IRMANDADE DE MISERICORDIA DO JAHU

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1599/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3587 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 11.937.607/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBATE

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 11.937.607/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBATE

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1599/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9102 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 50.753.755/0001-35 FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

## **SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**

### **Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Justificativa:**

No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Luana Costa**

**Emenda 3856/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0569 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.520.774,00

**Beneficiário:** 01.611.396/0001-76 MUNICIPIO DE BACABEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.520.774,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3856/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0715 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 63.441.836/0001-41 MUNICIPIO DE SANTA RITA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3856/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0715 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.191.658/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3856/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0569 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.100.000,00

**Beneficiário:** 11.304.010/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 31.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Lucas Vergilio****Emenda 3704/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.500.000,00**Beneficiário:** 11.422.700/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 140.173,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.211.433/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.238.287/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUAPAZ**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.804.208/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MOIPORA GOIAS**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.232.665/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.270.640/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS - ADELANDIA**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3704/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.235.574,00**Beneficiário:** 22.732.193/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 31.888,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.304.444/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA PROPICIO**Valor Impedimento:** R\$ 61.400,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3704/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 01.585.595/0001-57 ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 08.325.807/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Lúcia Vânia

**Emenda** 2021/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 09.526.201/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE ALEGRE DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2021/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 07.729.810/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.196.842/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 99.522,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2021/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.305.193,00

**Beneficiário:** 11.344.805/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 205.193,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.290.797/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTALINA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2021/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5541 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.855.194,00

**Beneficiário:** 04.394.796/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITUMBIARA - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 2.885.354,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 175.500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2021/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:**      GND: 3    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:**      06.169.881/0001-55                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:**    R\$ 500.000,00

**Motivo(s):**            17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:**        No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Luciana Santos

**Emenda** 2723/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.280.000,00

**Beneficiário:** 10.280.122/0001-32 CORRENTES FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 168.500,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.326.603/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 35.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.319.452/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.560.938/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.393.101/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 6.500,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.390.957/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.477.153/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 17,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.339.635/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 338.500,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.334.929/0001-73</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA GAMELEIRA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 5,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.759.784/0001-90</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANCA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.486.604/0001-31</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BEZERROS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 148.360,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.397.007/0001-78</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHA DE ALEGRIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.209.728/0001-44</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IATI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>09.096.662/0001-81</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MIRANDIBA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>09.131.029/0001-87</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OLINDA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.098.717/0001-34</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OROBO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 336.990,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.661.399/0001-01</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DA COROA GRANDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>09.159.378/0001-07</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO BREJO DA MADRE DE DEUS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 320.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.		
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 17.000,00		
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.		
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.826.158/0001-31</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ITAIBA</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 79.990,00		
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.		
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00		
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.		
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 500,00		
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido		
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario		
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.785.318/0001-89</u>	<u>SAO BENEDITO DO SUL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 5,00		
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.		
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 79.995,00		
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos		
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.		

---

**Emenda 2723/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u>	<u>MA: 50</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 270.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.667.814/0001-38</u>	<u>FUNDACAO ALTINO VENTURA</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 270.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				

---

**Emenda 2723/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u>	<u>MA: 50</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 270.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.894.988/0001-33</u>	<u>SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 270.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				

---

**Emenda 2723/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u>	<u>MA: 50</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 500.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.583.920/0001-33</u>	<u>HOSPITAL DO TRICENTENARIO</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 500.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2723/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 270.000,00

**Beneficiário:** 10.988.301/0001-29 INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA - IMIP

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2723/0013** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 18.544.2084.1851.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.300.000,00

**Beneficiário:** 10.912.293/0001-37 INSTITUTO AGRONOMICO DE PERNAMBUCO - IPA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2723/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 270.000,00

**Beneficiário:** 10.869.782/0001-53 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DO RECIFE

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2723/0019** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0026 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.572.071/0001-12 SECRETARIA DE EDUCACAO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Parlamentar não indicou iniciativa para o Beneficiário.

---

**Emenda 2723/0020** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.0048.0026 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.847.721/0001-95 UNIVERSIDADE CATOLICA DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Não atendimento pelo FNDE, visto ser Associação Privada. Ação 0048 atende Instituições Públicas Não Federais de ensino superior

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2723/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.022.597/0001-91 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Luciano Ducci**

**Emenda 3705/0001** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 18.352.180/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 14.762.941/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 13.120.933/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 55.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 18.352.180/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 20.167.335/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 75.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 13.120.933/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 3705/0003** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 76.977.768/0001-81 MUNICIPIO DE PARANAVALI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.650.000,00

**Beneficiário:** 76.002.674/0001-97 MUNICIPIO DE QUITANDINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3705/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.410.774,00

**Beneficiário:** 07.404.052/0001-72 CRUZ VERMELHA BRASILEIRA - FILIAL DO ESTADO DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 24,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 81.190.449/0001-61 FUNDACAO DE ESTUDOS DAS DOENCAS DO FIGADO - KOUTOULAS -RIBEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.194.341/0001-94 HOFTALON CENTRO DE ESTUDO E PESQUISA DA VISAO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 76.591.049/0001-28 LIGA PARANAENSE DE COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 76.575.604/0001-28 SOCIEDADE EVANGELICA BENEFICENTE DE CURITIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.792.329/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3705/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.200.000,00

**Beneficiário:** 10.411.489/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 54.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.546.488/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORAI

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3705/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.792.329/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3705/0009** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 76.022.516/0001-07 MUNICIPIO DE ANTONINA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 76.417.005/0001-86 MUNICIPIO DE CURITIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 76.017.458/0001-15 MUNICIPIO DE PARANAGUA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

---

**Emenda 3705/0012** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0041 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 76.416.965/0001-21 PARANA SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO

**Valor Impedimento:** R\$ 650.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Plano de trabalho apresentado fora do prazo.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Lucio Mosquini**

**Emenda 3706/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 19.275.776/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3706/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 08.966.882/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.817.418/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.890.217/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.957.240/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE NEGRO

**Valor Impedimento:** R\$ 62.303,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.328.835/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE THEOBROMA

**Valor Impedimento:** R\$ 230.761,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.314.027/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DO PARAISO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3706/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.710.387,00

**Beneficiário:** 06.016.618/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MIRANTE DA SERRA

**Valor Impedimento:** R\$ 227.921,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 00.733.062/0001-02 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3706/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0011 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.210.387,00

**Beneficiário:** 05.893.631/0001-09 MUNICIPIO DE GUAJARA-MIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Beneficiário:** 84.723.030/0001-16 MUNICIPIO DE PRIMAVERA DE RONDONIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Beneficiário:** 84.727.601/0001-90 MUNICIPIO DE THEOBROMA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Lúcio Vale

**Emenda** 2385/0004 U.O: 22201 Esfera: 1 Funcional: 21.631.2066.211A.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 01.612.360/0001-07 MUNICIPIO DE CACHOEIRA DO PIRIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme informações da Superintendência Regional responsável, faltou ser complementado peças técnicas daquela Prefeitura.

**Beneficiário:** 04.873.618/0001-17 MUNICIPIO DE VISEU

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme informações da Superintendência Regional responsável, faltou ser complementado peças técnicas ainda não enviadas pela Prefeitura.

**Emenda** 2385/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.970.774,00

**Beneficiário:** 12.112.888/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 170,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.479.091/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.759.577/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 134,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.257.028/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.438.326/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 199.850,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.401.857/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.372.925/0001-80</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 199.910,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>18.017.671/0001-20</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.190.128/0001-81</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 185.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.282.048/0001-19</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ABAETETUBA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 69.930,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.674.805/0001-37</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURUCA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.202.342/0001-73</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRITUIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 199.990,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.935.648/0001-76</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA LUZIA DO PARA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 5,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.643.041/0001-12</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTAREM NOVO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.082.788/0001-01</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CAETANO DE ODIVELAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.739.590/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRACUATEUA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Lucio Vieira Lima**

**Emenda 2746/0001** U.O: 53101 Esfera: 2 Funcional: 17.512.2068.1N08.2093 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 14.042.659/0001-15 MUNICIPIO DE IPIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2746/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.1967 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 14.147.458/0001-82 MUNICIPIO DE BARRO PRETO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2746/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2091 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 13.621.735/0001-84 MUNICIPIO DE IPECAETA

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2746/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2096 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.894.902/0001-60 MUNICIPIO DE IRAMAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2746/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2123 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 13.751.276/0001-53 MUNICIPIO DE ITARANTIM

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2746/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2161 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.810.841/0001-06 MUNICIPIO DE MACAJUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2746/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2239 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 13.717.798/0001-39 MUNICIPIO DE PRESIDENTE DUTRA

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2746/0010** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2300 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 13.845.086/0001-03 MUNICIPIO DE SERRINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2746/0011** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.550.000,00

**Beneficiário:** 00.043.711/0007-39 DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**Valor Impedimento:** R\$ 844.426,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizado após Decreto nº 9.741/2019.

---

**Emenda 2746/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1928 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.601.234/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ACAJUTIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1962 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.662.191/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2030 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.498.835/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2066 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.285.204/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOVERNADOR MANGABEIRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2091 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 13.883.049/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPECAETA

**Valor Impedimento:** R\$ 362.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 88.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2119 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.751.102/0001-90 MUNICIPIO DE ITAPETINGA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2123 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 13.952.632/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ITARANTIM

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2131 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.428.493/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JABORANDI BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2149 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.258.922/0001-10 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA REAL

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2161 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00  
**Beneficiário:** 12.203.107/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAJUBA  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2196 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00  
**Beneficiário:** 11.802.538/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 350.060,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2300 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00  
**Beneficiário:** 10.984.916/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRINHA  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2746/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.120.774,00  
**Beneficiário:** 11.280.990/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.428.493/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JABORANDI BAHIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 20.774,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Luis Carlos Heinze**

**Emenda 3662/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.370.194,00

**Beneficiário:** 12.225.390/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE TORRES/RS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.874.174/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.544.786/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.021.052/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.566.741/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.409.054/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.231.796/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEPE RS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.441.810/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUPANCIRETA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.715.379/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TAPERA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3662/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.670.193,00

**Beneficiário:** 14.085.378/0001-40 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VITORIA DAS MISSOES RS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.696.467/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE FAZENDA VILANOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.816.106/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GARRUCHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 120.193,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.272.098/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3662/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 92.741.016/0001-73 ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBLICOS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.964.977/0001-78 ASSOCIACAO HOSPITALAR ANNES DIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 89.286.249/0001-19 FUNDACAO HOSPITALAR PIO XII

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 90.052.804/0001-27 HOSPITAL BENEFICENTE SAO PEDRO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 95.427.522/0001-80 HOSPITAL BENEFICENTE VALE DO SOL - HBVS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 23.931.208/0001-20 INSTITUTO RIOGRANDENSE DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL INTEGRADO DE SALDANHA MARINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3662/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 570.000,00

**Beneficiário:** 12.021.742/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.991.195/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSA SETE RS

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 189.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Luis Tibé**

**Emenda 2762/0001** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 13.921.433/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Foi realizada o cadastramento de programação somente de R\$ 150.000,00 reais no SIGTV.

**Beneficiário:** 14.766.214/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 15.022.337/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 15.097.755/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 15.068.116/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE AREADO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2762/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 03.133.408/0001-20 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2762/0008** U.O: 24101 Esfera: 1 Funcional: 19.126.2021.20V8.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2762/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 18.301.036/0001-70 MUNICIPIO DE LUZ

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2762/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 20.305.447/0001-86 INSTITUTO NOSSA SENHORA DO CARMO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.079.166/0001-52 SANTA CASA DE CARIDADE DE DIAMANTINA

**Valor Impedimento:** R\$ 13,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2762/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 03.133.408/0001-20 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.250.000,00

**Beneficiário:** 01.425.266/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.443.816/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DORES DE CAMPOS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 00.456.832/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOVA SERRANA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.650.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Luiz Carlos Haully

**Emenda** 1867/0003 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 75.771.477/0001-70 MUNICIPIO DE LONDRINA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 80.542.764/0001-48 MUNICIPIO DE PORECATU

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 1867/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.100.000,00

**Beneficiário:** 80.906.639/0001-70 ASSOCIACAO BENEFICENTE SAO RAFAEL

**Valor Impedimento:** R\$ 498.957,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.043,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 76.256.064/0001-10 CASA DE MISERICORDIA DE CORNELIO PROCOPIO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 78.633.088/0001-76 INSTITUTO DE CANCER DE LONDRINA

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 75.403.287/0001-08 IRMANDADE DA SANTA CASA DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 363,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 78.614.971/0001-19 IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 75.757.849/0001-03 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CAMBE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1867/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 11.323.261/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1867/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.020.774,00

**Beneficiário:** 10.410.574/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO PARAISO - PR

**Valor Impedimento:** R\$ 220.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1867/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.323.261/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1867/0015** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 75.845.529/0001-05 MUNICIPIO DE MIRASELVA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Luiz Carlos Ramos**

**Emenda 3707/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3341 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 226,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3707/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.3341 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 487.387,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 487.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3707/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3296 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 03.716.759/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORDEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3707/0006** U.O: 26269 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.988.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 170.613,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3707/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3311 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.504.310/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 196.817,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3707/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3341 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.012.613,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 59.426,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3707/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3352 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.174.211/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 154.913,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Luiz Cláudio**

**Emenda 3708/0002** U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.0011 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 42 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.710.387,00

**Beneficiário:** 22.855.142/0001-73 MUNICIPIO DE MACHADINHO D:OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3708/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.710.387,00

**Beneficiário:** 08.966.882/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 260.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3708/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.779.393/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE RIO CRESPO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.328.835/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE THEOBROMA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Luiz Couto

**Emenda** 1271/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1497 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 205.000,00

**Beneficiário:** 11.376.311/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - REMIGIO - PB

**Valor Impedimento:** R\$ 5,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1271/0004 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2029.214S.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 21.736.498/0001-25 SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA FAMILIAR E DO DESENVOLVIMENTO DO SEMI-ARIDO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 1271/0006 U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.20ZN.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 434.774,00

**Beneficiário:** 21.736.498/0001-25 SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA FAMILIAR E DO DESENVOLVIMENTO DO SEMI-ARIDO

**Valor Impedimento:** R\$ 434.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazos previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, informamos que após análise da proposta registrada no SICONV e da Documentação apresentada, entendemos inviável a formalização da

**Emenda** 1271/0013 U.O: 55206 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 01.612.651/0001-03 MUNICIPIO DE GADO BRAVO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

**Beneficiário:** 09.084.054/0001-57 MUNICIPIO DE JUNCO DO SERIDO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** A presente proposta foi indeferida por não atender as diligências do parecer técnico e por não apensar documentos necessários para análise.

**Beneficiário:** 08.889.826/0001-65 MUNICIPIO DE PEDRA BRANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta rejeitada por impedimento de ordem técnica, uma vez que não foram atendidas plenamente as diligências para a celebração do certame.

**Beneficiário:** 08.867.780/0001-83 MUNICIPIO DE PILAR

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta rejeitada por impedimento de ordem técnica, uma vez que não foram atendidas plenamente as diligências para a celebração do certame.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 08.999.690/0001-46 MUNICIPIO DE SANTA CRUZ  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

**Beneficiário:** 08.868.515/0001-10 MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DE TAIPU  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Proposta rejeitada por impedimento de ordem técnica, uma vez que não foram atendidas plenamente as diligências para a celebração do certame.

**Beneficiário:** 08.916.645/0001-80 MUNICIPIO DO CONDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

---

**Emenda 1271/0014** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.219Q.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 08.778.326/0001-56 MUNICIPIO DE JOAO PESSOA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazos previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, informamos que após análise da proposta registrada no SICONV e da Documentação apresentada, entendemos inviável a formalização da

---

**Emenda 1271/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 11.570.107/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.309.134/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CABACEIRAS PB  
**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.457.150/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO TINTO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.181.651/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CRUZ - PB  
**Valor Impedimento:** R\$ 70,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.319.873/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 5,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.376.311/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - REMIGIO - PB  
**Valor Impedimento:** R\$ 50,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1271/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.705.387,00

**Beneficiário:** 12.011.663/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACIMBA DE DENTRO  
**Valor Impedimento:** R\$ 153.507,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.932.293/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRA LAVRADA  
**Valor Impedimento:** R\$ 54.346,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Luiz Fernando Faria**

**Emenda 2482/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9130 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 20.288.940/0001-35 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2482/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.7410 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 21.450.736/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - OLIVEIRA FORTES

**Valor Impedimento:** R\$ 11,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2482/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9132 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 19.128.248/0001-60 SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 5.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2482/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9106 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 18.863.985/0001-44 ASILO DE CARIDADE SANTA CASA DE BOM SUCESSO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2482/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9108 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 00.161.822/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 110,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2482/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2823 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.840.379/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2482/0019** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2501 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 260.000,00

**Beneficiário:** 17.953.332/0001-93 MUNICIPIO DE CARRANCAS

**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2482/0020** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2871 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 260.000,00

**Beneficiário:** 18.338.202/0001-03 MUNICIPIO DE OLARIA

**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2482/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.2946 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 17.421.173/0001-86 HOSPITAL DE GIMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 249.925,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 75,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2482/0025** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2507 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 260.000,00

**Beneficiário:** 18.557.587/0001-08 MUNICIPIO DE CONCEICAO DA BARRA DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Luiz Lauro Filho

**Emenda** 3709/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3502 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 61.986.402/0001-00 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 61.986.402/0001-00 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO

**Valor Impedimento:** R\$ 199.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3709/0005 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3810 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.709.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.709.030,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Luiz Nishimori**

**Emenda 2874/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 76.309.806/0001-28 MUNICIPIO DE CIANORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2874/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 19.691.2029.8902.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 71 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 18.273.727/0001-08 CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE INOVACAO E DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DO PARANA - CINDEPAR

**Valor Impedimento:** R\$ 650.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2874/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 19.691.2029.8902.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 71 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 18.273.727/0001-08 CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL DE INOVACAO E DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DO PARANA - CINDEPAR

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2874/0007** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.387,00

**Beneficiário:** 14.516.659/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 40.387,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** VALOR PRIORIZADO EM DESACORDO COM O MÍNIMO PARA PROGRAMAÇÃO OU PARA CONTRATO DE REPASSE

**Beneficiário:** 14.789.923/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 37.610,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2874/0009** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2052.20Y1.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 76.017.474/0001-08 MUNICIPIO DE GUARATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2874/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00  
**Beneficiário:** 09.136.850/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.542.693/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 40,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.517.867/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.703.785/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANDAGUACU  
**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.267.309/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO RICO - PR  
**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.229.133/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUATIGUA  
**Valor Impedimento:** R\$ 90,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.588.370/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PEDRO DO IVAI  
**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.302.092/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIJUCAS DO SUL  
**Valor Impedimento:** R\$ 40,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.053.493/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUNEIRAS DO OESTE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2874/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00  
**Beneficiário:** 09.350.598/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEROLA  
**Valor Impedimento:** R\$ 73.085,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 09.241.202/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERRA RICA

**Valor Impedimento:** R\$ 31.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2874/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.900.000,00

**Beneficiário:** 78.297.090/0001-11 ASSOCIACAO BENEFICENTE CASA DE MISERICORDIA DE CAMBARA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.491.826/0001-54 INSTITUTO MAFRA IMAGEM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 75.403.287/0001-08 IRMANDADE DA SANTA CASA DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2874/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.513.064/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALMIRANTE TAMANDARE

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 99.930,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.575.748/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APUCARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 99.847,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 153,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.522.710/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA GRANDE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.113.516/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAICANDU

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2874/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 810.387,00

**Beneficiário:** 11.522.710/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA GRANDE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 102.410,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.407.873/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IVAIPORA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.737.323/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 46.143,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.376.983/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO CAIUÁ

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.241.202/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERRA RICA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2874/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.700.000,00

**Beneficiário:** 09.301.952/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 88.475,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.737.132/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 57.828,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 00.789.980/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 139.977,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.393.250/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANGULO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>09.333.796/0001-79</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CENTENARIO DO SUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>09.174.628/0001-88</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRUZEIRO DO SUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>08.857.186/0001-01</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CRUZ DE MONTE CASTELO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Luiz Sérgio

**Emenda** 3573/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3274 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 28.503.308/0001-79 IRMANDADE DA SANTA MISERICORDIA DE ANGRA DOS REIS

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3573/0002 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.3274 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 29.051.703/0001-20 ATENEU ANGRENSE DE LETRAS E ARTES

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3573/0005 U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2016.218B.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 07.969.138/0001-42 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Não houve registro de prestação de contas do convênio 819163/2015.

**Emenda** 3573/0008 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.7110 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.758.000,00

**Beneficiário:** 28.521.748/0001-59 MUNICIPIO DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.758.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Localizador indicado consta a Fundação Pública Municipal de Educação, e o beneficiário é o Município de Niterói.

GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.172.000,00

**Beneficiário:** 28.521.748/0001-59 MUNICIPIO DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.172.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Localizador indicado consta a Fundação Pública Municipal de Educação, e o beneficiário é o Município de Niterói.

**Emenda** 3573/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3331 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 12.097.798/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3573/0014 U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.3339 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 29.179.454/0001-53 MUNICIPIO DE RIO DAS FLORES

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 000392/2019.

---

**Emenda 3573/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.20YJ.3353 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 02.911.953/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 199.900,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Luiza Erundina

**Emenda** 3611/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9206 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3611/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20Y1.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.370.774,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 1.370.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3611/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Emenda** 3611/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 72.863.665/0001-30 HOSPITAL DE CARIDADE DE VARGEM GRANDE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 59.981.712/0001-81 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE S J R PRETO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3611/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3611/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3928 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3611/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3928 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 267.774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3611/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.7370 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 09.112.236/0001-94 FUNDACAO NAPOLEAO LAUREANO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3611/0012** U.O: 26445 Esfera: 2 Funcional: 12.302.2080.4086.7046 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3611/0016** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.7044 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 07.930.055/0001-40 ESPACO CULTURAL DONA JULIETA SOHN  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3611/0019** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.20ZN.7040 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Luizianne Lins

**Emenda** 3710/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 11.777.761/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAUCAIA - CEARA - FMSC

**Valor Impedimento:** R\$ 743.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 7.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3710/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.800.000,00

**Beneficiário:** 11.872.404/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMONTADA

**Valor Impedimento:** R\$ 481.496,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.858.795/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARACIABA DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 207.550,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.664.082/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PACATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 294.491,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Macedo

**Emenda** 3711/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1072 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 310.387,00

**Beneficiário:** 11.937.201/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRACEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 310.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Magda Mofatto

**Emenda 2935/0001** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.511.2068.7656.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 280.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 13.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2935/0002** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2935/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.336.696/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - F M S

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2935/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 48.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2935/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.870.774,00

**Beneficiário:** 11.154.875/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.269.276/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.429.190/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>08.278.171/0001-99</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ABADIANIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>07.460.294/0001-83</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 800,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.267.244/0001-51</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI ALEGRE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 110,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.111.771/0001-72</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.179.871/0001-30</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPACI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 79.230,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>09.526.201/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE ALEGRE DE GOIAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>08.278.113/0001-65</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO QUENTE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 70,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.163.358/0001-51</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUANA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 35,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.244.505/0001-18</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 580.774,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	

**Emenda 2935/0006** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 280.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 280.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2935/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.355.000,00

**Beneficiário:** 11.213.822/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.335.591/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.809.185/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DE GOIANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.213.549/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARUANA

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.483.837/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAURILANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 950.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2935/0008** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2935/0009** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.910.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 210.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2935/0010** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.225.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 674.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2935/0011** U.O: 53207 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Magno Malta

**Emenda** 2029/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.550.000,00

**Beneficiário:** 27.165.745/0001-67 MUNICIPIO DE BARRA DE SAO FRANCISCO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 27.165.182/0001-07 MUNICIPIO DE FUNDAO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 31.726.490/0001-31 MUNICIPIO DE IBITIRAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 27.174.085/0001-80 MUNICIPIO DE PINHEIROS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2029/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.160.387,00

**Beneficiário:** 10.700.103/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.744.834/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.785.598/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.945.650/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.813.806/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA DOCE DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 65,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 249.935,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>14.830.853/0001-65</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASTELO - ES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.822.633/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>14.426.494/0001-85</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANTENOPOLIS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.953.742/0001-83</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO NORTE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 279.981,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 19,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.932.227/0001-17</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GABRIEL DA PALHA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 30,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.356.696/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MATEUS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 500.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 2029/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

<b>Beneficiário:</b>	<u>27.868.835/0001-14</u>	<u>HOSPITAL APOSTOLO PEDRO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 400.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>27.443.803/0001-77</u>	<u>HOSPITAL PADRE MAXIMO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 274.813,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 2029/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3205 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 14.355.640/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2029/0008** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.390.387,00

**Beneficiário:** 27.167.436/0001-26 MUNICIPIO DE BOA ESPERANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 290.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

---

**Emenda 2029/0009** U.O: 26234 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.7086 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 31.724.933/0001-55 COORDENACAO ADMINISTRATIVA DO SUL DO ESPIRITO SANTO - CASES - UFES

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Objeto incompatível com a finalidade da ação.

---

**Emenda 2029/0010** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 27.142.694/0001-58 MUNICIPIO DE ANCHIETA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 003689/2019.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Major Olimpio**

**Emenda 3712/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.270.774,00

**Beneficiário:** 13.885.112/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 65.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3712/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 15.414.921/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALFREDO MARCONDES

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3712/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 43.667.179/0001-48 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE APARECIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 11.371.187/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.546.226/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EMILIANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.300.000,00

**Beneficiário:** 59.035.642/0001-79 CENTRO DE ATENDIMENTO A SINDROME DE DOWN BEM TE VI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>56.577.059/0001-00</u>	<u>FUNDACAO FACULDADE DE MEDICINA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 499.600,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 400,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>55.344.337/0001-08</u>	<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PRESIDENTE PRUDENTE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 56,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 799.944,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Mandetta**

**Emenda 2838/0004** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.5218 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2838/0006** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.5218 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 57.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2838/0009** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.5271 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2838/0011** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.5275 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2838/0015** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5218 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 03.501.509/0001-06 MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2838/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 03.276.524/0001-06 ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2838/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5217 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 160.387,00

**Beneficiário:** 13.846.658/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 160.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2838/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5256 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.864.713/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2838/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 03.873.593/0001-99 SOCIEDADE BENEFICENTE DO HOSPITAL N S AUXILIADORA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2838/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 09.290.533/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SIDROLANDIA-MS

**Valor Impedimento:** R\$ 38.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 362.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2838/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

**Beneficiário:** 11.208.632/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONIO JOAO - MS

**Valor Impedimento:** R\$ 290.493,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.864.713/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Mara Gabrielli

**Emenda** 2807/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.720.774,00

**Beneficiário:** 13.752.702/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANDURI

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.871.396/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA LUZITANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2807/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.650.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2807/0005 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0035 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 470.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2807/0006 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0035 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2807/0008 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.680.000,00

**Beneficiário:** 45.660.594/0001-03 MUNICIPIO DE AURIFLAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.482.832/0001-92 MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.430.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2807/0012** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2807/0014** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Marcelo Álvaro Antônio

**Emenda** **3713/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 856.558,00

**Beneficiário:** 10.547.985/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SACRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 558,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.512.168/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO/MG

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3713/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.542.774,00

**Beneficiário:** 11.192.210/0001-45 FUNDO MJCIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.416,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.066.257/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELO ORIENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 145,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.460.308/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA SANTA

**Valor Impedimento:** R\$ 125,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.345.575/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA MODICA/MG

**Valor Impedimento:** R\$ 67,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 271.320,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.402.366/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAQUARACU DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3713/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 798.947,00

**Beneficiário:** 60.975.737/0001-51 SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3713/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.212.108,00

**Beneficiário:** 12.010.253/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.162.856/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOPOLDINA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.650.931/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINGO D: AGUA

**Valor Impedimento:** R\$ 168.077,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3713/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.610.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3713/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.274.221/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 266.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.728.239/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 267.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.914.038/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBIRITE

**Valor Impedimento:** R\$ 267.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Marcelo Aro

**Emenda** 3714/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.700.000,00

**Beneficiário:** 11.221.104/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.125.124/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.277.550/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.275.102/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.505.966/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAMBUI

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3714/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.442.000,00

**Beneficiário:** 10.481.002/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.238.884/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.920.340/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 25,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.181.004/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 242.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.275.102/0001-36</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.467.043/0001-06</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE AZUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 26,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.809.552/0001-24</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAOPÉBA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 500.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.693.314/0001-69</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO MANSO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 45,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.677.165/0001-44</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SARDOA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 70,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 3714/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.210.387,00

**Beneficiário:** 02.162.856/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOPOLDINA  
**Valor Impedimento:** R\$ 80,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 01.122.139/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAPORA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 23.164.660/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 317,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.575.987/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MATO VERDE-MG  
**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3714/0007** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 800,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3714/0011** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 17.782.616/0001-64 MUNICIPIO DE MATO VERDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Marcelo Castro

**Emenda** 3523/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.420.774,00

**Beneficiário:** 12.502.121/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.896.666/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 175.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.448.556/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.206.569/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.044.692/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.125.578/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELEM DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.012.374/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.300.262/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DO BARRO DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.369.736/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOCORRO DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Marcelo Delaroli

**Emenda** 3860/0001 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 29.116.902/0001-70 MUNICIPIO DE SAO JOAO DA BARRA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.600.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Parlamentar não indicou iniciativa para o Beneficiário.

**Emenda** 3860/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.400.000,00

**Beneficiário:** 39.215.827/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3860/0004 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3311 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 01.617.237/0001-89 MUNICIPIO DE MACUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 215.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3860/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3305 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 14.999.490/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 293.704,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Marcelo Matos**

**Emenda 2786/0001** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3341 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 04.713.444/0001-25 ASSOCIACAO BRASILEIRA DAS VITIMAS DE ERRO MEDICO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Não apresentou o CNPJ FaF

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.444.826/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE GUAPIMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2786/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.3341 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 39.547.500/0001-83 MUNICIPIO DE GUAPIMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 18-Desistência da proposta pelo proponente

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2786/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3317 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.575.000,00

**Beneficiário:** 12.240.308/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MIGUEL PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2786/0008** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.3299 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 620.774,00

**Beneficiário:** 32.415.283/0001-29 MUNICIPIO DE MIGUEL PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 120.774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2786/0009** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.3283 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 28.561.041/0001-76 MUNICIPIO DE BOM JARDIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2786/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3341 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2786/0012** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.3300 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 39.547.500/0001-83 MUNICIPIO DE GUAPIMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2786/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3316 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2786/0014** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.3316 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2786/0017** U.O: 52931 Esfera: 1 Funcional: 05.152.2058.20XN.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 44.426,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2786/0018** U.O: 52131 Esfera: 1 Funcional: 05.152.2058.219D.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Marcelo Squassoni

**Emenda 3716/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3452 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 407.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3716/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3467 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3716/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3577 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 807.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3716/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3577 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3716/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3742 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3716/0014** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.3908 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3716/0015** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3908 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3716/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3932 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3716/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3932 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3716/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3941 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.774,00

**Beneficiário:** 14.499.793/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 420.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Marcio Alvino

**Emenda** 3717/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 110.000,00

**Beneficiário:** 13.770.915/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POTIM

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3717/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 110.000,00

**Beneficiário:** 60.194.990/0001-78 INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA

**Valor Impedimento:** R\$ 9,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3717/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.260.000,00

**Beneficiário:** 13.860.454/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 74.884,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.052.434/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARGEM GRANDE PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3717/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.320.574,00

**Beneficiário:** 11.899.212/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.900,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.536.445/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORDEIROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 330.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.891.723/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NATIVIDADE DA SERRA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.154.498/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CARAPICUIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 237.305,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## **SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**

### **Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Márcio Biolchi**

**Emenda 3718/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 88.594.999/0001-95 MUNICIPIO DE GARIBALDI

**Valor Impedimento:** R\$ 284.800,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Emenda 3718/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.860.387,00

**Beneficiário:** 12.052.931/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDELARIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.361.661/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE VERDE - RS

**Valor Impedimento:** R\$ 78.697,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3718/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 12.250.708/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RESTINGA SECA - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3718/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 10.574.385/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRAMANDAI

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 07.375.113/0001-10 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Márcio Marinho**

**Emenda 2601/0007** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.811.2035.20YA.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.927.801/0001-49 MUNICIPIO DE SALVADOR

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** "incompatibilidade do objeto com a ação orçamentária e não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos"

**Emenda 2601/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 370.000,00

**Beneficiário:** 12.426.325/0001-10 PMAR-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 15,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2601/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.313.047/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATU

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.086.458/0001-17 PMS/SMS/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2601/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.453.233/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MURITIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.731.334,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Marco Antônio Cabral

**Emenda** 3720/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3275 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 02.934.539/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APERIBE

**Valor Impedimento:** R\$ 130.824,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda** 3720/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3311 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.504.310/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Marco Maia

**Emenda** 2077/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4779 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 94.702.818/0001-08 MUNICIPIO DE CANDIOTA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2077/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.4987 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.922.360/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 552.930,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2077/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5100 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.625.868/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2077/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.700.000,00

**Beneficiário:** 11.859.710/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.595.766/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.413.650/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOAS

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 199.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.140.369/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESTEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.312.399/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAXIMILIANO DE ALMEIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.476/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.272.098/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.706.451/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -PAROBE/RS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.007/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE SANT:ANA DO LIVRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 90,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2077/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.4722 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 90.868.449/0001-69 ASSOCIACAO COMUNITARIA HOSPITALAR DE ARATIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2077/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.010.387,00

**Beneficiário:** 12.086.089/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE ITACURUBI-RS

**Valor Impedimento:** R\$ 299.994,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 6,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.100.530/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.971.665/0001-69</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 8,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.589.184/0001-93</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.859.710/0001-98</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 56,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.100.062/0001-54</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 56,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 99.944,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.065.923/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.456.775/0001-55</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BARRA DO QUARAI RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 1.490,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.106.919/0001-43</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA SANTA - RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.413.650/0001-85</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANOAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 14,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.140.369/0001-89</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESTEIO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.043.944/0001-25</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITATIBA DO SUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 13,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.312.399/0001-62</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAXIMILIANO DE ALMEIDA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.094.476/0001-18</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO GRANDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 15,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.753.578/0001-35</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RODEIO BONITO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 13,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 99.987,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.261.389/0001-45</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 8,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.614.175/0001-05</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE- GUAPORE-RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 9,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.706.451/0001-65</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -PAROBE/RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 8,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.094.007/0001-07</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE SANT:ANA DO LIVRAMENTO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 7,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Marco Tebaldi**

**Emenda 2853/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4687 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 80.991.094/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2853/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9148 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 86.204.799/0001-53 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITALAR DE CEDRO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2853/0009** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.4606 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 82.815.481/0001-58 MUNICIPIO DE PIRATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Emenda 2853/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9152 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 28.238.944/0001-10 ASSOCIACAO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSISTENCIA A SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2853/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.700.000,00

**Beneficiário:** 11.218.352/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 53.596,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 01.996.270/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACIEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 65.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2853/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:**      GND: 3    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 710.000,00

**Beneficiário:**      10.479.670/0001-96                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PENHA

**Valor Impedimento:**    R\$ 31.495,00

**Motivo(s):**            16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:**        No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Marcon**

**Emenda 2867/0003** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.14UF.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 220.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2867/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 89.814.693/0001-60 MUNICIPIO DE SAO LEOPOLDO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2867/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 820.000,00

**Beneficiário:** 12.140.369/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESTEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 70.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.007/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE SANT:ANA DO LIVRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2867/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.999.724,00

**Beneficiário:** 12.430.586/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 16.798,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.100.530/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.158.842/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.572.500/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(FMS) DE CAPELA DE SANTANA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.220.162/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ARROIO DOS RATOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.268.064/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CANGUCU

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.690.762/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.366.847/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GRAMADO DOS LOUREIROS - RS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.445.803/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES COROAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2867/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 640.000,00

**Beneficiário:** 12.435.025/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.060.111/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUABIJU

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.441.810/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUPANCIRETA

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.461.978/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SEVERIANO DE ALMEIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2867/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 98.714.876/0001-02 ASSOCIACAO HOSPITAL NOSSA SENHORA DE POMPEIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Marcondes Gadelha**

**Emenda 3533/0011** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.7104 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 08.999.674/0001-53 MUNICIPIO DE SOUSA

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 170/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Emenda 3533/0017** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.340.387,00

**Beneficiário:** 01.612.691/0001-47 MUNICIPIO DE SAO DOMINGOS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Marcos Abrão**

**Emenda 3721/0003** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.7350 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 24.857.096/0001-77 MUNICIPIO DE BONFINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3721/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5427 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.154.875/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3721/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5512 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 02.398.669/0001-09 ASSOCIACAO DOS IDOSOS DO JARDIM BALNEARIO MEIA PONTE E BAIRROS ADJACENTES

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3721/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5551 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.268.671/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOPOLDO DE BULHOES

**Valor Impedimento:** R\$ 19,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3721/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.7398 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.936.853/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 56,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3721/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5656 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.163.358/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUANA

**Valor Impedimento:** R\$ 11,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3721/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5541 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 04.394.796/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITUMBIARA - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3721/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5582 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 08.868.932/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA VENEZA

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Marcos Montes**

**Emenda 2483/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3165 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 25.437.484/0002-42 UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIANGULO MINEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 399.520,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 480,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2483/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2449 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 310.000,00

**Beneficiário:** 18.277.947/0001-00 MUNICIPIO DE GUARDA-MOR

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** O Parlamentar indicou município diferente daquele constante no Localizador da emenda.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2483/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2506 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 17.894.049/0001-38 MUNICIPIO DE CASSIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2483/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2528 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 97.519.773/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - COMENDADOR GOMES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2483/0012** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2543 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 18.428.888/0001-23 MUNICIPIO DE CONQUISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2483/0013** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.300.000,00

**Beneficiário:** 18.457.192/0001-25 MUNICIPIO DE GURINHATA

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 18.140.772/0001-94 MUNICIPIO DE PERDIZES

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

---

**Emenda 2483/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.760.774,00

**Beneficiário:** 11.788.739/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 88.568,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.320.877/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUARDA MOR

**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.620.241/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIRGOLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2483/0017** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2836 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 18.431.155/0001-48 MUNICIPIO DE MONTE ALEGRE DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2483/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2917 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 16.774.380/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 35.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2483/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3165 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.900.000,00

**Beneficiário:** 13.809.927/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBERABA

**Valor Impedimento:** R\$ 855.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.809.927/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBERABA

**Valor Impedimento:** R\$ 689,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2483/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3165 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 10.550.765/0001-59 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 12.225.481/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 199.800,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.809.927/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBERABA

**Valor Impedimento:** R\$ 53,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 999.947,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2483/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 25.437.484/0001-61 UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIANGULO MINEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Marcos Reategui

**Emenda** 3722/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.710.387,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 1.635.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Marcos Rogério**

**Emenda 2947/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 08.966.882/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.314.027/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DO PARAISO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2947/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.710.387,00

**Beneficiário:** 23.273.682/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 542,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.851.282/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.817.418/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.155.765/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.079.071/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITIS

**Valor Impedimento:** R\$ 140,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.478.439/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO NOVO DE RONDONIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2947/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 3.000.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.402.806/0001-22</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 15,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>07.851.282/0001-80</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.811.613/0001-25</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.155.765/0001-17</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 180,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>21.467.008/0001-32</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 116.000,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 84.000,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>08.673.415/0001-38</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.957.240/0001-03</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE NEGRO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>08.968.508/0001-90</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIMENTA BUENO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 160,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.465.675/0001-22</u> <u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERINGUEIRAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 149.960,00
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2947/0004** U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.0011 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 42 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.410.387,00

**Beneficiário:** 15.845.340/0001-90 MUNICIPIO DE ALVORADA D:OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Instrumento para execução de obras e serviços de engenharia com valor de repasse inferior a R\$ 250.000,00.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Marcos Soares**

**Emenda 3724/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3275 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 02.934.539/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APERIBE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3724/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3306 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.500.000,00

**Beneficiário:** 28.916.716/0001-52 MUNICIPIO DE ITAPERUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 3.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3724/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3274 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 29.138.369/0001-47 MUNICIPIO DE TERESOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3724/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.10T2.3298 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 29.138.328/0001-50 MUNICIPIO DE DUQUE DE CAXIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3724/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3275 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 02.934.539/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APERIBE

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3724/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3282 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3724/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3296 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3724/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.320.774,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 916.274,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3724/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3327 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3724/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3353 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3724/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3357 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3724/0022** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.3289 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 39.554.597/0001-51 MUNICIPIO DE COMENDADOR LEVY GASPARIAN

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 294/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Marcus Pestana

**Emenda** 2763/0001 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0E53.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 18.338.293/0001-87 MUNICIPIO DE SIMAO PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentação do PTA.

**Emenda** 2763/0002 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.250.000,00

**Beneficiário:** 18.338.277/0001-94 MUNICIPIO DE SANTANA DO DESERTO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 2763/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 630.000,00

**Beneficiário:** 12.923.384/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.380.322/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELMIRO BRAGA

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.487.498/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTANA DO GARAMBEU

**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 25.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2763/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 71 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.000,00

**Beneficiário:** 17.813.026/0001-51 CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE PARA GERENCIAMENTO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA DA MACRO SUDESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 420.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 2763/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 11.969.454/0001-91 MUNICIPIO DE GUARARA (FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE)

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2763/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.050.000,00

**Beneficiário:** 19.529.478/0001-31 HOSPITAL DE CATAGUASES

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 16.596.611/0001-84 HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2763/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.970.774,00

**Beneficiário:** 97.548.749/0001-00 ESTRELA DALVA FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.045.626/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.373.094/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.407.368/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO ESPERA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.373.674/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO MANTENINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.495.460/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO VICENTE DE MINAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.541.713/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ROCHEDO DE MINAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 27.166,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Marcus Vicente

**Emenda** 3446/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3236 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 31.776.479/0001-86 MUNICIPIO DE JOAO NEIVA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3446/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3226 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 27.165.208/0001-17 MUNICIPIO DE IBIRACU

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3446/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3204 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 10.429.253/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACRUZ

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3446/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3252 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 14.801.768/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIUMA

**Valor Impedimento:** R\$ 102.037,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3446/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3210 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 360.000,00

**Beneficiário:** 14.485.952/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJETUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 360.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3446/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3260 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.953.742/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DOMINGOS DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3446/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 14.492.062/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3446/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3243 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 10.551.277/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 54.207,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3446/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3261 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 13.932.227/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GABRIEL DA PALHA

**Valor Impedimento:** R\$ 398.511,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3446/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3204 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 27.108.380/0001-39 FUNDACAO HOSPITAL MATERNIDADE SAO CAMILO

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3446/0024** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.7102 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 27.142.025/0001-86 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA E DEFESA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 256/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Margarida Salomão

**Emenda** 2975/0004 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 17.702.507/0001-90 MUNICIPIO DE ASTOLFO DUTRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 18.338.129/0001-70 MUNICIPIO DE BELMIRO BRAGA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2975/0005 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 18.137.935/0001-80 MUNICIPIO DE SAO GERALDO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2975/0007 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 320.000,00

**Beneficiário:** 17.702.499/0001-81 MUNICIPIO DE CATAGUASES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 2975/0008 U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 17.709.197/0001-35 MUNICIPIO DE ALEM PARAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 002950/2019.

**Emenda** 2975/0009 U.O: 22202 Esfera: 1 Funcional: 20.573.2042.8924.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 427.375,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 157.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda** 2975/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 930.387,00

**Beneficiário:** 17.734.625/0001-80 HOSPITAL E MATERNIDADE MARIA ELOY

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 24.258.337/0001-61 HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2975/0017** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2085.201E.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 18.338.178/0001-02 MUNICIPIO DE JUIZ DE FORA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Não há, no projeto apresentado, consonância observável com a Pnad em vigor, o que é condição fundamental para que seja estabelecido o convênio.

---

**Emenda 2975/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.800.000,00

**Beneficiário:** 13.768.626/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 99.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.337.236/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 99.625,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 375,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.930.967/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>19.035.546/0001-06</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATAGUASES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.910.990/0001-11</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EWBank DA CAMARA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>17.783.226/0001-09</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUIZ DE FORA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 700.025,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>02.162.856/0001-99</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOPOLDINA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 1.032.600,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	
	<u>GND: 3</u>	<u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 200.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>86.926.136/0001-42</u>	<u>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E D SOCIAL FUNDO M SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	

---

**Emenda 2975/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u>	<u>MA: 41</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 1.000.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>02.162.856/0001-99</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOPOLDINA</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Maria do Carmo Alves

**Emenda** 2331/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.710.387,00

**Beneficiário:** 11.546.530/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 269.444,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.509.334/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 160.995,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.429.331/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 53.450,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.385.775/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2331/0017 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 460.387,00

**Beneficiário:** 97.541.718/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 310.387,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Maria do Rosário

**Emenda** 1983/0001 U.O: 26244 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.8282.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 54.075,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1983/0002 U.O: 26436 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 108.150,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1983/0004 U.O: 26420 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 108.075,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1983/0005 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 86.520,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1983/0006 U.O: 26419 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 108.150,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1983/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.303.2015.20K5.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 06.942.198/0001-09 INSTITUTO CULTURAL PADRE JOSIMO

**Valor Impedimento:** R\$ 391.850,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 108.150,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1983/0008** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.20ZN.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 80 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 90.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 19.467,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 80 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 10.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 2.163,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1983/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.400.000,00

**Beneficiário:** 10.401.625/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ELDORADO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.007/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE SANT:ANA DO LIVRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1983/0010** U.O: 44101 Esfera: 1 Funcional: 18.128.2078.20VY.5027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 06.026.933/0001-34 CENTRO DE TRIAGEM DA VILA PINTO

**Valor Impedimento:** R\$ 235.110,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Foi disponibilizado na Plataforma+Brasil o Programa nº 4400020190003 no âmbito da Emenda Individual nº 19830010. Visto que o beneficiário não cadastrou Proposta na Plataforma+Brasil no prazo estabelecido no Comunicado nº 07/2019, registra-se o impedimento

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 64.890,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1983/0011** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2034.210H.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 21.630,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 88.131.164/0001-07 MUNICIPIO DE URUGUAIANA  
**Valor Impedimento:** R\$ 78.370,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Informamos que a Prefeitura Municipal de Uruguaiana/RS não reapresentou o projeto com os ajustes apontados pela nota técnica 5 e, tampouco, com os ajustes relacionados a redução do valor da emenda parlamentar conforme informado pelo email.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 21.630,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1983/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.350.000,00

**Beneficiário:** 11.358.235/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 40,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 12.760.175/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 160,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 12.398.516/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 12.100.530/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 12.140.369/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESTEIO  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 12.121.651/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGREJINHA  
**Valor Impedimento:** R\$ 29,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.094.476/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO GRANDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 10.836.490/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE SANTO ANGELO - RS  
**Valor Impedimento:** R\$ 105,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.964.512/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SECRETARIA DE MUNICIPIO DA SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 2,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

---

**Emenda 1983/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 14.080.969/0001-24 ASSOCIACAO EDUCACIONAL BENEFICENTE ROMPENDO EM FE  
**Valor Impedimento:** R\$ 78.370,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 04.994.418/0001-12 ASSOCIACAO HOSPITALAR VILA NOVA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.002,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 921.628,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1983/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 550.387,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 510.000,00  
**Beneficiário:** 92.787.118/0001-20 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO S.A.  
**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos;

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 92.242.080/0002-90 UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

---

**Emenda 1983/0015** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 32.445,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 02.343.399/0001-39 ASSOCIACAO DAS ENTIDADES RECREATIVAS, CULTURAIS, BENEFICENTES E CARNAVALESCAS DE SANTA CRUZ DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 117.555,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 08.053.055/0001-71 CENTRAL UNICA DAS FAVELAS DO RIO GRANDE DO SUL - CUFA-RS

**Valor Impedimento:** R\$ 78.370,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 129.780,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1983/0016** U.O: 26266 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 121.630,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1983/0017** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.0048.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 32.445,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1983/0019** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 370.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 25.956,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 54.075,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 1983/0020** U.O: 26273 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 43.260,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 21.630,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 1983/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20Y1.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 07.959.716/0001-60 FORUM ONG AIDS RS  
**Valor Impedimento:** R\$ 117.555,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 182.445,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 1983/0022** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 11.334.2071.215F.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 43.260,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 54.075,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 1983/0023** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2016.218B.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 221.630,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1983/0024** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.20ZN.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.290.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 470.877,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 05.608.083/0001-10 PROJETO VIDA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazo previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, informamos esta Coordenação de Acompanhamento de Programas constatou o Não cumprimento do previsto no Parágrafo 1, letra "F" do Ar

---

**Emenda 1983/0025** U.O: 22201 Esfera: 1 Funcional: 21.631.2066.211A.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 32.445,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Maria Helena

**Emenda** 1124/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 2.165.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Mariana Carvalho**

**Emenda 3725/0001** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0011 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 05.893.631/0001-09 MUNICIPIO DE GUAJARA-MIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 05.903.125/0001-45 MUNICIPIO DE PORTO VELHO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 04.394.805/0001-18 MUNICIPIO DE ROLIM DE MOURA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3725/0002** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.606.2012.210V.0011 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 05.893.631/0001-09 MUNICIPIO DE GUAJARA-MIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3725/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.780.000,00

**Beneficiário:** 07.851.282/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.582.909/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.155.765/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 370.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.112.323/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACOAL

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.485.023/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUJUBIM

**Valor Impedimento:** R\$ 1.940,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 19.122.075/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JI-PARANA  
**Valor Impedimento:** R\$ 60,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.705.838/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO PRETO DO OESTE  
**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.465.675/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERINGUEIRAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 92,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.314.027/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DO PARAISO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 23.085.655/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE NOVA BRASILNDIA D:OESTE - RO.  
**Valor Impedimento:** R\$ 50,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3725/0004** U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.0011 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 42 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.710.000,00

**Beneficiário:** 63.762.041/0001-35 MUNICIPIO DE CORUMBIARA  
**Valor Impedimento:** R\$ 14.800,00  
**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

---

**Emenda 3725/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 11.155.765/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.630.000,00

**Beneficiário:** 21.467.008/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 92.990,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.673.415/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 06.016.618/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MIRANTE DA SERRA

**Valor Impedimento:** R\$ 15,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 19.047.937/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACHADINHO D:OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

---

**Emenda 3725/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.4324.7000 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0020-07 COMANDO DA MARINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3725/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3928 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 60.742.616/0001-60 CASA DE SAUDE SANTA MARCELINA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Marinaldo Rosendo**

**Emenda 3726/0002** U.O: 22211 Esfera: 1 Funcional: 20.122.2105.2000.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3726/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 9.521.774,00

**Beneficiário:** 07.868.234/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 818.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.167.387/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 657.786,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.759.784/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.472.134/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA NOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.238.888/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARNAMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3726/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 06.182.2040.8348.1651 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.377.679/0001-96 MUNICIPIO DE JABOATAO DOS GUARARAPES

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou a proposta no prazo estabelecido

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** **Marinha Raupp**

**Emenda** **3430/0006** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0105 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 04.391.512/0001-87 MUNICIPIO DE COLORADO DO OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** **3430/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0011 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 00.394.585/0001-71 ESTADO DE RONDONIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** **3430/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0134 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 130.000,00

**Beneficiário:** 11.485.023/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUJUBIM

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3430/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3430/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.540.387,00

**Beneficiário:** 00.733.062/0001-02 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.540.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3430/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0141 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 23.045.893/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARECIS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3430/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0102 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 130.000,00

**Beneficiário:** 19.217.292/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3430/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0119 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 864.000,00

**Beneficiário:** 07.851.282/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 864.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3430/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0142 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 12.756.355/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3430/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0125 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.913.577/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Mário Heringer**

**Emenda 1405/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 01.614.599/0001-16 MUNICIPIO DE INDAIABIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 01.614.977/0001-61 MUNICIPIO DE REDUTO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda 1405/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.860.387,00

**Beneficiário:** 01.614.977/0001-61 MUNICIPIO DE REDUTO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 1405/0007** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GE.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 18.279.125/0001-68 MUNICIPIO DE LASSANCE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Emenda 1405/0008** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 18.544.2084.1851.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 00.043.711/0001-43 DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizado pelo parlamentar após Decreto nº 9.741/2019.

**Emenda 1405/0010** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 19.691.2029.8902.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 66.232.521/0001-82 MUNICIPIO DE SAO JOAO DO MANHUACU

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 1405/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.728.239/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1405/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.391.585/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1405/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.700.000,00

**Beneficiário:** 12.584.844/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1405/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.274.174/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.954.517/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 16.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.402.231/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 263.350,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.495.687/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.668.831/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BICAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.590.243/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPANEMA MG

**Valor Impedimento:** R\$ 107.450,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1405/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.710.387,00

**Beneficiário:** 24.824.195/0001-52 HOSPITAL DA FUNDAÇÃO CASA DE CARIDADE DE SAO LOURENÇO

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Mário Negromonte Jr.**

**Emenda 3727/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.710.387,00

**Beneficiário:** 11.429.927/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRUZ DAS ALMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 310.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.006.019/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNA

**Valor Impedimento:** R\$ 52.057,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3727/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.900.000,00

**Beneficiário:** 13.150.314/0001-12 FUNDO MINICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30.021,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.204.987/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.410.111/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3727/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.750.000,00

**Beneficiário:** 13.761.713/0001-10 MUNICIPIO DE PRADO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3727/0009** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 00.399.857/0001-26 COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DOS VALES DO SAO FRANCISCO E DO PARNAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Conforme solicitação do parlamentar, o recurso será remanejado para outro órgão.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Marta Suplicy

**Emenda** 2887/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9280 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 60.448.040/0001-22 HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA U S P

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2887/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9154 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 885.000,00

**Beneficiário:** 13.898.306/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA BARBARA D OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 235.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2887/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8752 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2887/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9278 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 49.150.352/0001-12 FUNDACAO PIO XII

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2887/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9156 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 50.753.755/0001-35 FUNDACAO DOUTOR AMARAL CARVALHO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2887/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9242 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2887/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2887/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9274 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 107,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 299.893,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2887/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3438 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.433.127/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC

**Valor Impedimento:** R\$ 1.412,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2887/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9158 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2887/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3742 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.871.396/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA LUZITANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2887/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9160 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 45.186.053/0001-87 IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE S J DOS CAMPOS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2887/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9162 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 420.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2887/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9164 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 60.979.457/0001-11 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA A CRIANCA DEFICIENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2887/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9166 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 51.473.692/0001-26 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LIMEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Marx Beltrão**

**Emenda 3728/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.152.774,00

**Beneficiário:** 21.013.754/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPIRACA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.349.348,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3728/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.748.000,00

**Beneficiário:** 11.926.143/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JEQUIA DA PRAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 259.382,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3728/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.000.000,00

**Beneficiário:** 21.013.754/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPIRACA

**Valor Impedimento:** R\$ 4.022.905,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Mauro Lopes

**Emenda** 3297/0002 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.110.387,00

**Beneficiário:** 18.659.334/0001-37 MUNICIPIO DE CAMPO BELO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda** 3297/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.263.416/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.389.903/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.103.450/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.639.303/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.520.031/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 22.386.118/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ENTRE FOLHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.009.720/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPABA MG

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.553.792/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATERLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.641.436/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUARTEL GERAL  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.832.765/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DO MARANHAO  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3297/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 710.387,00

**Beneficiário:** 14.025.844/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 210.387,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 73.964.934/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOVERNADOR VALADARES  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3297/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 11.910.370/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PERDOES  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3297/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 18.677.609/0001-65 MUNICIPIO DE CONCEICAO DOS OUROS  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 17.754.144/0001-36 MUNICIPIO DE GOUVEA  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Mauro Mariani

**Emenda** 2384/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4427 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2384/0003 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4468 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2384/0005 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4437 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2384/0007 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4482 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2384/0008 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4532 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2384/0009 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4575 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2384/0010** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4613 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2384/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.253.545,00

**Beneficiário:** 08.692.266/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANELINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 175.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.056.842,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.056.842,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2384/0016** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4564 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 157.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2384/0017** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4568 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Mendonça Filho**

**Emenda 3299/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 10.111.631/0001-31 MUNICIPIO DE SAO JOSE DA COROA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda 3299/0003** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.256.062/0001-85 MUNICIPIO DE IBIRAJUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 10.111.631/0001-31 MUNICIPIO DE SAO JOSE DA COROA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3299/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.400.000,00

**Beneficiário:** 10.342.688/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.415.374/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.635.804/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUCATI

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.725.387/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANHARO

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.661.399/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DA COROA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 07.421.280/0001-50 INSTITUTO DO FIGADO E TRANSPLANTE DE PERNAMBUCO - IFP  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3299/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1630 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 09.342.856/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3299/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1608 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.371.082/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.800,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.498.200,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3299/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.800.000,00

**Beneficiário:** 11.415.374/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 64.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.822.750/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALOA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.261.245/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 32.250,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3299/0014** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.1622 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 00.399.857/0001-26 COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DOS VALES DO SAO FRANCISCO E DO PARNAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Conforme solicitação do parlamentar, o recurso será remanejado para outro órgão.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Miguel Corrêa**

**Emenda 2365/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.2749 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 18.083.659/0001-14 MUNICIPIO DE JEQUITINHONHA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2365/0003** U.O: 26255 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20RK.2582 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2365/0005** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.2534 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.724.241/0001-08 INSTITUTO ESPINHACO - BIODIVERSIDADE, CULTURA E DESENVOLVIMENTO SOCIO-AMBIENTAL

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2365/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2511 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 12.264.161/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATUJI

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2365/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2845 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 12.476.788/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MORADA NOVA DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2365/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2995 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 330.000,00  
**Beneficiário:** 97.541.713/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ROCHEDO DE MINAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 30.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2365/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2992 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00  
**Beneficiário:** 12.930.967/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2365/0020** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2847 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00  
**Beneficiário:** 18.303.214/0001-00 MUNICIPIO DE MORRO DO PILAR  
**Valor Impedimento:** R\$ 95.200,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2365/0023** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 18.544.2084.20VR.2534 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Miguel Haddad**

**Emenda 3729/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3798 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.239.761/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRACAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3729/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.4002 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 210.387,00

**Beneficiário:** 13.761.604/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VINHEDO

**Valor Impedimento:** R\$ 210.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Miguel Lombardi****Emenda 3730/0003** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00**Beneficiário:** 17.116.687/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL**Valor Impedimento:** R\$ 800,00**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas**Justificativa:** VALOR ABAIXO DO PORTE**Emenda 3730/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00**Beneficiário:** 61.986.402/0001-00 ASSOCIACAO FILHAS DE SAO CAMILO**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 51.473.692/0001-26 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LIMEIRA**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido**Justificativa:** Não indicação de beneficiario**Beneficiário:** 72.079.114/0001-80 SANTA CASA SAO VICENTE DE PAULO DE TANABI**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.396.895/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 6,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.937.255/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRACEMAPOLIS**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3730/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8933.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 51.473.692/0001-26 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE LIMEIRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3730/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.860.000,00

**Beneficiário:** 13.879.576/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 175.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.143.206/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3730/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.560.000,00

**Beneficiário:** 12.072.954/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 23.209,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 506.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Milton Monti****Emenda 3614/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9178 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 09.528.436/0001-22 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 3614/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3614/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3872 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 12.021.851/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3614/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3813 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 14.797.712/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONGAI**Valor Impedimento:** R\$ 198.476,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3614/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3977 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 12.449.796/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TORRINHA**Valor Impedimento:** R\$ 71.861,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3614/0025** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3487 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00**Beneficiário:** 44.892.693/0001-40 MUNICIPIO DE CARAPICUIBA**Valor Impedimento:** R\$ 115.200,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Miro Teixeira

**Emenda** 1334/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9120 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 33.564.881/0001-22 ASSOCIACAO BRASILEIRA BENEFICENTE DE REABILITACAO - ABBR

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1334/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9122 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 73.696.718/0001-38 INSTITUICAO ADVENTISTA ESTE BRAS. DE PREV E ASS. A SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1334/0005 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.0048.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 02.605.336/0001-03 INSTITUTO BRASILEIRO DE AUDIOVISUAL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Não aprovação do PTA.

**Emenda** 1334/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.7662 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 486.166,00

**Beneficiário:** 30.100.499/0001-70 ASSOCIACAO PESTALOZZI DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 486.166,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1334/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 67.185.694/0001-50 GRUPO DE APOIO AO ADOLESCENTE E A CRIANCA COM C GRAACC

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1334/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3341 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 42.498.733/0001-48 MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 42.498.733/0001-48 MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1334/0015** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.0048.7412 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 33.540.014/0001-57 UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentação do PTA.

---

**Emenda 1334/0025** U.O: 55207 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.7062 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 04.248.634/0001-19 MUSEU DO SAMBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Misael Varella

**Emenda** 3731/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.200.000,00

**Beneficiário:** 12.352.382/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 01.425.266/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Missionário José Olímpio**

**Emenda 2809/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2809/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.752.286/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.162.657/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.781.069/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 199,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.530.536/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SARAPUI

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2809/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 14.364.993/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAU

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2809/0010** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3473 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 67.360.404/0001-67 MUNICIPIO DE CAMPINA DO MONTE ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2809/0011** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.10T2.3461 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 46.634.432/0001-55 MUNICIPIO DE CABREUVA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2809/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.550.000,00

**Beneficiário:** 12.389.301/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.794.183/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACOIABA DA SERRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.260.888/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIVERSUL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.869.546/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAPELA DO ALTO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.270.821/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE SANTOPOLIS DO AGUAPEI

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Moses Rodrigues

**Emenda** 3733/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0023 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.855.000,00

**Beneficiário:** 10.245.720/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATARINA-CE

**Valor Impedimento:** R\$ 79.022,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.664.082/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PACATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Nelson Marquezelli**

**Emenda 1818/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3976 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 228.000,00

**Beneficiário:** 12.112.433/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TORRE DE PEDRA

**Valor Impedimento:** R\$ 103.707,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1818/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3599 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.879.688/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1818/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3732 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 14.175.133/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1818/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3737 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.033.258/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1818/0023** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3772 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 45.685.120/0001-08 MUNICIPIO DE PARIQUERA-ACU

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Nelson Meurer**

**Emenda 3309/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4088 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3309/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4096 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3309/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4293 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 78.113.834/0001-09 MUNICIPIO DE PRANCHITA

**Valor Impedimento:** R\$ 20.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3309/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4347 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3309/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4355 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Nelson Pellegrino**

**Emenda 3564/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.510.387,00

**Beneficiário:** 14.757.157/0001-70 MUNICIPIO DE ITANAGRA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3564/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.773.591,00

**Beneficiário:** 12.596.729/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.284.122/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.474.820/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.850.491/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 05.816.630/0001-52 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 132.444,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3564/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 11.429.927/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRUZ DAS ALMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 336.796,00

**Beneficiário:** 05.816.630/0001-52 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 336.796,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3564/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 15.180.961/0001-00 LIGA BAHIANA CONTRA O CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3564/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2181 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.596.729/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Newton Cardoso Jr**

**Emenda 3734/0004** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 310.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 47.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3734/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3734/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 11.267.738/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.237.130/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 650.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 197.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3734/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.710.387,00

**Beneficiário:** 10.481.002/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 25,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.482.116/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO PARANAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.539.516/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PMLP  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 360.387,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Nilson Leitão**

**Emenda 2936/0002** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0051 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 37.465.200/0001-20 MUNICIPIO DE CANABRAVA DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 03.239.076/0001-62 MUNICIPIO DE SORRISO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2936/0004** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.606.2042.213S.0051 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 15.024.003/0001-32 MUNICIPIO DE SINOP

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2936/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.110.387,00

**Beneficiário:** 14.320.209/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 199.800,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.762.431/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.152.307/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAPURAH

**Valor Impedimento:** R\$ 9.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.601.346/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SORRISO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2936/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.730.899/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CHAPADA DOS GUIMARAES

**Valor Impedimento:** R\$ 399.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.539.745/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SINOP

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2936/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 14.378.410/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUAIANA

**Valor Impedimento:** R\$ 49.459,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.847.151/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.538.013/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VERA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2936/0012** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0051 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 08.699.099/0001-73 INSTITUTO MATO-GROSSENSE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - IMTDH

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Nilson Pinto**

**Emenda 3492/0004** U.O: 26448 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.8282.0015 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 18.657.063/0001-80 UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARA - UNIFESSPA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária.

**Emenda 3492/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.257.028/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.415.068/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3492/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.020.774,00

**Beneficiário:** 19.184.104/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRIMAVERA

**Valor Impedimento:** R\$ 240.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3492/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.700.000,00

**Beneficiário:** 18.017.671/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 173,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3492/0014** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0015 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 05.131.180/0001-64 MUNICIPIO DE OBIDOS

**Valor Impedimento:** R\$ 384.800,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Nilto Tatto**

**Emenda 3735/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.495.000,00

**Beneficiário:** 12.186.703/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.752.949/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AVANHANDAVA

**Valor Impedimento:** R\$ 95,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.824.844/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAURU

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3735/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 50.795.566/0001-25 BANCO DE OLHOS DE SOROCABA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3735/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.574,00

**Beneficiário:** 14.062.386/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.114.724/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 20.374,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3735/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.750.387,00



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>64.924.665/0001-74</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.763.353/0001-60</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPIRAPUA PAULISTA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.270.821/0001-27</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE SANTOPOLIS DO AGUAPEI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Nilton Capixaba**

**Emenda** **3499/0002** U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.7212 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 42 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 15.834.732/0001-54 MUNICIPIO DE ALTA FLORESTA D:OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** **3499/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0104 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 19.181.382/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CEREJEIRAS - RO

**Valor Impedimento:** R\$ 101.559,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3499/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0121 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 21.467.008/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3499/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9254 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 00.733.062/0001-02 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3499/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0121 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 21.467.008/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Nivaldo Albuquerque**

**Emenda 3839/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1811 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.207.613/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE OLHO DAGUA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3839/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1836 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.259.289/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3839/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.991.357/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAQUIM GOMES

**Valor Impedimento:** R\$ 863.654,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Norma Ayub**

**Emenda 3858/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.300.000,00

**Beneficiário:** 06.893.466/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3858/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.407.000,00

**Beneficiário:** 10.414.835/0001-41 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINHARES

**Valor Impedimento:** R\$ 1.045.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.873.273/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.764.137/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.004.319/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NOVO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3858/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

**Beneficiário:** 27.502.715/0001-07 FUND SOCIAL RURAL DE COLATINA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.868.835/0001-14 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.187.087/0001-04 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 910.000,00

**Beneficiário:** 14.699.505/0001-09                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IBITIRAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.822.633/0001-00                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARE

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.932.227/0001-17                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GABRIEL DA PALHA

**Valor Impedimento:** R\$ 555.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 15.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3858/0011**    U.O: 36211    Esfera: 2    Funcional: 10.512.2068.10GG.3266    Id.Uso: 0    Ind. Impedimento:    Total

**Item Despesa:**    GND: 4    MA: 40    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 01.612.155/0001-41                      MUNICIPIO DE SOORETAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 006776/2019.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Odair Cunha**

**Emenda 1407/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.710.387,00

**Beneficiário:** 13.639.161/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.290.305/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 87,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.434.342/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.432.445/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 11,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.300.293/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.677.325/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 360.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.502.158/0001-13 MUNICIPIO DE POCO FUNDO - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1407/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.700.000,00

**Beneficiário:** 11.234.223/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.081.164/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1407/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 18.666.750/0001-62 MUNICIPIO DE ITAMONTE

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 18.008.920/0001-11 MUNICIPIO DE SAO TOME DAS LETRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Odorico Monteiro**

**Emenda 3736/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1138 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 663.000,00

**Beneficiário:** 10.652.262/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE QUIXADA

**Valor Impedimento:** R\$ 330.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 333.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3736/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1103 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.867.762/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MISSAO VELHA

**Valor Impedimento:** R\$ 23.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3736/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1133 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.000,00

**Beneficiário:** 11.461.991/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PORANGA

**Valor Impedimento:** R\$ 82.775,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3736/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 11.419.138/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATUNDA

**Valor Impedimento:** R\$ 121.508,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Omar Aziz**

**Emenda 3794/0001** U.O: 53202 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0013 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3794/0002** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0013 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 04.283.578/0001-53 MUNICIPIO DE NHAMUNDA

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3794/0004** U.O: 22202 Esfera: 1 Funcional: 20.573.2042.8924.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3794/0005** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GD.0013 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3794/0008** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0013 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Orlando Silva**

**Emenda 3737/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 410.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 116,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3737/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 790.000,00

**Beneficiário:** 12.442.399/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 12,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3737/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.510.387,00

**Beneficiário:** 64.924.665/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 310.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.763.353/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPIRAPUA PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3737/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 13.897.329/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OSASCO

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3737/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 12,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 799.988,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.700.000,00

<b>Beneficiário:</b>	<u>50.644.053/0001-13</u>	<u>FUNDACAO ZERBINI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 450.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>57.038.952/0001-11</u>	<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTO AMARO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 160,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>61.699.567/0001-92</u>	<u>SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 400.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 3737/0010** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

<b>Beneficiário:</b>	<u>46.395.000/0001-39</u>	<u>MUNICIPIO DE SAO PAULO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 400.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Osmar Bertoldi**

**Emenda 3814/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4096 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 830.000,00

**Beneficiário:** 08.899.631/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CORONEL DOMINGOS SOARES

**Valor Impedimento:** R\$ 289.103,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3814/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.4257 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3814/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4257 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 2.800.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Osmar Serraglio**

**Emenda 3650/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4059 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 140.000,00

**Beneficiário:** 09.417.876/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAFEZAL DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 78.114,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3650/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4087 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 440.000,00

**Beneficiário:** 09.178.266/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CIDADE GAUCHA

**Valor Impedimento:** R\$ 440.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3650/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.4089 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 09.398.874/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3650/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4159 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00

**Beneficiário:** 09.282.588/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE INDIANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 108.101,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3650/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4161 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 620.000,00

**Beneficiário:** 09.420.881/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPORA

**Valor Impedimento:** R\$ 620.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3650/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.350.000,00

**Beneficiário:** 09.582.499/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 09.465.664/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCISCO ALVES

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3650/0020** U.O: 25101 Esfera: 1 Funcional: 22.661.2079.210E.4381 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 75.801.738/0001-57 MUNICIPIO DE TAPIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Na revisão decorrente do contingenciamento feito pelo Decreto nº 9.741, de 29 de março de 2019, o parlamentar retirou o município da prioridade e bloqueou os recursos, conforme registro no SIOP, o que enseja a objeção à execução orçamentária da emenda (i

---

**Emenda 3650/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 08.931.506/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UMUARAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 249.990,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Osmar Terra

**Emenda** 9048/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 9048/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 774.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 9048/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.460.000,00

**Beneficiário:** 13.845.853/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 23.495,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 195.505,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.731.852/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 730.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.808.907/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ENTRE RIOS DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.051.687/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO VERA CRUZ

**Valor Impedimento:** R\$ 96,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 9048/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 362.287,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 9048/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 572.593,00

**Beneficiário:** 12.149.227/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80.593,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Otavio Leite**

**Emenda 2510/0001** U.O: 25101 Esfera: 1 Funcional: 23.691.2047.210C.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 13.167.851/0001-75 SECRETARIA DE ESTADO DE TURISMO

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2510/0002** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 31.158.231/0001-51 CENTRO CULTURAL DO MOVIMENTO ESCOTEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 84.800,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2510/0003** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.3359 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 29.138.344/0001-43 MUNICIPIO DE PETROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2510/0004** U.O: 22202 Esfera: 1 Funcional: 20.572.2042.20Y6.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 965.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2510/0007** U.O: 44201 Esfera: 1 Funcional: 18.542.2078.214O.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 195.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2510/0008** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2510/0009** U.O: 25101 Esfera: 1 Funcional: 23.691.2047.210C.3328 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 29.138.344/0001-43 MUNICIPIO DE PETROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Na revisão decorrente do contingenciamento feito pelo Decreto nº 9.741, de 29 de março de 2019, o parlamentar retirou o município da prioridade e bloqueou os recursos, conforme registro no SIOP, o que enseja a objeção à execução orçamentária da emenda (i)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2510/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3321 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.249.035/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2510/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3284 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.959.800/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DO ITABAPOANA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2510/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3297 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 13.034.389/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUAS BARRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 154.524,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2510/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.020.774,00

**Beneficiário:** 33.831.322/0001-31 ACAO CRISTA VICENTE MORETTI

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>36.573.764/0001-13</u>	<u>APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCEICAO DE MACABU</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>31.272.560/0001-29</u>	<u>APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPC NATIVIDADE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>28.857.951/0001-09</u>	<u>APAE TE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>39.756.945/0001-73</u>	<u>ASSOCACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>00.728.062/0001-14</u>	<u>ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS APAE DE ITALVA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>30.320.915/0001-45</u>	<u>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>30.398.556/0001-49</u>	<u>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>30.653.455/0001-77</u>	<u>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE B MANSA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>29.441.375/0001-79</u>	<u>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE B PIRAI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>36.286.839/0001-85</u>	<u>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CAMBUCI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>21.506.446/0001-62</u>	<u>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MARICA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 28.465.292/0001-57 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MENDES

**Valor Impedimento:** R\$ 120.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 30.410.781/0001-53 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE SANTO ANTONIO DE PADUA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.963.511/0001-65 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE T RIOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 32.515.298/0001-69 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS V REDONDA

**Valor Impedimento:** R\$ 65.075,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 34.925,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 00.952.189/0001-12 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXEPCIONAIS DE APERIBE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 30.139.950/0001-62 ASSOCIACAO FLUMINENSE DE REABILITACAO AFR

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 29.833.175/0001-61 ASSOCIACAO PESTALOZZI DE ANGRA DOS REIS - APAR

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 31.838.261/0001-09 ASSOCIACAO PESTALOZZI DE CACHOEIRAS DE MACACU

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 30.593.800/0001-24 ASSOCIACAO PESTALOZZI DE ITABORAI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 29.826.898/0001-33 ASSOCIACAO PESTALOZZI DE RESENDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 32.536.898/0001-03 ASSOCIACAO PESTALOZZI DE SILVA JARDIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.503.313/0001-01 FUNDAÇAO AMELIA DIAS DE ASSISTENCIA AO MENOR E ADOLESCENTE PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS - FAMAD

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2510/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3312 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 12.133.004/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAGE

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2510/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3341 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.715.094/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 497.300,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2510/0022** U.O: 25915 Esfera: 2 Funcional: 11.333.2071.20Z1.3341 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 42.171.058/0001-48 RIOTUR EMP DE TURISMO DO MUNICIPIO DO RIO DE JANEIRO SA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Justificativa apresentada através da Nota Técnica SEI nº 2/2019/CGEQ/SUCAP/SPPE/SEPEC-ME, na qual informa que "até 2018, as ações desenvolvidas no âmbito do SINE, eram viabilizadas mediante a celebração de convênios. Contudo, com o advento da Lei nº 13.66

---

**Emenda 2510/0024** U.O: 26236 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2510/0025** U.O: 26245 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.8282.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Otto Alencar**

**Emenda 3795/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2152 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 10.473.852/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 108.628,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3795/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.2259 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 15.093.966/0001-98 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUY BARBOSA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3795/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.2189 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.398.359/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCUGE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Padre João**

**Emenda 2764/0003** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.8622.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 18.104.789/0001-96 UNIAO DAS COOPERATIVAS DA AGRICULTURA FAMILIAR E ECONOMIA SOLIDARIA DE MINAS GERAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2764/0004** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 245.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2764/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.180.000,00

**Beneficiário:** 23.020.456/0001-19 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.356.580/0001-61 HOSPITAL CASSIANO CAMPOLINA

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.084.005/0001-42 INST MATERN ASSIST A INFANC E POLICLIN DE BARBACENA

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.321.725/0001-99 LAR DOS VELHINHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 22.888.846/0001-42 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE NEPOMUCENO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 15.462.027/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2764/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 14.008.187/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 60,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.457.838/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 90,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.490.085/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 18.435.647/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO PRETO  
**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.103.736/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO GLORIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2764/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.250.000,00

**Beneficiário:** 11.610.289/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 109.300,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.720.208/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONSELHEIRO LAFAIETE  
**Valor Impedimento:** R\$ 360.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2764/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.060.372,00

**Beneficiário:** 11.918.381/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.910.370/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PERDOES

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2764/0017** U.O: 55207 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 325.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2764/0018** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.606.2012.210V.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 19.198.118/0001-02 EMPRESA DE ASSISTENCIA TECNICA E EXTENSAO RURAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS - EMATER-MG

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

---

**Emenda 2764/0019** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.14UF.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 220.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2764/0021** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 01.616.836/0001-88 MUNICIPIO DE ORATORIOS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 000395/2019.

---

**Emenda 2764/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.128.2015.20YD.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 25.944.455/0001-96 UNIVERSIDADE FEDERAL DE VICOSA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Paes Landim**

**Emenda 1168/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 41.522.236/0001-75 MUNICIPIO DE BRASILEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 06.554.422/0001-95 MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DOS REMEDIOS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.900.000,00

**Beneficiário:** 11.956.493/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARNAGUA-PI

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.143.437/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE NOSSA SENHORA DE NAZARE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 01.736.654/0001-40 MUNICIPIO DE CARIDADE DO PIAUI - SECRETARIA DE SAUDE E MEIO AMBIENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Pastor Eurico**

**Emenda 2724/0005** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 18.544.2084.1851.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2724/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 06.182.2040.8348.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 08.637.373/0001-80 MUNICIPIO DE ABREU E LIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** O ente não encaminhou a complementação/ajustes solicitados

**Beneficiário:** 11.049.822/0001-83 MUNICIPIO DE MORENO

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Proposta reprovada pela área técnica

**Emenda 2724/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.210.000,00

**Beneficiário:** 11.049.798/0001-82 MUNICIPIO DE CHA DE ALEGRIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2724/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.710.774,00

**Beneficiário:** 13.133.909/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.257.765/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.209.728/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IATI

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2724/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.022.597/0001-91 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 09.111.921/0001-04 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TEREZINHA-PE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.393.101/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 110.110,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.800,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.000,00

**Beneficiário:** 10.859.817/0001-73 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 249.300,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 700,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.667.814/0001-38 FUNDACAO ALTINO VENTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.421.280/0001-50 INSTITUTO DO FIGADO E TRANSPLANTE DE PERNAMBUCO - IFP

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 28.399.030/0001-31 INSTITUTO HUMANIZE DE ASSISTENCIA E RESPONSABILIDADE SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.739.225/0001-18 INSTITUTO SOCIAL DAS MEDIANEIRAS DA PAZ

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 09.032.632/0001-01 SOCIEDADE BENEFICENTE SANTA TEREZINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.894.988/0001-33 SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0020-07 COMANDO DA MARINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Patrus Ananias

**Emenda** 1408/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.700.000,00

**Beneficiário:** 11.274.221/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.274.174/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40.740,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1408/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.530.774,00

**Beneficiário:** 02.162.856/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOPOLDINA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1408/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 19.843.929/0001-00 FUNDACAO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 449.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1408/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 11.273.981/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1408/0005** U.O: 36201 Esfera: 2 Funcional: 10.571.2015.8315.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1408/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.126.2015.20YN.2408 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.728.239/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1408/0007** U.O: 55101 Esfera: 2 Funcional: 08.306.2069.2798.2408 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1408/0008** U.O: 55101 Esfera: 2 Funcional: 08.306.2069.2151.2408 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 18.715.383/0001-40 MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Informamos que o município não realizou a complementação - orientada no Parecer nº 02/2019 - da proposta em questão dentro do prazo estabelecido pelo Comunicado nº 07/2019. Bem como, conforme contato telefônico não há

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

interesse do município em ajustar a p

---

**Emenda 1408/0010** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219F.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.138.000,00

**Beneficiário:** 13.921.433/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 740.800,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

Ação orçamentária incompatível com objeto

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 397.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1408/0012** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.606.2012.210V.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 474.000,00

**Beneficiário:** 18.715.383/0001-40 MUNICIPIO DE BELO HORIZONTE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 17.734.906/0001-32 MUNICIPIO DE PALMA

**Valor Impedimento:** R\$ 274.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

---

**Emenda 1408/0013** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 11.334.2083.8274.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 280.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 16.673.998/0001-25 SUPERINTENDENCIA DE LIMPEZA URBANA

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** adequar, pois a relação é entre o Governo Federal e o Município

---

**Emenda 1408/0014** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 850.000,00

**Beneficiário:** 73.627.960/0001-50 ASSOCIACAO CULTURAL E RECREATIVA BRASIL ALEMANHA

**Valor Impedimento:** R\$ 70.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 17.010.428/0001-18 ASSOCIACAO DE CULTURA, ESPORTE E LAZER MOVIMENTA BRASIL  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 20.774.801/0001-11 INSTITUTO CAMARA  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 05.499.944/0001-79 COOPERATIVA DOS EMPREENDEDORES EM ACOES CULTURAIS, HISTORIA E MEMORIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 1408/0015** U.O: 55205 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 1408/0017** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.20ZN.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 1408/0018** U.O: 30907 Esfera: 1 Funcional: 14.421.2081.20UG.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 18.295.295/0001-36 MUNICIPIO DE OURO PRETO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Falta de cumprimento das diligências, conforme art. 5º, parágrafo 1º alínea g, Despacho nº 265/2019/COAITEC/DIRPP/DEPEN. Processo nº 08016.005411/2019-42.

---

**Emenda 1408/0019** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.15R3.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 698.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 248.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1408/0020** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 670.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1408/0021** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 710.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1408/0022** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 530.000,00

**Beneficiário:** 17.947.623/0001-79 MUNICIPIO DE MIRADOURO

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1408/0023** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.122.2044.217Y.2408 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Pauderney Avelino**

**Emenda 1622/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0177 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1622/0002** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0177 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1622/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0188 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1622/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0195 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1622/0009** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0198 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1622/0013** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0209 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 18.281.870/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS DE MANACAPURU/AM

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1622/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0212 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1622/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0223 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1622/0017** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0225 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 19.071.070/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 1622/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0235 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1622/0020** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0013 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 15.769.292/0001-07 FUNDACAO MATIAS MACHLINE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 1622/0022** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GD.0181 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** **Paulão**

**Emenda** **2973/0004** U.O: 55206 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.350.146/0001-46 MUNICIPIO DE OLHO D:AGUA DO CASADO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta rejeitada por impedimento de ordem técnica, uma vez que não foram atendidas plenamente as diligências para a celebração do certame.

**Emenda** **2973/0011** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.700.387,00

**Beneficiário:** 12.226.197/0001-60 MUNICIPIO DE INHAPI

**Valor Impedimento:** R\$ 700.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** **2973/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.509.238/0001-26 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE PALMEIRA DOS INDIOS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2973/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.060.000,00

**Beneficiário:** 11.183.264/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INHAPI

**Valor Impedimento:** R\$ 37.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 663.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2973/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.150.000,00

**Beneficiário:** 11.286.018/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2973/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 24.464.109/0001-48 UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.499.752,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 248,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2973/0024** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.226.197/0001-60 MUNICIPIO DE INHAPI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Paulo Abi-Ackel**

**Emenda 2487/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.941.232/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.863.699/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.285.052/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PATROCINIO DO MURIAE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.650.931/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINGO D: AGUA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2487/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 11.769.125/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.597.480/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNAI

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2487/0006** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

**Beneficiário:** 18.334.300/0001-72 MUNICIPIO DE CONCEICAO DE IPANEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 17.111.626/0001-78 MUNICIPIO DE JOANESIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Sem proposta

---

**Emenda 2487/0008** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 760.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 9,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2487/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 21.443.249/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POCRANE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2487/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.010.387,00

**Beneficiário:** 11.211.673/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FERVEDOURO - MG  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.891.675/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUISBURGO  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Paulo Azi

**Emenda** 3738/0001 U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.670.021/0001-66 MUNICIPIO DE ABAIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3738/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.210.387,00

**Beneficiário:** 10.540.361/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.651.489/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PE DE SERRA

**Valor Impedimento:** R\$ 510.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.303.694/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RAFAEL JAMBEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 90,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3738/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

**Beneficiário:** 11.367.465/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPLANADA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.419.478/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CACULE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.242.110/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 16.130.783/0001-68 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ALAGOINHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3738/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 13.859.767/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.257.998/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APORA

**Valor Impedimento:** R\$ 178.028,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.097.818/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIATA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.527.054/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINTADAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.860.869/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TANHACU

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.768.532/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 58.719,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3738/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.958.928/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3738/0011** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 00.043.711/0001-43 DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizado pelo parlamentar após Decreto nº 9.741/2019.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Paulo Bauer

**Emenda** 2906/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9170 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 86.437.845/0001-64 ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA TERESINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Paulo Feijó

**Emenda** 3322/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3290 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.490.774,00

**Beneficiário:** 11.384.874/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 224,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3322/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3290 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.667.400,00

**Beneficiário:** 11.384.874/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3322/0004 U.O: 24101 Esfera: 1 Funcional: 19.572.2021.20V6.3290 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3322/0005 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3290 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 889.600,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 487.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3322/0006 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3290 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 710.774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3322/0007 U.O: 55207 Esfera: 1 Funcional: 13.391.2027.20ZH.3290 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 29.116.894/0001-61 MUNICIPIO DE CAMPOS DOS GOYTACAZES

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Paulo Foletto**

**Emenda 2774/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.400.000,00

**Beneficiário:** 27.727.452/0001-26 ASSOCIACAO DE BENEFICENCIA E CULTURA DE JOAO NEIVA

**Valor Impedimento:** R\$ 450,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.658.129/0001-48 FUNDACAO HOSPITALAR E DE ASSIST SOC DE DOMINGOS MARTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 35.300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.108.380/0001-39 FUNDACAO HOSPITAL MATERNIDADE SAO CAMILO

**Valor Impedimento:** R\$ 300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 199.700,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.285.725/0001-20 FUND MEDICO ASSISTENCIAL D TRAB RURAL DE ECOPORANGA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.193.705/0001-29 HOSPITAL EVANGELICO DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2774/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 10.690.604/0001-60 FUNDO DE SAUDE DE CONCEICAO DA BARRA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.492.062/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 199.995,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 5,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.959.501/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA LEOPOLDINA  
**Valor Impedimento:** R\$ 634,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 199.366,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2774/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.520.774,00

**Beneficiário:** 10.690.604/0001-60 FUNDO DE SAUDE DE CONCEICAO DA BARRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.051.123/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.927.758/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.020,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.578.805/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COLATINA

**Valor Impedimento:** R\$ 110,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.426.494/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANTENOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 70.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2774/0010** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.811.2035.20YA.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 07.412.119/0001-10 SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTES E LAZER

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** "incompatibilidade do objeto com a ação orçamentária e não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos"

---

**Emenda 2774/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 06.893.466/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 2774/0017** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.8622.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 02.770.721/0001-06 INSTITUTO PARA DESENVOLVIMENTO DO EMPREENDEDORISMO DO ESTADO DO  
ESPIRITO SANTO

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Paulo Freire Costa

**Emenda** 2813/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.197.489/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2813/0003 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.7010 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 97.541.718/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda** 2813/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 11.395.055/0001-64 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMOCIM

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2813/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.300.000,00

**Beneficiário:** 13.879.576/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.934.398/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAULINIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.293.160/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RUBINEIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.843.644/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE GUATAPARA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.542.743/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2813/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8768 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.820.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 2.820.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2813/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8768 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 46.068.425/0001-33 UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2813/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 12.280.304/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.843.145/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Paulo Magalhães**

**Emenda 3568/0005** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 00.043.711/0001-43 DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizado pelo parlamentar após Decreto nº 9.741/2019.

**Emenda 3568/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 160.387,00

**Beneficiário:** 50.644.053/0001-13 FUNDACAO ZERBINI

**Valor Impedimento:** R\$ 160.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3568/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 11.696.710/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASA NOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Paulo Paim

**Emenda** 2023/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 88.202.437/0001-59 MUNICIPIO DE CIRIACO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 04.207.526/0001-06 MUNICIPIO DE NOVO XINGU

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 94.436.474/0001-24 MUNICIPIO DE XANGRI-LA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2023/0003 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.14U2.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2023/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.845.192,00

**Beneficiário:** 12.580.434/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PONTAO

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.274.545/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.100.530/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.625.868/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.908.765/0001-03</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.150.332/0001-31</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 24,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.126.869/0001-66</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARROIO DO MEIO</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.966.932/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ERECHIM</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.247.025/0001-73</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SERTAO SANTANA RS</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.033.362/0001-68</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 12,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
	<u>GND: 4</u>	<u>MA: 50</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 300.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>87.873.279/0001-04</u>	<u>ASSOCIACAO VERANENSE DE ASSISTENCIA EM SAUDE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>88.590.369/0001-42</u>	<u>HOSPITAL BENEFICENTE SANTA LUCIA</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				

**Emenda 2023/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u>	<u>MA: 50</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 100.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>88.555.313/0001-57</u>	<u>SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICENTE PE EUGENIO MEDICHESCHI</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
	<u>GND: 3</u>	<u>MA: 41</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 2.995.193,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.239.280/0001-01</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>10.696.467/0001-71</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE FAZENDA VILANOVA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.943.264/0001-03</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE TRES FORQUILHAS/ RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.302.881/0001-11</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 105.193,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.112.822/0001-43</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.731.852/0001-75</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.901.138/0001-03</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.063.448/0001-33</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.430.586/0001-03</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.836.978/0001-04</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/CARAZINHO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.572.500/0001-51</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(FMS) DE CAPELA DE SANTANA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.113.820/0001-79</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BUTIA / RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.731.321/0001-82</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA PREFEITURA DE MARCELINO RAMOS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 140.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.347.184/0001-40</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMARES DO SUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.094.476/0001-18</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO GRANDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.366.774/0001-10</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RONDA ALTA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.868.425/0001-69</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO HERVAL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.468.991/0001-58</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO BALNEARIO PINHAL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.040.018/0001-04</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BOA VISTA DAS MISSOES -RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.165.926/0001-16</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE FLORIANO PEIXOTO-RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.245.103/0001-63</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.922.360/0001-67</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.852.788/0001-06</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS BARRA DO RIBEIRO RS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.861.632/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS DO MUNICIPIO DE INHACORA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.040.265/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MARQUES DE SOUZA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.708.004/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIO DE CONSTANTINA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.272.517/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PM BOSSOROCA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2023/0006** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Paulo Pereira da Silva****Emenda 2532/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00**Beneficiário:** 13.848.859/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.227.001/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 40,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.635.714/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRINHA**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 16.570.995/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COLOMBIA**Valor Impedimento:** R\$ 200,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.930.253/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPORANGA**Valor Impedimento:** R\$ 80,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.140.541/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LOURENCO DA SERRA**Valor Impedimento:** R\$ 65,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.800.053/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBARANA - SP**Valor Impedimento:** R\$ 15,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 2532/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 11.763.353/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPIRAPUA PAULISTA**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**Valor Impedimento:** R\$ 1.750,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 98.250,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4    MA: 50    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 910.387,00

**Beneficiário:** 00.797.397/0001-94                      GRUPO EM DEFESA DA CRIANCA COM CANCER-GRENDACC

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 50.944.198/0001-30                      HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2532/0007**    U.O: 36901    Esfera: 2    Funcional: 10.301.2015.2E89.0035    Id.Uso: 6    Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3    MA: 41    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.997.758/0001-62                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.889.813/0001-26                      FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ITANHAEM

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2532/0008**    U.O: 54101    Esfera: 1    Funcional: 23.695.2076.20Y3.0035    Id.Uso: 0    Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3    MA: 99    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 45.709.920/0001-11                      MUNICIPIO DE BEBEDOURO

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Paulo Pimenta

**Emenda** 1986/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 88.141.460/0001-80 MUNICIPIO DE SANTANA DA BOA VISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 1986/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.210.387,00

**Beneficiário:** 12.113.283/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE ERVAL SECO

**Valor Impedimento:** R\$ 30.030,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 12.021.052/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 13.901.138/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.456.775/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BARRA DO QUARAI RS

**Valor Impedimento:** R\$ 5,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.681.927/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOIA

**Valor Impedimento:** R\$ 47,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 12.056.244/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PANAMBI-RS

**Valor Impedimento:** R\$ 99.750,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos;

**Valor Impedimento:** R\$ 250,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 13.874.923/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO VICENTE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1986/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.500.000,00

**Beneficiário:** 12.083.468/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 14.813,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.093.632/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNISTALDA

**Valor Impedimento:** R\$ 13.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Paulo Rocha****Emenda 3796/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.855.193,00**Beneficiário:** 17.298.800/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 5.430,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.745.426/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.193.159/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 17.453.467/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DO ARAGUAIA**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 18.709.224/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LIMOEIRO DO AJURU**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.051.023/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAE DO RIO**Valor Impedimento:** R\$ 97.190,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 21.986.531/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GERALDO DO ARAGUAIA PA**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.091.670/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DA PONTA**Valor Impedimento:** R\$ 105.193,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3796/0009** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.15R3.0015 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 34.621.748/0001-23 UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARA**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Paulo Teixeira

**Emenda** 2534/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 53.221.255/0001-40 ASSOCIACAO LAR SAO FRANCISCO DE ASSIS NA PROVIDENCIA DE DEUS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 43.600.261/0001-55 IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANGATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 72.127.210/0001-56 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS E MAT D ZILDA SALVAGNI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 45.915.675/0001-07 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACONDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 48.662.167/0001-44 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 59.610.394/0001-42 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO CARLOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2534/0003 U.O: 26352 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0035 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

Justificativa: Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2534/0004** U.O: 26262 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0035 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 340.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 240.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2534/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 108.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 2534/0010** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.20ZN.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 06.282.452/0001-90 CARITAS PAROQUIAL DE SAO NICOLAU DE FLUE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazo previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, informamos esta Coordenação de Acompanhamento de Programas constatou o Não cumprimento do previsto no Parágrafo 1, letra "F" do Ar

**Beneficiário:** 04.224.512/0001-92 INSTITUTO EM DEFESA DA CIDADANIA 3 MILENIO (IDC)

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazo previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, informamos esta Coordenação de Acompanhamento de Programas constatou o Não cumprimento do previsto no Parágrafo 1, letra "F" do Ar

**Beneficiário:** 05.236.804/0001-08 INSTITUTO MACUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Assim, de acordo com o exposto nesta Nota Técnica, o Termo de Fomento, do ponto de vista substancial, NÃO pode ser celebrado.

Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazos previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019,

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 60.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Beneficiário:** 61.882.395/0001-98 OBRA SOCIAL DOM BOSCO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazo previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

de 2019, informamos esta Coordenação de Acompanhamento de Programas constatou o Não cumprimento do previsto no Parágrafo 1, letra "F" do Ar

**Beneficiário:** 60.731.569/0001-59 SOCIEDADE SANTOS MARTIRES  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazo previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, informamos esta Coordenação de Acompanhamento de Programas constatou o Não cumprimento do previsto no Parágrafo 1, letra "F" do Ar

---

**Emenda 2534/0011** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00  
**Beneficiário:** 45.663.556/0001-04 MUNICIPIO DE CASTILHO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2534/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.160.000,00  
**Beneficiário:** 10.413.777/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 60,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.741.597/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.960.353/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 16.649.979/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.868.995/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMERICANA  
**Valor Impedimento:** R\$ 170,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.985.276/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA DO MONTE ALEGRE  
**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.839.940/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASA BRANCA  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>13.911.925/0001-36</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.078.884/0001-86</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MIRACATU</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 830,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 99.170,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.096.081/0001-54</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONGAGUA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 70,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.399.130/0001-28</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINDAMONHANGABA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.204.937/0001-03</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO FERREIRA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.885.763/0001-46</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO PRETO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.143.206/0001-50</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DA BOA VISTA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.370.092/0001-18</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAQUIM DA BARRA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 170,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.703.889/0001-90</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBATUBA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.864.377/0001-30</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 360,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 339.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.848.859/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 11,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2534/0014** U.O: 36201 Esfera: 2 Funcional: 10.128.2015.20YD.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2534/0015** U.O: 22201 Esfera: 1 Funcional: 21.363.2066.210T.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2534/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.824.844/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAURU  
**Valor Impedimento:** R\$ 210,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 399.372,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 628,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2534/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 11.862.440/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIADEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 210.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 270,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2534/0023** U.O: 26232 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0001 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 95.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Pedro Chaves

**Emenda** 3672/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 01.585.595/0001-57 ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3672/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.268.000,00

**Beneficiário:** 11.795.359/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANHANGUERA

**Valor Impedimento:** R\$ 18.147,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3672/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.941.000,00

**Beneficiário:** 08.325.807/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 17.605,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.263.318/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 27.340,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.784.414/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAMBAI - GO

**Valor Impedimento:** R\$ 73.061,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.603.021/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SIMOLANDIA - GO

**Valor Impedimento:** R\$ 3.985,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3672/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.040.000,00

**Beneficiário:** 10.480.867/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 249.982,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 18,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.936.853/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.203.159/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 03.532.661/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CATALAO

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 399.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.207.314/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APARECIDA DO RIO DOCE

**Valor Impedimento:** R\$ 189.990,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.259.476/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOVERLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.232.665/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 175.230,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.515.073/0001-32 MUNICIPIO DE MUNDO NOVO - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 149.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3672/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 01.619.790/0001-50 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

---

**Emenda 3672/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00  
**Beneficiário:** 00.420.371/0001-22 VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Pedro Chaves

**Emenda** 3843/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.010.000,00

**Beneficiário:** 15.363.895/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.161.074/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.891.451/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 05.443.851/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.208.632/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONIO JOAO - MS

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.144.238/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NEGRO MS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.034.603/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRES LAGOAS-MS

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3843/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.387,00

**Beneficiário:** 12.270.817/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DEODAPOLIS-MS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.353.020/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 03.517.102/0001-77 FUNDO ESPECIAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3843/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3843/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5275 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 03.873.593/0001-99 SOCIEDADE BENEFICENTE DO HOSPITAL N S AUXILIADORA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3843/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 03.273.885/0001-90 ASSOC DE AUX E RECUP DOS HANSENIANOS  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.100,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 198.900,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Pedro Cunha Lima

**Emenda** 3739/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.1392 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 09.307.596/0001-41 ASSOCIACAO PARAIBANA DOS CRIADORES DE CAPRINOS E OVINOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 3739/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 08.715.618/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 24.513.574/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3739/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1436 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 09.112.236/0001-94 FUNDACAO NAPOLEAO LAUREANO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3739/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1436 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 08.667.206/0001-81 INSTITUTO SAO JOSE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3739/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 08.742.439/0001-00 MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DE LAGOA DE ROCA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3739/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.980.000,00

**Beneficiário:** 11.264.183/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 32.500,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3739/0017** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.226.000,00

**Beneficiário:** 08.700.684/0001-46 MUNICIPIO DE ALAGOA NOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.813,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3739/0022** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.15R3.1436 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 24.098.477/0001-10 UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Pedro Fernandes**

**Emenda 3511/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.250.000,00

**Beneficiário:** 12.009.188/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.877.090/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTA HELENA

**Valor Impedimento:** R\$ 24.318,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3511/0004** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.511.2068.7656.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

**Beneficiário:** 41.479.569/0001-69 MUNICIPIO DE ROSARIO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 006684/2019.

**Beneficiário:** 06.115.307/0001-14 MUNICIPIO DE TIMON

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 004561/2019.

**Emenda 3511/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0021 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 81.000,00

**Beneficiário:** 12.095.429/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SUCUPIRA DO RIACHAO

**Valor Impedimento:** R\$ 81.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3511/0006** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0021 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 01.869.653/0001-74 APAE-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Entidade não atendida pela Ação 20RP.

**Beneficiário:** 06.048.565/0001-25 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE S LUIZ

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Entidade não atendida pela Ação 20RP.

**Emenda 3511/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0021 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.539.774,00

**Beneficiário:** 10.438.570/0001-11 MUNICIPIO DE PASSAGEM FRANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 619.887,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 14.313,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3511/0008** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0021 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 27.361.985/0001-37 AGENCIA EXECUTIVA METROPOLITANA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Pedro Paulo

**Emenda** 2787/0001 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2787/0002 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 47.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 34.023.077/0001-07 UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 2.326.394,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 28.523.215/0001-06 UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.326.393,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2787/0003 U.O: 24101 Esfera: 1 Funcional: 19.126.2021.20V8.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2787/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3317 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 12.240.308/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MIGUEL PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 2.999.337,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 663,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2787/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.360.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.667.987,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Pedro Uczaí

**Emenda** 2855/0005 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 85.223.022/0001-73 COOPERATIVA CENTRAL DE REFORMA AGRARIA DE SANTA CATARINA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 2855/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 00.584.073/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.396.412/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIGRINHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 2.100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.409.272/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.536.938/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARGEM BONITA

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.730.430/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 65,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2855/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.710.387,00

**Beneficiário:** 11.300.021/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS FRIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 7.619,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 06.089.125/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS - FMSI

**Valor Impedimento:** R\$ 12.062,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Pedro Vilela

**Emenda** 3740/0001 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 01.752.227/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda** 3740/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 280.000,00

**Beneficiário:** 07.792.137/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACEIO

**Valor Impedimento:** R\$ 134.710,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 145.290,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3740/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.840.000,00

**Beneficiário:** 12.291.290/0001-59 FUNDAÇÃO HOSPITAL DA AGRO INDUSTRIA DO ACUCAR E DO ALCOOL DE ALAGOAS

**Valor Impedimento:** R\$ 3.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.310.579/0001-78 LIGA ALAGOANA CONTRA A TUBERCULOSE

**Valor Impedimento:** R\$ 27,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 2.999.973,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.774,00

**Beneficiário:** 24.464.109/0002-29 UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

**Valor Impedimento:** R\$ 3.000.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Pepe Vargas

**Emenda** 2400/0007 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.7302 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

**Beneficiário:** 88.830.609/0001-39 MUNICIPIO DE CAXIAS DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Objeto incompatível com a finalidade da ação.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Pompeo de Mattos**

**Emenda 3666/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 87.613.071/0001-48 MUNICIPIO DE SANTO ANGELO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3666/0005** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 97.320.030/0001-17 MUNICIPIO DE SARANDI

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3666/0008** U.O: 81902 Esfera: 2 Funcional: 14.422.2064.218Q.5080 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 87.613.105/0001-02 MUNICIPIO DE SANTO AUGUSTO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho

**Emenda 3666/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.5013 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 190.000,00

**Beneficiário:** 11.217.562/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 189.930,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3666/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 12.764.895/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE TRIUNFO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.649.013/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE POUSO NOVO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.921.425/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 94.934,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.690.762/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO GRANDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.146.226/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA RAMADA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3666/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.016.717/0001-73 FUNDACAO DE SAUDE PUBLICA SAO CAMILO DE ESTEIO - FSPSCE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.100.000,00

**Beneficiário:** 92.962.869/0001-35 ASSOCIACAO DE LITERATURA E BENEFICENCIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 96.418.025/0001-89 ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 88.358.940/0001-06 FUNDACAO ASSISTENCIAL E BENEFICENTE DE CAMAQUA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 88.210.794/0001-69 HOSPITAL DE CARIDADE DE CANELA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 90.928.151/0001-05 HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>87.354.817/0001-46</u>	<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>88.163.084/0001-25</u>	<u>SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL CANDELARIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

**Emenda 3666/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 1.510.387,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.696.467/0001-71</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE FAZENDA VILANOVA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.132.939/0001-99</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE PROGRESSO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 190.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.550.555/0001-59</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 189.850,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.220.162/0001-14</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ARROIO DOS RATOS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.250.562/0001-72</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AUGUSTO PESTANA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.347.184/0001-40</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMARES DO SUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 350,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>10.441.810/0001-37</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TUPANCIRETA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.826.769/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO CAPAO DO LEAO  
**Valor Impedimento:** R\$ 270,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3666/0013** U.O: 25915 Esfera: 2 Funcional: 11.333.2071.20Z1.5075 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 87.613.071/0001-48 MUNICIPIO DE SANTO ANGELO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Justificativa apresentada através da Nota Técnica SEI nº 2/2019/CGEQ/SUCAP/SPPE/SEPEC-ME, na qual informa que "até 2018, as ações desenvolvidas no âmbito do SINE, eram viabilizadas mediante a celebração de convênios. Contudo, com o advento da Lei nº 13.66

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Pr. Marco Feliciano**

**Emenda 2812/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3551 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 11.827.962/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2812/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3928 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2812/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2812/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2812/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3923 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.998.458/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DOS CAMPOS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Professor Pacco**

**Emenda 3879/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.116.247/0001-57 FUNDO DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3879/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5604 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 04.394.880/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTINA-GO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3879/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5505 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3879/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.640.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 572.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Beneficiário:** 00.394.742/0001-49 SECRETARIA DE ESTADO DE INFRAESTRUTURA E SERVICOS PUBLICOS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.067.787,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3879/0013** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.242.2063.210N.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 04.251.080/0001-09 SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO, DESENVOLVIMENTO SOCIAL, MULHERES, IGUALDADE RACIAL E DIREITOS HUMANOS DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não observância a alínea "f" do § Único do artigo 5º da Portaria Interministerial n.º 78, de 26 de fevereiro de 2019.

GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 460.000,00



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 04.251.080/0001-09 SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO, DESENVOLVIMENTO SOCIAL, MULHERES, IGUALDADE RACIAL E DIREITOS HUMANOS DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 460.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não observância a alínea "f" do § Único do artigo 5º da Portaria Interministerial n.º 78, de 26 de fevereiro de 2019.

---

**Emenda 3879/0014** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 08.907.930/0001-35 ADVB-DF - ASSOCIACAO DOS DIRIGENTES DE VENDAS E MARKETING DO BRASIL - DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 757.013,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3879/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0053 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.570.000,00

**Beneficiário:** 12.116.247/0001-57 FUNDO DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.570.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Professor Victorio Galli****Emenda 2593/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5278 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 650.000,00**Beneficiário:** 11.802.719/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 650.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 2593/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5310 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 13.925.505/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COMODORO**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 2593/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5386 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00**Beneficiário:** 12.271.662/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 6,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 2593/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5311 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 13.963.182/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONFRESA**Valor Impedimento:** R\$ 103,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 999.897,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 2593/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5337 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 11.386.056/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 2593/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5314 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 03.984.624/0001-89 INSTITUTO LIONS DA VISAO

**Valor Impedimento:** R\$ 55,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2593/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5401 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 32.944.118/0001-64 FUNDACAO DE SAUDE COMUNITARIA DE SINOP

**Valor Impedimento:** R\$ 2.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2593/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5375 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 03.128.118/0001-98 SOCIEDADE HOSPITALAR SAO JOAO BATISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2593/0013** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5314 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 03.533.064/0001-46 MUNICIPIO DE CUIABA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2593/0014** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5356 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 01.614.521/0001-00 MUNICIPIO DE NOVA UBIRATA

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Professora Dorinha Seabra Rezende**

**Emenda 2693/0003** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.0017 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 02.411.726/0001-42 MUNICIPIO DE ITACAJA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 004626/2019.

**Beneficiário:** 00.000.729/0001-68 MUNICIPIO DE RIO SONO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 003852/2019.

**Beneficiário:** 33.261.694/0001-70 MUNICIPIO DE TAIPAS DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 004320/2019.

**Emenda 2693/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.348.280/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 84.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2693/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0017 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 318.000,00

**Beneficiário:** 11.723.909/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DOS BOIS

**Valor Impedimento:** R\$ 19.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2693/0009** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0017 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 02.133.098/0001-80 MUNICIPIO DE COUTO DE MAGALHAES

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 33.266.248/0001-58 MUNICIPIO DE NOVO ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2693/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 38.150.371/0001-22 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GUARAI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 25.042.383/0001-91 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE GURUPI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 26.753.681/0001-52 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE PALMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2693/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.980.000,00

**Beneficiário:** 11.302.797/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.438.307/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.885,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.136.401/0001-52 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARRAIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.740.265/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 126.220,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.982.961/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PAU DARCO - TO

**Valor Impedimento:** R\$ 95.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.723.909/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DOS BOIS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.937.604/0001-48</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BENTO DO TOCANTINS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 243.860,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 6.140,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Professora Marcivania

**Emenda** 2675/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.193.442/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTANA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2675/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0402 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 06.023.582/0001-08 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2675/0014 U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0016 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 34.869.354/0001-99 MINISTERIO PUBLICO DO ESTADO DO AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 282/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Emenda** 2675/0018 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0403 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.347.306/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 8,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2675/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0405 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.844.616/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 8,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2675/0020 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.20YJ.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.900.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 06.023.582/0001-08 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2675/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 06.023.582/0001-08 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Rafael Motta

**Emenda** 3742/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.387,00

**Beneficiário:** 08.587.099/0001-81 SOCIEDADE PROFESSOR HEITOR CARRILHO

**Valor Impedimento:** R\$ 15,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 100.372,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.070.236/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPANGUACU

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.882.147/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PREFEITURA MUNICIPAL DE CAICARA DO RIO DO VENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.550.000,00

**Beneficiário:** 70.031.323/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.843.482/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.642.164/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 45,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.341.031/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.754.921/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFONSO BEZERRA

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.094.678/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANGUARETAMA  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.280.802/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUCURUTU  
**Valor Impedimento:** R\$ 45,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.243.234/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAU  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3742/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 12.433.830/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAICO - RN  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.072,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.908.279/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JANDAIRA-RN  
**Valor Impedimento:** R\$ 4,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.581.224/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VILA FLOR  
**Valor Impedimento:** R\$ 123.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 27.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 11.787.452/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 70,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.767.390/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 75.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.824.316/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.802.520/0001-34</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARES-RN</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.846.823/0001-84</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARZEA - RN</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 1,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.212.308/0001-80</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE NOVA CRUZ RN</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

**Emenda 3742/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 700.000,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.353.961/0001-04</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSA E FICA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 23.674,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

**Emenda 3742/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 3</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 2.500.000,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.356.489/0001-55</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.202.003/0001-97</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.851.501/0001-06</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA NEGRA DO NORTE - RN</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

**Emenda 3742/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 125.000,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>14.034.776/0001-37</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 121.800,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 3.200,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**

**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Raimundo Gomes de Matos**

**Emenda 3433/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1137 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.656.523/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUITERIANOPOLIS CE

**Valor Impedimento:** R\$ 21.682,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3433/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1137 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.550.000,00

**Beneficiário:** 11.656.523/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUITERIANOPOLIS CE

**Valor Impedimento:** R\$ 167.147,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3433/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.1093 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 07.605.850/0001-62 MUNICIPIO DE MARACANAU

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3433/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1094 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 696.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Raimundo Lira**

**Emenda 2127/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1488 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 663.000,00

**Beneficiário:** 09.505.246/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - POCINHOS - PARAIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 663.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2127/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1529 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 663.000,00

**Beneficiário:** 11.602.227/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 663.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2127/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.7370 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 09.112.236/0001-94 FUNDACAO NAPOLEAO LAUREANO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2127/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1439 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 247.774,00

**Beneficiário:** 13.069.201/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUNCO DO SERIDO-PB

**Valor Impedimento:** R\$ 74,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 247.700,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2127/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1352 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 12.431.299/0001-18 ARACAGI - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 78.800,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** **Randolfe Rodrigues**

**Emenda** **2919/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.314.000,00

**Beneficiário:** 11.739.074/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 474.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** **2919/0007** U.O: 53202 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0016 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.850.000,00

**Beneficiário:** 05.995.766/0001-77 MUNICIPIO DE MACAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.300.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Considerando o disposto no art. 5º § 1º da Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, que trata das ocorrências de impedimento de ordem técnica, dentre elas a incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária (al

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 57.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** **2919/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.193.442/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTANA

**Valor Impedimento:** R\$ 737,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.256.774,00

**Beneficiário:** 12.008.067/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUTIAS DO ARAGUARI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.570,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 148.430,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.193.442/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTANA

**Valor Impedimento:** R\$ 440,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.840.565/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA DO NAVIO  
**Valor Impedimento:** R\$ 70,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2919/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.707.402/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJAL DO JARI

**Valor Impedimento:** R\$ 324.750,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 18.030,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 18.604.334/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MACAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 141.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2919/0018** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.15R3.0016 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 20.000,00

**Beneficiário:** 34.868.257/0001-81 FUNDACAO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou do Plano de Trabalho.

GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 130.000,00

**Beneficiário:** 34.868.257/0001-81 FUNDACAO UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou do Plano de Trabalho.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Raquel Muniz**

**Emenda 3743/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2639 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 22.681.423/0001-57 MUNICIPIO DE FRANCISCO SA

**Valor Impedimento:** R\$ 349.600,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.400,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3743/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2815 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3743/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2883 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3743/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3046 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3743/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3179 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3743/0006** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 154.800,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3743/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 20.533.295/0001-79 FUNDACAO EDUCACIONAL ALTO MEDIO SAO FRANCISCO

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3743/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.920.774,00

**Beneficiário:** 20.533.295/0001-79 FUNDACAO EDUCACIONAL ALTO MEDIO SAO FRANCISCO

**Valor Impedimento:** R\$ 3.920.640,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 134,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3743/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2941 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3743/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2815 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 14.039.601/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3743/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2883 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3743/0017** U.O: 26410 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.7204 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Regina Sousa**

**Emenda 3797/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 06.206.659/0001-85 FUNDO DE SAUDE DO ESTADO DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.710.000,00

**Beneficiário:** 11.795.022/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 315.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.753.492/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO MAIOR

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.505.645/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PICOS-PI

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.273.170/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TERESINA

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3797/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.410.000,00

**Beneficiário:** 19.206.569/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.418.948/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.571.212/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 35,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.324.452/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARDIM DO MULATO

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.290.064/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JATOBA DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 22.939.195/0001-72 MUNICIPIO DE CAPITAO GERVASIO OLIVEIRA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3797/0008** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.122.2044.217Y.0022 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 13.089.639/0001-37 COORDENADORIA DA JUVENTUDE DO ESTADO DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não atendimento a solicitação de ajustes, Processo SEI 000135.206149/2019-93

---

**Emenda 3797/0010** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.7652.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 01.612.573/0001-39 MUNICIPIO DE CAJAZEIRAS DO PIAUI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Reginaldo Lopes**

**Emenda 1411/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 17.111.626/0001-78 MUNICIPIO DE JOANESIA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 17.749.912/0001-63 MUNICIPIO DE RESENDE COSTA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 17.947.599/0001-78 MUNICIPIO DE VIEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 1411/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.890.198/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1411/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.710.387,00

**Beneficiário:** 12.041.234/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1411/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 24.233.322/0001-49 ASSISTENCIA SOCIAL DE RIO PIRACICABA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.432.563/0001-66 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INFANCIA DE EUGENOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>25.945.403/0001-34</u>	<u>CASA DE CARIDADE DE VICOSA HOSPITAL SAO SEBASTIAO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>22.149.165/0001-62</u>	<u>CASA DE CARIDADE LEOPOLDINENSE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>17.953.217/0001-19</u>	<u>CENTRO SOC.DE EDUC.SAUDE E ASSIST. A MENORES DE CARRANCAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>21.248.752/0001-46</u>	<u>FUNDACAO MINAS NOVAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>02.230.479/0001-88</u>	<u>FUNDACAO SANTA CASA DE BOM SUCESSO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>19.578.376/0001-06</u>	<u>HOSPITAL DIVINENSE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>24.090.409/0001-04</u>	<u>HOSPITAL SAO SEBASTIAO DE RAUL SOARES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>17.084.005/0001-42</u>	<u>INST MATERN ASSIST A INFANC E POLICLIN DE BARBACENA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Reguffe

**Emenda** 3798/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9216 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.020.774,00

**Beneficiário:** 12.116.247/0001-57 FUNDO DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.020.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Rejane Dias

**Emenda** 3744/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.914.387,00

**Beneficiário:** 13.861.101/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.795.111/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.200.571/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 210,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.140.033/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 210,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.837.925/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.829.463/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.416.437/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASTELO DO PIAUI - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 37,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.920.369/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA

**Valor Impedimento:** R\$ 65,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.856.359/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DA FRONTEIRA-FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3744/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 11.586.541/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MIGUEL ALVES PI

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3744/0008** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0E53.0001 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.228.300,00

**Beneficiário:** 01.612.623/0001-88 MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DA BAIXA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 189.900,00

**Motivo(s):** 15- não indicação de beneficiário pelo autor da emenda

**Justificativa:** Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Remídio Monai

**Emenda** 3745/0005 U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0014 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 84.012.012/0001-26 ESTADO DE RORAIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 143/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Renan Calheiros**

**Emenda 2289/0001** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 12.242.020/0001-58 MUNICIPIO DE FELIZ DESERTO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007570/2019.

**Beneficiário:** 12.247.755/0001-74 MUNICIPIO DE JACUIPE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 002336/2019.

**Beneficiário:** 12.200.283/0001-02 MUNICIPIO DE MESSIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007573/2019.

**Beneficiário:** 12.332.953/0001-36 MUNICIPIO DE MURICI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Beneficiário:** 12.350.146/0001-46 MUNICIPIO DE OLHO D:AGUA DO CASADO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 006499/2019.

**Beneficiário:** 12.207.411/0001-31 MUNICIPIO DE OLHO D:AGUA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007667/2019.

**Beneficiário:** 12.259.040/0001-31 MUNICIPIO DE POCO DAS TRINCHEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 006118/2019.

**Emenda 2289/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.400.774,00

**Beneficiário:** 11.351.867/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.657.662/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARNEIROS

**Valor Impedimento:** R\$ 11.197,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2289/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 11.272.240/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.584.054/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACUIPE

**Valor Impedimento:** R\$ 101.441,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.207.613/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE OLHO DAGUA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2289/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 12.227.971/0001-58 MUNICIPIO DE CACIMBINHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 12.247.946/0001-36 MUNICIPIO DE JAPARATINGA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 08.629.446/0001-91 MUNICIPIO DE PORTO DE PEDRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 12.207.445/0001-26 MUNICIPIO DE TAQUARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2289/0006** U.O: 26231 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.8282.0027 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.560.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.560.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Renata Abreu**

**Emenda 3746/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 445.000,00

**Beneficiário:** 12.096.081/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONGAGUA

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.368.907/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA GRANADA

**Valor Impedimento:** R\$ 510,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3746/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.315.000,00

**Beneficiário:** 12.137.484/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MAGDA-SP

**Valor Impedimento:** R\$ 10.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3746/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.3467 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 46.523.064/0001-78 MUNICIPIO DE CAIEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Renato Andrade**

**Emenda 2976/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 11.408.949/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2976/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.650.000,00

**Beneficiário:** 01.155.430/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.432.445/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 69.392,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.248.794/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.444.600/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.436.319/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 56.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.420.183/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASSIA/MG

**Valor Impedimento:** R\$ 45.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 43.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2976/0004** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 707.238,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2976/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.387,00

**Beneficiário:** 18.241.745/0001-08 MUNICIPIO DE PASSOS

**Valor Impedimento:** R\$ 57,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 02.595.012/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.444.600/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.835.664/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.109.004/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO JOAO BATISTA DO GLORIA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 05.012.103/0001-95 HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2976/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.450.000,00

**Beneficiário:** 18.401.018/0001-60 MUNICIPIO DE SAO DOMINGOS DO PRATA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 2976/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 570.000,00

**Beneficiário:** 18.652.424/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 21.505.966/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAMBUI

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.163.368/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PASSOS (MG)

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2976/0013** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 17.909.599/0001-83 MUNICIPIO DE CABO VERDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 17.894.056/0001-30 MUNICIPIO DE CLARAVAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

---

**Emenda 2976/0014** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 18.715.466/0001-39 MUNICIPIO DE ESMERALDAS

**Valor Impedimento:** R\$ 128.400,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Renato Molling**

**Emenda 2565/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5120 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2565/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0040 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 87.182.846/0001-78 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.015.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2565/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4903 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.121.651/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGREJINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2565/0010** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.4920 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 88.254.909/0001-17 MUNICIPIO DE IVOTI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2565/0011** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.0048.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 91.693.531/0001-62 ASSOCIACAO PRO ENSINO SUPERIOR EM NOVO HAMBURGO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Não atendimento pelo FNDE, visto ser Associação Privada. Ação 0048 somente atende Instituições Públicas Não Federais de ensino superior.

**Emenda 2565/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.310.387,00

**Beneficiário:** 12.083.468/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.142.855/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINDOLFO COLLOR

**Valor Impedimento:** R\$ 102.346,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.862/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA HARTZ

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.142.963/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ENGENHO VELHO

**Valor Impedimento:** R\$ 35.901,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Renzo Braz**

**Emenda 2765/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2586 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 18.114.272/0001-88 MUNICIPIO DE DIVINO

**Valor Impedimento:** R\$ 15.170,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2765/0006** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.2620 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 17.947.656/0001-19 MUNICIPIO DE EUGENOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2765/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.000,00

**Beneficiário:** 18.244.418/0001-00 MUNICIPIO DE IBITURUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 18.338.228/0001-51 MUNICIPIO DE PEDRO TEIXEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 10.170.774,00

**Beneficiário:** 97.548.749/0001-00 ESTRELA DALVA FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.300.293/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.299.745/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.366.830/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.275.102/0001-36</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.765.401/0001-84</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 80,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.526.815/0001-25</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 260,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.371.746/0001-28</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 149.990,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>14.706.282/0001-51</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.932.309/0001-61</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>01.155.430/0001-45</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>23.166.271/0001-17</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 30,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.330.764/0001-61</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 30,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.231.708/0001-32</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 70,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>19.439.808/0001-06</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.440.895/0001-27</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.337.236/0001-60</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 65,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.917.219/0001-76</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>21.792.560/0001-04</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 22.770,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.517.350/0001-46</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.821.953/0001-62</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.024.945/0001-95</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO JEQUITIBA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.956.460/0001-04</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACUAI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.422.285/0001-75</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BIAS FORTES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>14.575.035/0001-63</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMBUI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 23,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>13.376.313/0001-90</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CATAS ALTAS DA NORUEGA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 350,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.311.894/0001-57</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COIMBRA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.495.608/0001-13</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOURADOQUARA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.152.387/0001-80</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FARIA LEMOS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 14,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.211.673/0001-07</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FERVEDOURO - MG</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.440.839/0001-20</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAOBIM</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 30,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.553.792/0001-73</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATERLANDIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>03.704.943/0001-93</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATEUS LEME</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.339.661/0001-62</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTE FORMOSO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>14.093.387/0001-82</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NACIP RAYDAN</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.019.222/0001-35</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NATERCIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.342.716/0001-93</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAPETINGA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.642.955/0001-69</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANURA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 25,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>21.443.249/0001-41</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POCRANE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.073.624/0001-18</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RAUL SOARES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.001.332/0001-32</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DA VARGINHA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 50,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.284.561/0001-86</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SARZEDO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.785.577/0001-72</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SENADOR CORTES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.591.965/0001-48</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SENADOR MODESTINO GONCALVES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>19.081.365/0001-16</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOCANTINS MG</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.809.927/0001-19</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBERABA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 145.710,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 9.290,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 20.597.480/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNAI  
**Valor Impedimento:** R\$ 50,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.605.683/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.302.335/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MOEMA  
**Valor Impedimento:** R\$ 26,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 30,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2765/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.750.000,00

**Beneficiário:** 22.780.498/0001-95 CASA DE CARIDADE DE MURIAE - HOSPITAL SAO PAULO  
**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 18.632.315/0001-17 FUNDACAO HOSPITALAR SAO SEBASTIAO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.557.480/0001-63 FUNDACAO HOSPITALAR SAO VICENTE DE PAULO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.081.238/0001-04 IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 22.351.316/0001-60 SOC CARIDADE DE MAR DE ESPANHA STA CASA MISERICORDIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 18.348.730/0001-43                      MUNICIPIO DE VIRGEM DA LAPA

**Valor Impedimento:**    R\$ 250.000,00

**Motivo(s):**                16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:**            No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Ricardo Barros

**Emenda** 3332/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 09.424.427/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 101,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.703.785/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANDAGUACU

**Valor Impedimento:** R\$ 249.860,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 140,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.307.925/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE JAPURA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.015,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.700.000,00

**Beneficiário:** 09.263.750/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 57,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.537.130/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FAROL

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.703.785/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANDAGUACU

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.205.479/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARILENA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.428.937/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANAGUA

**Valor Impedimento:** R\$ 11.300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.196.559/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO TOME

**Valor Impedimento:** R\$ 15,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3332/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 09.398.874/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.477.318/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3332/0009** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 76.105.600/0001-86 MUNICIPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 96/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº 7

**Emenda 3332/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 10.541.343/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ENGENHEIRO BELTRAO

**Valor Impedimento:** R\$ 271.409,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.561.107/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ASTORGA

**Valor Impedimento:** R\$ 238.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3332/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.720.774,00

**Beneficiário:** 09.444.531/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 9.484,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.204.028/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUSSARA

**Valor Impedimento:** R\$ 156.333,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3332/0013** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 19.691.2029.8902.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 71 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.900.000,00

**Beneficiário:** 18.720.497/0001-88 CONSORCIO PUBLICO INTERMUNICIPAL PARA O DESENVOLVIMENTO SUSTENTAVEL DA REGIAO DO VALE DO MEDIO IVAI DO ESTADO DO PARANA - CIMEIV

**Valor Impedimento:** R\$ 1.900.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

---

**Emenda 3332/0014** U.O: 25101 Esfera: 1 Funcional: 22.661.2079.210E.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 76.950.088/0001-74 MUNICIPIO DE IRETAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Na revisão decorrente do contingenciamento feito pelo Decreto nº 9.741, de 29/03/19, o Parlamentar retirou o Município da prioridade e bloqueou os recursos, conforme registro no SIOP, o que enseja objeção à execução da emenda (impedimento técnico).

**Beneficiário:** 76.970.367/0001-08 MUNICIPIO DE LOBATO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Na revisão decorrente do contingenciamento feito pelo Decreto nº 9.741, de 29/03/19, o Parlamentar retirou o Município da prioridade e bloqueou os recursos, conforme registro no SIOP, o que enseja objeção à execução da emenda (impedimento técnico).

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Ricardo Ferraço

**Emenda** 2899/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.700.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.025.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2899/0008 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.3254 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 280.000,00

**Beneficiário:** 27.165.703/0001-26 MUNICIPIO DE PRESIDENTE KENNEDY

**Valor Impedimento:** R\$ 49.800,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** VALOR PRIORIZADO EM DESACORDO COM O MÍNIMO PARA PROGRAMAÇÃO OU PARA CONTRATO DE REPASSE

**Emenda** 2899/0016 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3232 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 410.000,00

**Beneficiário:** 14.492.062/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 410.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2899/0017 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3235 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 15.626.810/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.596,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2899/0021 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.920.000,00

**Beneficiário:** 27.836.329/0001-43 FUNDACAO BENEFICENTE RIO DOCE

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.108.380/0001-39 FUNDACAO HOSPITAL MATERNIDADE SAO CAMILO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.868.835/0001-14 HOSPITAL APOSTOLO PEDRO

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.553.841/0001-82 SANTA CASA DE IUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 27.187.087/0001-04 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2899/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.3273 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 27.142.058/0001-26 MUNICIPIO DE VITORIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Ricardo Izar

**Emenda** 2815/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.260.000,00

**Beneficiário:** 46.189.726/0001-15 MUNICIPIO DE ITAPUI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.585.964/0001-40 MUNICIPIO DE JUQUIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 44.438.968/0001-70 MUNICIPIO DE MIRANDOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2815/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.410.774,00

**Beneficiário:** 12.028.432/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.824.571/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEREIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.815.597/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RAFARD

**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.520.643/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE REGINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.260.888/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIVERSUL

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.383.179/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALES OLIVEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.857.715/0001-81</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABATINGA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.859.159/0001-82</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BENTO DE ABREU</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 70.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.788.735/0001-48</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CANDIDO MOTA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>07.542.743/0001-32</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 34.935,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 452.065,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	

---

**Emenda 2815/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 500.000,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.475.991/0001-85</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BROTAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 300.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.890.707/0001-62</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINDOIA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 70.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>07.725.147/0001-98</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - LINS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 60,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 2815/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

<b>Item Despesa:</b>	<u>GND: 4</u> <u>MA: 41</u> <u>RP: 6</u> <u>Fonte: 188</u> <u>V.Total: R\$ 920.000,00</u>	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.652.353/0001-55</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARARAPES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 30,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 99.970,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como	

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 16.992.407/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPIRA  
**Valor Impedimento:** R\$ 50,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 580.000,00

**Beneficiário:** 44.930.931/0001-64 ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BASTOS  
**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 43.600.261/0001-55 IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANGATUBA  
**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 53.174.827/0001-88 IRMANDADE SAO JOSE DE NOVO HORIZONTE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Ricardo Teobaldo

**Emenda** 3747/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 11.472.134/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FEIRA NOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Ricardo Tripoli

**Emenda** 2538/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3928 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 12.020.774,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 12.020.774,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2538/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3537 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 13.911.925/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.002,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2538/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.7154 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2538/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9110 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.728.059/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOCORRO

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2538/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3970 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.480.722/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 6,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2538/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3987 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.703.889/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Roberto Alves**

**Emenda 2615/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.060.387,00

**Beneficiário:** 45.726.445/0001-91 MUNICIPIO DE UNIAO PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2615/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 12.005.366/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 110.130,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2615/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 15.741.597/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2615/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 52.505.153/0001-94 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOCOCA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 54.370.630/0001-87 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRACICABA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 44.364.826/0001-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ASSIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 46.020.301/0001-88 SOCIEDADE CAMPINEIRA DE EDUCACAO E INSTRUCAO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Roberto Balestra**

**Emenda 1478/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.600.000,00

**Beneficiário:** 01.164.292/0001-60 MUNICIPIO DE CACU

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 01.065.846/0001-72 MUNICIPIO DE GOIANESIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 01.105.329/0001-80 MUNICIPIO DE HIDROLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 02.922.128/0001-38 MUNICIPIO DE JUSSARA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 01.825.413/0001-78 MUNICIPIO DE PETROLINA DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda 1478/0002** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.5512 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 01.612.381/0001-22 SOCIEDADE GOIANA DE PECUARIA E AGRICULTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 1478/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.600.000,00

**Beneficiário:** 10.839.115/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.317.932/0001-89 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.704.447/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 48.599,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.211.269/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 33.268,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.884.360/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APORE  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.356.264/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTIANOPOLIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 30.940,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.270.838/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GAMELEIRA DE GOIAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 75.347,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.200.941/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUARI  
**Valor Impedimento:** R\$ 42.921,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 07.784.414/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAMBAL - GO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.237.287/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.270.640/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS - ADELANDIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.918.033/0001-31 FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE VIANOPOLIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 193.478,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1478/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.510.400,00

**Beneficiário:** 10.884.360/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APORE  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.270.640/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS - ADELANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.013.657/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS MONTIVIDIU DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1478/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 01.585.595/0001-57 ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 24.811.325/0001-12 ASSOCIACAO DOS DIABETICOS DO SUDESTE GOIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 05.029.600/0002-87 ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Roberto Britto**

**Emenda 2470/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2203 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 12.420.226/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ITARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 164.512,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2470/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2050 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.394.887/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PLANALTIMO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2470/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2211 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.837.791/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE DO MUNICIPIO DE OURICANGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2470/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2275 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 12.420.226/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ITARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2470/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.2143 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 19.397.200/0001-58 INGEP- INSTITUTO NACIONAL DE PESQUISA E GESTAO PUBLICA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2470/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 19.622.700/0001-46 INSTITUTO MEDICO DE GESTAO INTEGRADA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 2470/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2203 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 12.420.226/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA ITARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.610,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2470/0021** U.O: 25915 Esfera: 2 Funcional: 11.333.2071.20Z1.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 07.006.071/0001-40 ONG NORDESTE DIGITAL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2470/0022** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.2271 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.627.062/0001-70 MUNICIPIO DE SANTANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Roberto de Lucena**

**Emenda 2816/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2052.20Y0.3775 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 44.918.928/0001-25 MUNICIPIO DE PAULICEIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2816/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3490 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 44.229.805/0001-87 MUNICIPIO DE CASSIA DOS COQUEIROS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2816/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2816/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3753 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.864.334/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEVI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2816/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3995 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 44.635.290/0001-15 ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE VALINHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2816/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3932 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.774,00

**Beneficiário:** 11.817.180/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO

**Valor Impedimento:** R\$ 99,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Roberto Góes**

**Emenda 3748/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0016 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.762.196/0001-78 SECRETARIA DE ESTADO DO ESPORTO E DO LAZER

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3748/0008** U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.0401 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 42 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 410.387,00

**Beneficiário:** 23.066.905/0001-60 MUNICIPIO DE LARANJAL DO JARI

**Valor Impedimento:** R\$ 95.187,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Roberto Requião

**Emenda** 2281/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.4066 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 11.522.710/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA GRANDE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2281/0005 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.4080 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 77.001.311/0001-08 MUNICIPIO DE CASTRO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2281/0008 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.4095 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 76.331.941/0001-70 MUNICIPIO DE CORNELIO PROCOPIO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2281/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.4104 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 13.792.329/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2281/0011 U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.20ZN.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 320.000,00

**Beneficiário:** 76.416.940/0001-28 ESTADO DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 320.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazos previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, informamos que após análise no SICONV, o Estado do Paraná não atendeu ao previsto nas alíneas f, §1º, do artigo 5º, da Portaria.

**Emenda** 2281/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.420.000,00

**Beneficiário:** 09.658.719/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 159.473,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 10.444.476/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PRUDENTOPOLIS / PR  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.654.201/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO DO PINHAL  
**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.519.211/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICPIO DE NOVA FATIMA - PR  
**Valor Impedimento:** R\$ 229.402,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2281/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.4151 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 09.358.665/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2281/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.4258 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 08.576.163/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2281/0020** U.O: 25101 Esfera: 1 Funcional: 22.661.2079.210E.4314 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 76.968.064/0001-42 MUNICPIO DE RIBEIRAO DO PINHAL

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2281/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.4343 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 09.217.518/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2281/0022** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.4360 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 76.105.543/0001-35 MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS PINHAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2281/0023** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.4404 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 75.636.530/0002-00 MUNICIPIO DE VERE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Roberto Rocha

**Emenda** 3811/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.210.387,00

**Beneficiário:** 10.790.117/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90.638,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.654.382/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AXIXA

**Valor Impedimento:** R\$ 96.236,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Roberto Sales**

**Emenda 3749/0001** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 34.023.077/0001-07 UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Parlamentar não indicou iniciativa para o Beneficiário.

**Emenda 3749/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 01.953.247/0001-95 INSTITUTO CARIOCA DE ATIVIDADES - ICA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 03.686.998/0001-18 ONG CON-TATO CENTRO DE PESQUISAS E DE ACOES SOCIAIS E CULTURAI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3749/0007** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.811.2035.20YA.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.657.528/0001-80 ASSOCIACAO BRASILEIRA DE FUTEBOL EM CADEIRA DE RODAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Impedimento de ordem técnica "Não atendimento dos artigos (18 e 18A)"da da Lei nº 9.615 de 24 de Março de 1998".

**Beneficiário:** 24.650.258/0001-00 INSTITUTO FILANTROPICO RENASCER DAS AGUAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Incompatibilidade do objeto com a ação orçamentária e impedimento de ordem técnica "Não atendimento dos artigos (18 e 18A)"da da Lei nº 9.615 de 24 de Março de 1998".

**Emenda 3749/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0030 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.864.377/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3749/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.828.365/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SUMIDOURO

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 9.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3749/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 02.934.539/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APERIBE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.240.308/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MIGUEL PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3749/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 36.573.764/0001-13 APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CONCEICAO DE MACABU

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3749/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 08.772.020/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 70.013,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Rocha****Emenda 3780/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.884.387,00**Beneficiário:** 11.738.889/0001-25 1201FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ACRELANDIA**Valor Impedimento:** R\$ 170.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.591.240/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.803.737/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.477.601/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.456.144/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIXABA**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 12.462.454/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTA ROSA DO PURUS -AC**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3780/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0155 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 19.916.625/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**Valor Impedimento:** R\$ 130,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3780/0018** U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.0156 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 42 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00**Beneficiário:** 84.306.661/0001-30 MUNICIPIO DE PORTO ACRE**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas**Justificativa:** O CNPJ indicado no SIOP encontra-se em desacordo com o CNPJ descrito no Orçamento.**Emenda 3780/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 07.458.465/0001-30 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3780/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 07.458.465/0001-30 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Rodrigo de Castro

**Emenda** 2488/0004 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 17.702.499/0001-81 MUNICIPIO DE CATAGUASES

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 18.299.529/0001-13 MUNICIPIO DE FERROS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 2488/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.855.194,00

**Beneficiário:** 15.826.980/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 48.926,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.288.532/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 36.191,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.552.158/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.610.289/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.855.041/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUIDOVAL

**Valor Impedimento:** R\$ 56.350,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.530.438/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO POMBA

**Valor Impedimento:** R\$ 45.100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.688.335/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA VARGEM ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Rodrigo Garcia**

**Emenda 2875/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3708 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 44.763.928/0001-01 MUNICIPIO DE MOCOCA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2875/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3716 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 51.816.247/0001-11 MUNICIPIO DE MONTE ALTO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2875/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3761 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2875/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 52.314.861/0001-48 SOCIEDADE MATONENSE DE BENEMERENCIA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2875/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 53.227.229/0001-20 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE OLIMPIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2875/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.114.724/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2875/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.900.000,00

**Beneficiário:** 72.079.114/0001-80 SANTA CASA SAO VICENTE DE PAULO DE TANABI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.900.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2875/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 72.079.114/0001-80 SANTA CASA SAO VICENTE DE PAULO DE TANABI

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2875/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 72.957.814/0001-20 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VOTUPORANGA

**Valor Impedimento:** R\$ 485.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Rodrigo Maia**

**Emenda 3578/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.7662 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 30.100.499/0001-70 ASSOCIACAO PESTALOZZI DE NITEROI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3578/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3280 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 01.606.604/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA DO PIRAI

**Valor Impedimento:** R\$ 50.450,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3578/0003** U.O: 53906 Esfera: 1 Funcional: 16.482.2049.10SJ.7002 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 08.599.767/0001-90 SECRETARIA DE ESTADO DE OBRAS E HABITACAO - SEOBRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3578/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3299 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.670.000,00

**Beneficiário:** 12.023.070/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 346.024,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3578/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3299 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 930.000,00

**Beneficiário:** 12.023.070/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130.103,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3578/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3299 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.023.070/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 140,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3578/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3307 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 10.476.365/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITATIAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.450,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3578/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3317 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.261.411,00

**Beneficiário:** 12.240.308/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MIGUEL PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 405,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3578/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3326 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.640.342/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 7.216,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3578/0014** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3335 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 31.505.027/0001-60 MUNICIPIO DE QUISSAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3578/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3336 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.800.731/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SUS DO MUNICIPIO DE RESENDE

**Valor Impedimento:** R\$ 115,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.800.731/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/SUS DO MUNICIPIO DE RESENDE

**Valor Impedimento:** R\$ 498.712,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.288,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3578/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3354 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 12.361.936/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Rodrigo Martins

**Emenda** 3750/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0871 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 02.165.050/0001-54 MUNICIPIO DE JOAQUIM PIRES - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3750/0010 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0989 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.966.387,00

**Beneficiário:** 01.612.612/0001-06 MUNICIPIO DE WALL FERRAZ

**Valor Impedimento:** R\$ 4.966.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3750/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0989 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.948.712/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 319.295,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Rodrigo Pacheco**

**Emenda 3751/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 11.402.231/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.566.543/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONGONHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 23.164.660/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3751/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 8.020.774,00

**Beneficiário:** 12.367.137/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.356.128/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARANESIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.640.871/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIOBEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3751/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 17.200.429/0001-25 FUNDACAO BENJAMIN GUIMARAES

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.209.891/0001-93 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZONTE

**Valor Impedimento:** R\$ 71,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>14.863.755/0001-24</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 250.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>14.237.130/0001-57</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>01.122.377/0001-86</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO DAS NEVES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>20.597.480/0001-27</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNAI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 20,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.302.335/0001-80</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MOEMA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 160.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Rogério Marinho**

**Emenda 2447/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9258 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 08.256.240/0001-63 ASSOC DE ASSIST E PROT A MATERN E A INFANCIA DE MOSSORO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2447/0002** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.7152 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 00.498.299/0001-56 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA E DA DEFESA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Considerando a Portaria Interministerial nº 78 de 26 de fevereiro de 2019 que dispõe sobre procedimentos e prazos para operacionalização das emendas parlamentares individuais de execução obrigatória, bem como sobre procedimentos e prazos para a superação

**Emenda 2447/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.247.387,00

**Beneficiário:** 11.418.483/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.851.501/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA NEGRA DO NORTE - RN

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2447/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 14.031.955/0001-10 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO RIO GRANDE DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2447/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8020 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 08.428.765/0001-39 LIGA NORTE RIOGRANDENSE CONTRA O CANCER  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2447/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.1251 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.303.093/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 38.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2447/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.1262 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 19.376.335/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 19.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 81.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2447/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1262 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 663.000,00

**Beneficiário:** 19.376.335/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 663.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2447/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 11.303.093/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.008.003/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.512.241/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.341.171/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARDIM DO SERIDO  
**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2447/0020** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.7474 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 04.256.238/0001-33 SERVICO NACIONAL DE APRENDIZAGEM RURAL SENAR AR/RN

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Rogério Peninha Mendonça**

**Emenda 2856/0003** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.710.387,00

**Beneficiário:** 83.102.772/0001-61 MUNICIPIO DE ASCURRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 95.815.379/0001-02 MUNICIPIO DE BOMBINHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 110.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2856/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0042 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.760.387,00

**Beneficiário:** 11.395.609/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 3.132,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.009.642/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGROLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.387.359/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGRONOMICA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.211.260/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ATALANTA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.692.266/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANELINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.651.832/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LEOBERTO LEAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.436.910/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POMERODE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Romário****Emenda 3799/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.355.187,00**Beneficiário:** 04.182.700/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 1.355.187,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.128.809/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DUQUE DE CAXIAS**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 01.606.604/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA DO PIRAI**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 10.476.365/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITATIAIA**Valor Impedimento:** R\$ 20,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 699.980,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 01.648.573/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRAL**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3799/0004** U.O: 26391 Esfera: 2 Funcional: 12.302.2080.4086.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00**Beneficiário:** 33.663.683/0026-74 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas**Justificativa:** Alterar a Unidade Orçamentária - Incompatibilidade da Unidade Orçamentária - UO com o beneficiário da emenda.

GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 33.663.683/0026-74 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas**Justificativa:** alterar a Unidade Orçamentária - Incompatibilidade da Unidade Orçamentária - UO com o beneficiário da emenda.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3799/0008** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0033 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.740.000,00

**Beneficiário:** 29.138.328/0001-50 MUNICIPIO DE DUQUE DE CAXIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.740.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou plano de trabalho

**Emenda 3799/0010** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.14U2.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 260.387,00

**Beneficiário:** 10.898.596/0001-42 INSTITUTO BRASILEIRO DE MUSEUS - IBRAM

**Valor Impedimento:** R\$ 260.387,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Deve ser feita alteração de beneficiário uma vez que não pode ser de execução direta.

**Emenda 3799/0011** U.O: 25915 Esfera: 2 Funcional: 11.333.2071.20Z1.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 05.727.241/0001-50 INSTITUTO VERITAS POLITICAS PUBLICAS E SOCIAIS - IVPS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Ronaldo Benedet**

**Emenda 2857/0005** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.4484 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 82.916.818/0001-13 MUNICIPIO DE CRICIUMA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2857/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4551 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 06.231.312/0001-92 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 215.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2857/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.4670 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.270.545/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SIDEROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 103.511,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2857/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4687 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.010.387,00

**Beneficiário:** 80.991.094/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 171.887,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Ronaldo Caiado

**Emenda** 3800/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 00.544.963/0001-56 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3800/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 10.420.774,00

**Beneficiário:** 00.544.963/0001-56 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10.420.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Ronaldo Carletto**

**Emenda 3752/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.2175 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 12.162.890/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MARAU

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3752/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.550.000,00

**Beneficiário:** 12.780.708/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UBATA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3752/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.400.000,00

**Beneficiário:** 14.210.389/0001-04 MUNICIPIO DE IBIRAPUA

**Valor Impedimento:** R\$ 865.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3752/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.887.185/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEBI

**Valor Impedimento:** R\$ 232,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Ronaldo Lessa

**Emenda** 3753/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0027 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.286.018/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.845.279,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3753/0007 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0027 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 08.629.503/0001-32 SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Ronaldo Martins

**Emenda** 3754/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0995 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 12.138.360/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALCANTARAS - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 725.484,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3754/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1126 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 06.041.881/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRA BRANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 822.220,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3754/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1126 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 06.041.881/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRA BRANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 2.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Ronaldo Nogueira

**Emenda** 2922/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.123.735/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA DO RIO AZUL

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.690.762/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.991.560/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CRUZALTENSE

**Valor Impedimento:** R\$ 25,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Roney Nemer**

**Emenda 3755/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0053 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.610.387,00

**Beneficiário:** 28.481.233/0001-72 INSTITUTO HOSPITAL DE BASE DO DISTRITO FEDERAL -IHBDF

**Valor Impedimento:** R\$ 1.033.137,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 577.250,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3755/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0053 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.700.000,00

**Beneficiário:** 12.116.247/0001-57 FUNDO DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 40.100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 5.084.450,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 287.950,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3755/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5584 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3755/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5630 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3755/0007** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.422.2064.218Q.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3755/0008** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2016.218B.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3755/0009** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2016.218B.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3755/0010** U.O: 55205 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3755/0011** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3755/0015** U.O: 26443 Esfera: 2 Funcional: 12.302.2080.20RX.0053 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3755/0016** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.453.2048.10SR.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 00.070.532/0001-03 DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3755/0017** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.5584 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Rosangela Gomes**

**Emenda 3756/0001** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2085.20R9.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 39.485.438/0001-42 MUNICIPIO DE BELFORD ROXO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Diante da análise técnica da Secretaria Nacional de Cuidados e Prevenção às Drogas - SENAPRED fica impedida em primeiro momento a proposta nº 00476/2019, por apresentar incompatibilidade do objeto proposto pelo órgão, Ministério da Cidadania

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3756/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.076.000,00

**Beneficiário:** 12.240.308/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MIGUEL PEREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 730,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3756/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.807.681/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADOS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.934.211/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALENCA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3756/0016** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Rose de Freitas

**Emenda** 3801/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 14.674.999/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 350,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 707.010,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.813.806/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA DOCE DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.917.136/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIACICA

**Valor Impedimento:** R\$ 800,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3801/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.710.387,00

**Beneficiário:** 11.423.181/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUACUI

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Rossoni**

**Emenda 3757/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9208 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 77.893.469/0001-21 HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3757/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4328 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 185.000,00

**Beneficiário:** 08.873.090/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALTO DO LONTRA

**Valor Impedimento:** R\$ 115.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3757/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4053 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 08.842.588/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM SUCESSO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 50.703,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3757/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4022 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 185.000,00

**Beneficiário:** 09.421.110/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ANAHY

**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3757/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4107 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 185.387,00

**Beneficiário:** 09.015.691/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DIAMANTE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 185.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3757/0017** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4195 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 3757/0018** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.4343 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Rubens Bueno**

**Emenda 1876/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.004.000,00

**Beneficiário:** 09.256.935/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 105.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.253.109/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 320.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.582.499/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 106.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.199.826/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - BOA ESPERANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 78.634,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.563.196/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JANIOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 42.963,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.307.925/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE JAPURA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.472.866/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO M UNICÍPIO DE NOVA AURORA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1876/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 955.000,00

**Beneficiário:** 13.792.329/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.323.261/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1876/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.154.000,00

**Beneficiário:** 06.019.110/0001-81 ASSOCIACAO BENEFICENTE SAO FRANCISCO DE ASSIS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 78.633.088/0001-76 INSTITUTO DE CANCER DE LONDRINA

**Valor Impedimento:** R\$ 115.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 79.724.423/0001-04 SANTA CASA DE PARANAVAL

**Valor Impedimento:** R\$ 189.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 225.000,00

**Beneficiário:** 09.255.445/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO AMAZONAS

**Valor Impedimento:** R\$ 225.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1876/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.460.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 829.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1876/0005** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 154.400,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1876/0008** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 185.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 145.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1876/0010** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00  
**Beneficiário:** 01.609.843/0001-52 MUNICIPIO DE PONTAL DO PARANA  
**Valor Impedimento:** R\$ 215.400,00  
**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

---

**Emenda 1876/0011** U.O: 26258 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.8282.7367 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00  
**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 224.426,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Rubens Otoni

**Emenda** 1960/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 02.542.538/0001-53 MUNICIPIO DE CARMO DO RIO VERDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 1960/0002 U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 02.218.683/0001-83 MUNICIPIO DE ACREUNA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 1960/0003 U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.5655 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 01.824.624/0001-96 GRUPO TEATRAL LIMPANDO O OLHO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 1960/0005 U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.14UF.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.000,00

**Beneficiário:** 01.178.573/0001-72 MUNICIPIO DE PALMINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 15- não indicação de beneficiário pelo autor da emenda

**Justificativa:** Informamos que a emenda indicada nº 19600005 pelo Deputado Rubens Otoni , valor de R\$ 120.000,00 (duzentos e quarenta mil reais) encontra-se em impedimento técnico conforme art. 5º, § 1º, alínea "e" - não indicação de beneficiário pelo autor da emenda, c

**Beneficiário:** 01.137.116/0001-30 MUNICIPIO DE SANTA TEREZINHA DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 15- não indicação de beneficiário pelo autor da emenda

**Justificativa:** Informamos que a emenda indicada nº 19600005 pelo Deputado Rubens Otoni , valor de R\$ 120.000,00 (duzentos e quarenta mil reais) encontra-se em impedimento técnico conforme art. 5º, § 1º, alínea "e" - não indicação de beneficiário pelo autor da emenda, c

**Emenda** 1960/0012 U.O: 30911 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.20ID.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 01.616.520/0001-96 MUNICIPIO DE AGUAS LINDAS DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** O Beneficiário indicado não cadastrou a proposta. Considerando a Portaria Interministerial nº 78 de 26 de fevereiro de 2019 que dispõe sobre procedimentos e prazos para operacionalização das emendas parlamentares individuais de execução obrigatória, bem c

**Beneficiário:** 01.740.422/0001-66 MUNICIPIO DE PLANALTINA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 122/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

---

**Emenda 1960/0014** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 01.345.537/0001-56 MUNICIPIO DE ALOANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 01.146.604/0001-03 MUNICIPIO DE ITAPURANGA

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 01.123.678/0001-24 MUNICIPIO DE NOVA VENEZA

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

---

**Emenda 1960/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5433 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 01.740.729/0001-67 ASILO SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1960/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.200.941/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUARI

**Valor Impedimento:** R\$ 744,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.462.799/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPOS BELOS GO

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.514.375/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.352.368/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ITAGUARU

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 10.550.278/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JARAGUA  
**Valor Impedimento:** R\$ 15.230,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.496.025/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TAQUARAL  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1960/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5433 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 05.465.131/0001-68 CENTRO MATERNO INFANTIL  
**Valor Impedimento:** R\$ 50,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1960/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.465.644/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 36.975.571/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.269.276/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 530,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 99.470,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.105.181/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 11.113.201/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 60,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 03.381.462/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACU  
**Valor Impedimento:** R\$ 10,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 11.111.771/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.259.476/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOVERLANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1960/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.267.244/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITI ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 99.643,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1960/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.340.387,00

**Beneficiário:** 07.429.190/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1960/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5512 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 01.585.595/0001-57 ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Rubens Pereira Júnior**

**Emenda 3758/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8636 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 05.292.982/0001-56 FUNDACAO ANTONIO JORGE DINO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Emenda 3758/0005** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.15R4.0600 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 110.387,00

**Beneficiário:** 10.735.145/0001-94 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA DO MARANHAO

**Valor Impedimento:** R\$ 110.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentação do PTA.

**Emenda 3758/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 10.600.000,00

**Beneficiário:** 12.052.741/0001-03 MUNICIPIO DE SAO FELIX DE BALSAS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 96.396,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Sguas Moraes

**Emenda** 2825/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5309 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 04.213.687/0001-02 MUNICIPIO DE COLNIZA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2825/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5348 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 170.000,00

**Beneficiário:** 12.102.434/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA BANDEIRANTES

**Valor Impedimento:** R\$ 169.990,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2825/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5388 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.377.586/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.600,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2825/0017 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5311 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 170.000,00

**Beneficiário:** 13.963.182/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONFRESA

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2825/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.800.000,00

**Beneficiário:** 14.378.410/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUAIANA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.945.166/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARAO DE MELGACO

**Valor Impedimento:** R\$ 72.700,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.273.341/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE APIACAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2825/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.445.000,00

**Beneficiário:** 11.240.344/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 830,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.964.502/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COTRIGUACU

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.861.260/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE COLIDER

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.889.924/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE NOVA MONTE VERDE

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.323.714/0001-45 FUNDO MUNICIPAL SAUDE DE JANGADA

**Valor Impedimento:** R\$ 149.565,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.  
**Valor Impedimento:** R\$ 435,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2825/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.5303 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 12.095.491/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARLINDA - MT  
**Valor Impedimento:** R\$ 19.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2825/0022** U.O: 81201 Esfera: 1 Funcional: 14.122.2134.155L.0051 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:**      GND: 3      MA: 90      RP: 6      Fonte: 188      V.Total: R\$ 125.000,00

**Beneficiário:**      03.298.771/0001-03      FUNDACAO NACIONAL DO INDIO

**Valor Impedimento:**      R\$ 9.800,00

**Motivo(s):**      13-Falta de razoabilidade do valor proposto, incompatibilidade do valor proposto com o cronograma de execução do projeto ou proposta de valor que impeça a conclusão de uma etapa útil do projeto

**Justificativa:**      O valor priorizado tornou-se insuficiente para a execução da emenda, tendo em vista tratar-se de reforma de imóvel.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Samuel Moreira**

**Emenda 3759/0001** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 245.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3759/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.710.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.412.213,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3759/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.437.213,00

**Beneficiário:** 13.060.217/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.901.684/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 21.640,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.851.643/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.193.969/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 497.290,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.078.884/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MIRACATU

**Valor Impedimento:** R\$ 172.213,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.519.444/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERUIBE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 14.453.327/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE TIMBURI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3759/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.355.574,00

**Beneficiário:** 11.788.735/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CANDIDO MOTA

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3759/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 630.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 540.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 870.000,00

**Beneficiário:** 51.274.850/0001-19 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE JUNQUEIROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 56.896.368/0001-34 IRMANDADE DE MISERICORDIA DE JABOTICABAL

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 680.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Sandes Júnior**

**Emenda 1961/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 01.038.751/0001-60 FUNDACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL DE ANAPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1961/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5456 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 02.348.373/0001-83 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BURITI ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 1961/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.256.865/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 43.812,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.884.360/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APORE

**Valor Impedimento:** R\$ 71.253,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1961/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 05.029.600/0002-87 ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1961/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 01.130.491/0001-58 ASSOCIACAO PROTECAO MATERNIDADE INFANCIA DE GOIANDIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1961/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 01.049.618/0001-09 MATERNIDADE DR ADALBERTO PEREIRA DA SILVA

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1961/0015** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.7062 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 110.000,00

**Beneficiário:** 10.483.388/0001-82 MANDALA

**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 1961/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 11.306.532/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.902.557/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRAZABRANTES

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.496.025/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TAQUARAL

**Valor Impedimento:** R\$ 11.280,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 118.720,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 13.902.557/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRAZABRANTES

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1961/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.387,00

**Beneficiário:** 10.564.533/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ISRAELANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 57,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.170.888/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 03.381.462/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACU

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.111.771/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERES

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.564.533/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ISRAELANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.924.138/0001-01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MINEIROS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.352.368/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ITAGUARU

**Valor Impedimento:** R\$ 299.999,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Sandro Alex**

**Emenda 2847/0002** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.606.2012.210V.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2847/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 77.721.363/0001-40 MUNICIPIO DE ORTIGUEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 76.167.717/0001-94 MUNICIPIO DE PINHALAO

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2847/0004** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.0048.0041 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2847/0005** U.O: 26432 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RL.4383 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2847/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 15.753.795/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RESERVA - PR

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2847/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.745.000,00

**Beneficiário:** 80.759.111/0001-15 HOSPITAL DE CARIDADE SAO FRANCISCO DE ASSIS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 77.893.469/0001-21 HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.845.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.853.496/0001-58 IDF - INSTITUTO DOUTOR FEITOSA

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Saraiva Felipe**

**Emenda 3351/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 17.754.136/0001-90 MUNICIPIO DE DIAMANTINA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 18.404.764/0001-08 MUNICIPIO DE PADRE PARAISO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3351/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.2555 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 19.875.046/0001-82 MUNICIPIO DE CORONEL FABRICIANO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3351/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.000.000,00

**Beneficiário:** 10.550.765/0001-59 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA

**Valor Impedimento:** R\$ 6.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Sarney Filho**

**Emenda 1159/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0575 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.595.099,00

**Beneficiário:** 11.513.081/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARREIRINHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 39,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.595.060,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1159/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0605 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 439.266,00

**Beneficiário:** 11.844.664/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 646.646,00

**Beneficiário:** 11.844.664/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 646.646,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1159/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0575 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 749.292,00

**Beneficiário:** 11.513.081/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARREIRINHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 416.712,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 332.580,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 349.292,00

**Beneficiário:** 11.513.081/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARREIRINHAS

**Valor Impedimento:** R\$ 52,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1159/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0579 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.999.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 650.508,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1159/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0672 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.939.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 590.637,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1159/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0576 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 844.000,00

**Beneficiário:** 13.985.434/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELAGUA

**Valor Impedimento:** R\$ 23.270,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 820.730,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1159/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0759 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.137.292,00

**Beneficiário:** 11.855.915/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URBANO SANTOS

**Valor Impedimento:** R\$ 72,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.137.220,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1159/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0658 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.386.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 527.908,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Sebastião Oliveira

**Emenda** 3760/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9212 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.424.026/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3760/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1710 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.071.117/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3760/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00

**Beneficiário:** 10.965.708/0001-30 FLORESTA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.811.409/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3760/0011 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.500.000,00

**Beneficiário:** 10.907.425/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 77.533,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.348.486/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.491.419/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 21.248,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Sérgio Brito**

**Emenda 2471/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.700.000,00

**Beneficiário:** 14.105.183/0001-14 MUNICIPIO DE BOM JESUS DA LAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 15.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2471/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 11.096.167/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOM JESUS DA LAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 7.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Sérgio Moraes**

**Emenda 2566/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.760.000,00

**Beneficiário:** 95.440.517/0001-08 MUNICIPIO DE SANTA CRUZ DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2566/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.839.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 4.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2566/0004** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GD.0043 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 520.000,00

**Beneficiário:** 88.489.786/0001-01 MUNICIPIO DE SAO BORJA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 003703/2019.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2566/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.353.174,00

**Beneficiário:** 12.052.931/0001-12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDELARIA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.374.688/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA BONITA DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.143.932/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JERONIMO RS

**Valor Impedimento:** R\$ 149.174,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.247.025/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SERTAO SANTANA RS  
**Valor Impedimento:** R\$ 19.104,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.839.813/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.094.007/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE SANT:ANA DO LIVRAMENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Sérgio Petecão**

**Emenda 2914/0001** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0012 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2914/0002** U.O: 53202 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0012 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2914/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 09.622.055/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2914/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 09.622.055/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 84.317.205/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.456.144/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPIXABA

**Valor Impedimento:** R\$ 5,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2914/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.510.387,00

**Beneficiário:** 12.442.124/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.585,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.373.970/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 25.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2914/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2914/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2914/0012** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0012 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 04.034.583/0001-22 MUNICIPIO DE RIO BRANCO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Sérgio Reis**

**Emenda 3761/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3437 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 05.431.680/0001-11 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BERTIOGA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3761/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3922 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 16.783.357/0001-23 ASSOCIACAO ALMA AUTISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3761/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3462 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.871.568/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACAPAVA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3761/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3596 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.265.367/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3761/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3474 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 46.020.301/0001-88 SOCIEDADE CAMPINEIRA DE EDUCACAO E INSTRUCAO

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3761/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3428 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.900.928/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 3761/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3692 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 215.200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3761/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3799 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 54.370.630/0001-87 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRACICABA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3761/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3806 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.951.695/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATININGA

**Valor Impedimento:** R\$ 193.870,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Sergio Souza**

**Emenda 3809/0002** U.O: 25101 Esfera: 1 Funcional: 22.661.2079.210E.4176 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 75.969.667/0001-04 MUNICIPIO DE JABOTI

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3809/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.770.774,00

**Beneficiário:** 09.582.499/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.241.895/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.465.664/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCISCO ALVES

**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.185.764/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE TRES BARRAS DO PARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3809/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 540.000,00

**Beneficiário:** 76.591.569/0001-30 ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROT INFANCIA DR RAUL CARNEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 75.887.471/0001-62 SANTA CASA DE MISERICORDIA MARIA ANTONIETA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 460.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 09.277.712/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Sergio Vidigal****Emenda 3762/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.420.774,00**Beneficiário:** 09.288.947/0001-14 FMS- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM.**Valor Impedimento:** R\$ 10,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 14.700.048/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 14.884.701/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FUNDAO**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.125.915/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PANCAS**Valor Impedimento:** R\$ 60,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 399.940,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 13.917.262/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA MARIA DE JETIBA**Valor Impedimento:** R\$ 64,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 13.932.227/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GABRIEL DA PALHA**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 3762/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0032 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00**Beneficiário:** 06.893.466/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FES**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3762/0005** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 08.750.791/0001-89 SECRETARIA DE ESTADO DO TURISMO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3762/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 08.673.715/0001-17 SECRETARIA DE ESTADO DE SANEAMENTO, HABITACAO E DESENVOLVIMENTO URBANO

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3762/0010** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.0032 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 27.174.135/0001-20 MUNICIPIO DE GUACUI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou proposta.

**Beneficiário:** 27.165.687/0001-71 MUNICIPIO DE MUNIZ FREIRE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 006109/2019.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Sergio Zveiter**

**Emenda 2789/0001** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.3341 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 42.498.733/0001-48 MUNICIPIO DE RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2789/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3348 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 10.435.993/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DE MERITI

**Valor Impedimento:** R\$ 44.426,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2789/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3353 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 02.911.953/0001-37 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPUCAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2789/0010** U.O: 25101 Esfera: 1 Funcional: 23.691.2047.210C.3339 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 29.179.454/0001-53 MUNICIPIO DE RIO DAS FLORES

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Na revisão decorrente do contingenciamento feito pelo Decreto nº 9.741, de 29 de março de 2019, o parlamentar retirou o município da prioridade e bloqueou os recursos, conforme registro no SIOP, o que enseja a objeção à execução orçamentária da emenda (i)

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Shéridan**

**Emenda 3763/0002** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.3883.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.000.000,00

**Beneficiário:** 04.056.206/0001-94 MUNICIPIO DE ALTO ALEGRE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 005888/2019.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Sibá Machado**

**Emenda 2687/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0161 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.250.000,00

**Beneficiário:** 12.158.466/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANCIO LIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 31.110,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2687/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0161 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.750.000,00

**Beneficiário:** 12.158.466/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANCIO LIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.750.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 2687/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.4324.7000 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0401-03 COMANDO DA MARINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2687/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0166 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 84.317.205/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 274.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2687/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0171 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.507.430/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TARAUACA

**Valor Impedimento:** R\$ 300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Silas Câmara

**Emenda** 3496/0004 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0211 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.861.040,00

**Beneficiário:** 04.262.432/0001-21 MUNICIPIO DE COARI

**Valor Impedimento:** R\$ 1.203.440,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Divergências entre indicação Siop (Município de Coari) com o localizador da emenda (Município de Manaus)

**Beneficiário:** 18.904.160/0001-20 SECRETARIA MUNICIPAL DE JUVENTUDE, ESPORTE E LAZER

**Valor Impedimento:** R\$ 1.657.600,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 04.262.432/0001-21 MUNICIPIO DE COARI

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Divergências entre indicação Siop (Município de Coari) com o localizador da emenda (Município de Manaus)

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** **Silvio Costa**

**Emenda** **2355/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1597 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 12.398.801/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAETES

**Valor Impedimento:** R\$ 98.936,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2355/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1604 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.880.774,00

**Beneficiário:** 08.807.619/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPOEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 973.736,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2355/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1635 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.209.728/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IATI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2355/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1665 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 08.831.289/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2355/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1726 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.292.383/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2355/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1727 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 08.937.139/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO SURUBIM

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2355/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1729 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.844.178/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TACAIMBO

**Valor Impedimento:** R\$ 82.564,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** **Silvio Torres**

**Emenda** **3360/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.750.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** **3360/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9196 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 320.774,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 320.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **3360/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.500.000,00

**Beneficiário:** 13.799.876/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.741.597/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 15,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.960.353/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.839.940/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASA BRANCA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.976.738/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MOCOCA

**Valor Impedimento:** R\$ 85,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.214.784/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIQUEROBI

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.143.206/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.427.080/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO RIO PARDO-SP

**Valor Impedimento:** R\$ 235.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.033.178/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TAPIRATIBA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 965.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3360/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 55.686.786/0001-34 HOSPITAL E MATERNIDADE DE RANCHARIA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 45.915.675/0001-07 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CACONDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 44.932.846/0001-35 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEPITACIO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 71.051.536/0001-84 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GRAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3360/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.700.000,00

**Beneficiário:** 11.368.938/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL MACEDO

**Valor Impedimento:** R\$ 119.004,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3360/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 12.143.206/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DA BOA VISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.548.148/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA GRAMA

**Valor Impedimento:** R\$ 200,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Simão Sessim

**Emenda** 1345/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3308 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 11.294.684/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPERI

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1345/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3348 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 10.435.993/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DE MERITI

**Valor Impedimento:** R\$ 216.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1345/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3315 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.014.954/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MENDES

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 1345/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3299 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 12.023.070/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Simone Morgado**

**Emenda 3764/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0001 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.020.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3764/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0334 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3764/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0262 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3764/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0334 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3764/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0361 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 570.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 295.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3764/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0384 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.739.590/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TRACUATEUA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Simone Tebet**

**Emenda 3803/0001** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0054 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.500.000,00

**Beneficiário:** 24.644.296/0001-41 MUNICIPIO DE JUTI

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3803/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5215 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 10.411.736/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 8,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3803/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5220 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 14.540.893/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASSILANDIA-MS

**Valor Impedimento:** R\$ 12,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3803/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5201 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.823.697/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMAMBAI

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3803/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9218 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 03.873.593/0001-99 SOCIEDADE BENEFICENTE DO HOSPITAL N S AUXILIADORA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3803/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.520.774,00

**Beneficiário:** 11.334.680/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.195.874/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TACURU-MS  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.022.274/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3803/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 15.309.267/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 23.327,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3803/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.4324.7028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 00.394.502/0051-03 COMANDO DA MARINHA  
**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Soraya Santos**

**Emenda 3765/0001** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.3274 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 113.951,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3765/0002** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 950.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 164.888,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3765/0003** U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.14UF.3321 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 480.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 240.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3765/0004** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 89.450,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3765/0005** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.3335 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 69.800,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3765/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.3336 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 131.775,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3765/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.3337 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 12.116.187/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3765/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3337 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.000,00

**Beneficiário:** 12.116.187/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO

**Valor Impedimento:** R\$ 10.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3765/0010** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.3351 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 94.125,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3765/0011** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.3365 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

**Beneficiário:** 32.512.501/0001-43 MUNICIPIO DE VOLTA REDONDA

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 32.512.501/0001-43 MUNICIPIO DE VOLTA REDONDA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 3765/0012** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.7154 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3765/0015** U.O: 30107 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.154T.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3765/0016** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 920.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 209.211,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3765/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0033 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.090.387,00

**Beneficiário:** 11.865.033/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABORAÍ

**Valor Impedimento:** R\$ 137,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 11.865.033/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABORAÍ

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

---

**Emenda 3765/0018** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.3290 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3765/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.3290 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 11.384.874/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 280,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 59.720,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 39.215.827/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 30.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.116.187/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO BONITO

**Valor Impedimento:** R\$ 4.710,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 25.290,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3765/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3288 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3765/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.3298 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 617.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3765/0022** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.3300 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 39.547.500/0001-83 MUNICIPIO DE GUAPIMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 305.600,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 94.400,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3765/0023** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.14U2.0033 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3765/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.3306 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 39.215.827/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Sóstenes Cavalcante**

**Emenda 3766/0013** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.3359 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 29.138.369/0001-47 MUNICIPIO DE TERESOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Stefano Aguiar

**Emenda** 2924/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2402 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 12.352.382/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2924/0003 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.7308 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 850.000,00

**Beneficiário:** 17.947.649/0001-17 MUNICIPIO DE BARAO DO MONTE ALTO

**Valor Impedimento:** R\$ 850.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentação do PTA.

**Emenda** 2924/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9174 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 16.742.355/0001-96 LACTARIO E POSTO DE PUERICULTURA MENINO JESUS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2924/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2428 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 12.021.377/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BONFIM

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2924/0016 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2717 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 13.260.601/0001-85 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Subtenente Gonzaga**

**Emenda 2994/0001** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 167.756,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2994/0003** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.8622.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2994/0004** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2994/0005** U.O: 26409 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RL.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 370.000,00

**Beneficiário:** 10.723.648/0001-40 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS GERAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 370.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Alterar a Unidade Orçamentária. Incompatibilidade entre o beneficiário e a Unidade Orçamentária.

**Emenda 2994/0006** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0031 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 89.844,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2994/0007** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2994/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 17.783.226/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JUIZ DE FORA

**Valor Impedimento:** R\$ 146,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 710.387,00

**Beneficiário:** 11.422.618/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.248.034/0001-77 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL FABRICIANO-MG

**Valor Impedimento:** R\$ 5,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2994/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.100.000,00

**Beneficiário:** 00.996.849/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.742.400,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 357.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2994/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.100.000,00

**Beneficiário:** 11.943.989/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.234.223/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.440.839/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAOBIM  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.402.407/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRANIA  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Tadeu Alencar**

**Emenda 3767/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.912.293/0001-37 INSTITUTO AGRONOMICO DE PERNAMBUCO - IPA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 3767/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.400.000,00

**Beneficiário:** 10.192.854/0001-70 MUNICIPIO DA LAGOA DOS GATOS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 11.049.798/0001-82 MUNICIPIO DE CHA DE ALEGRIA

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 11.286.374/0001-31 MUNICIPIO DE IATI

**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Impedimento solicitado pelo parlamentar (Ofício nº 088/2019/GDTA), de 22/04/2019, visto que a indicação terá complementação orçamentária via remanejamento de valores oriundos de outras emendas, quando das medidas saneadoras.

**Emenda 3767/0004** U.O: 24101 Esfera: 1 Funcional: 19.571.2021.20UQ.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3767/0005** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 499.918,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3767/0006** U.O: 55206 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 11.354.180/0001-26 MUNICIPIO DE SAO JOSE DO EGITO

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Impedimento técnico insuperável, visto que o beneficiário não cadastrou a proposta.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

---

**Emenda 3767/0007** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 10.921.252/0001-07 COMPANHIA EDITORA DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 3767/0011** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.361.227/0001-89 MUNICIPIO DE MOREILANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 390.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 002629/2019.

---

**Emenda 3767/0012** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3767/0013** U.O: 55101 Esfera: 2 Funcional: 08.306.2069.2798.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3767/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3767/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.464.118/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3767/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 41.090.291/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 4,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 41.090.291/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 08.470.342/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3767/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0020 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.430.018/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3767/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.515.358,00

**Beneficiário:** 09.218.925/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 369.876,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3767/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.022.597/0001-91 FUNDACAO UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3767/0022** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.040.904/0001-67 MUNICIPIO DE OURICURI

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Takayama**

**Emenda 1970/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.150.000,00

**Beneficiário:** 76.282.698/0001-47 MUNICIPIO DE ITAMBE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 857.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 1970/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.792.329/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1970/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.763.174,00

**Beneficiário:** 08.574.243/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.267.609/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAPONGAS

**Valor Impedimento:** R\$ 220.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.410.574/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELA VISTA DO PARAISO - PR

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Tasso Jereissati**

**Emenda 2025/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.1056 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2025/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.1118 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 07.910.755/0001-72 MUNICIPIO DE PACOTI

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2025/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 41.343.187/0001-03 FUNDACAO OTILIA CORREIA SARAIVA

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2025/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1012 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2025/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9128 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 23.706.419/0001-69 NUCLEO DE TRATAMENTO E ESTIMULACAO PRECOCE

**Valor Impedimento:** R\$ 266.815,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 233.185,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** **Telmário Mota**

**Emenda** **3804/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0014 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.710.387,00

**Beneficiário:** 05.370.016/0001-00 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO RORAIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.524.869,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 6.185.518,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Tenente Lúcio**

**Emenda 3768/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.2771 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3768/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2343 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3768/0003** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2479 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 86.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3768/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2604 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3768/0005** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2659 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3768/0006** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2700 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 3768/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2754 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3768/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2836 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3768/0009** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2839 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3768/0011** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.2700 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

**Beneficiário:** 21.635.910/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - (FMAS) DE IPIACU-MG

**Valor Impedimento:** R\$ 38.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** VALOR ABAIXO DO PORTE

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 12.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3768/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2570 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3768/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2670 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3768/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2670 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 30.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3768/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2692 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 13.228.565/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INDIANOPOLIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 52,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3768/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.2754 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 12.136.070/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO PINHEIRO  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 12.136.070/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO PINHEIRO  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.100.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3768/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2754 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.096.426,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3768/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2945 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

Justificativa: Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3768/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3127 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3768/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3159 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

---

**Emenda 3768/0025** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.2516 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Tereza Cristina**

**Emenda 3769/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 03.517.102/0001-77 FUNDO ESPECIAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 122,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3769/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 03.221.702/0001-93 FUNDACAO CARMEM PRUDENTE DE MATO GROSSO DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3769/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 10.411.736/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 12,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3769/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.860.387,00

**Beneficiário:** 03.517.102/0001-77 FUNDO ESPECIAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 230,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** **Thiago Peixoto**

**Emenda** **2835/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5578 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** **2835/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5639 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.000,00

**Beneficiário:** 12.260.233/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO PATRICIO

**Valor Impedimento:** R\$ 7.140,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2835/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5426 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.232.665/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** **2835/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5418 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** **2835/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5442 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.238.287/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARAGUAPAZ

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** **2835/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5475 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 11.343.271/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASTELANDIA

**Valor Impedimento:** R\$ 140.996,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2835/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5562 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.804.208/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MOIPORA GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2835/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5568 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 280.000,00

**Beneficiário:** 11.271.785/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 94.420,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2835/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5647 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 244.426,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2835/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5649 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 430.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 230.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2835/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5592 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 220.774,00

**Beneficiário:** 12.028.647/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMELO

**Valor Impedimento:** R\$ 39.173,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2835/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5655 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 04.755.973/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE URUACU

**Valor Impedimento:** R\$ 513.856,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Tia Eron**

**Emenda 3770/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2273 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 11.671.933/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TERESINHA

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3770/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2284 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3770/0008** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.1933 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3770/0010** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2207 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.797.600/0001-74 MUNICIPIO DE BROTAS DE MACAUBAS

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** O parlamentar indicou município diferente daquele constante no localizador da emenda.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3770/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.2124 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 12.635.854/0001-23 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 645.574,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 104.426,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3770/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3273 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.627.062/0001-70 MUNICIPIO DE SANTANOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.419.963/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3770/0014** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 18.544.2084.1851.2155 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3770/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3211 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 09.288.947/0001-14 FMS- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3770/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 12.022.576/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 610.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 890.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3770/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.2341 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.317.931/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3770/0019** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.2319 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 13.810.312/0001-02 MUNICIPIO DE TUCANO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Tiririca**

**Emenda 2818/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.4007 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2818/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.200.000,00

**Beneficiário:** 11.340.121/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 310.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2818/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2818/0016** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.560.387,00

**Beneficiário:** 67.160.507/0001-83 MUNICIPIO DE VARGEM

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 860.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2818/0017** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.3669 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2818/0018** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2818/0019** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.3669 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Toninho Pinheiro

**Emenda** 2766/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.760.387,00

**Beneficiário:** 03.704.943/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATEUS LEME

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.448.012/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POMPEU

**Valor Impedimento:** R\$ 155.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.284.561/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SARZEDO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Toninho Wandscheer****Emenda 3771/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.4314 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 510.387,00**Beneficiário:** 10.513.064/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALMIRANTE TAMANDARE**Valor Impedimento:** R\$ 260.350,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 37,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.343.124/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARATUBA**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 3771/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00**Beneficiário:** 10.401.869/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 2.560,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.009.603/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 850,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 09.239.394/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MEDIANEIRA**Valor Impedimento:** R\$ 250,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3771/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 13.792.329/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 02.575.748/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE APUCARANA**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 3771/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.792.329/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3771/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.000.000,00

**Beneficiário:** 09.620.017/0001-16 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.650.773/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 62.243,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.268.800/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LINDOESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 12.740,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.654.201/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO DO PINHAL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.000.336/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 124.268,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.496.387/0001-72 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE NOVA AMERICA DA COLINA

**Valor Impedimento:** R\$ 82.814,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Uldurico Junior**

**Emenda 3772/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.387,00

**Beneficiário:** 16.412.017/0001-96 MUNICIPIO DE VEREDA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 3772/0003** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 16.599.643/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** VALOR PRIORIZADO EM DESACORDO COM O MÍNIMO PARA PROGRAMAÇÃO OU PARA CONTRATO DE REPASSE

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3772/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.429.695/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3772/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 11.862.485/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.651.488/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 55,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 299.945,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.744.741/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAVIEIRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 399.665,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 385,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.480.871/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 550.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3772/0006** U.O: 53204 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 00.043.711/0001-43 DEPARTAMENTO NACIONAL DE OBRAS CONTRA AS SECAS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Justificativa:** Valor da emenda não priorizado pelo parlamentar após Decreto nº 9.741/2019.

---

**Emenda 3772/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 05.816.630/0001-52 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 900.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3772/0013** U.O: 25101 Esfera: 1 Funcional: 22.661.2079.210E.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.682.299/0001-53 MUNICIPIO DE PAU BRASIL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Valadares Filho**

**Emenda 2462/0002** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0028 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.610.387,00

**Beneficiário:** 13.104.112/0001-34 MUNICIPIO DE MOITA BONITA

**Valor Impedimento:** R\$ 700.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2462/0005** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.1897 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 14.810.888/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2462/0006** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.1853 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2462/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0028 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.710.387,00

**Beneficiário:** 11.323.077/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.370.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Valdir Colatto**

**Emenda 1063/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0042 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.270.000,00

**Beneficiário:** 95.996.187/0001-31 MUNICIPIO DE VARGEM BONITA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 1063/0022** U.O: 44101 Esfera: 1 Funcional: 18.542.2083.20W6.4476 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 450.000,00

**Beneficiário:** 00.855.838/0001-67 VERDE VIDA PROGRAMA OFICINA EDUCATIVA

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** A proponente não apresentou as complementações solicitadas até 23/04/2019 (prazo final), conforme comunicado n.º 7/2019 do Siconv. As complementações/comprovações/justificativas estavam descritas na Nota Técnica 395, inserida no SICONV em 18/04/2019, refe

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Valdir Raupp**

**Emenda 2048/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0124 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 15.845.340/0001-90 MUNICIPIO DE ALVORADA D:OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda 2048/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0125 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.913.577/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTO ALEGRE DOS PARECIS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2048/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0105 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 19.275.776/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2048/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0106 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 15.246.041/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2048/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0011 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.560.387,00

**Beneficiário:** 08.673.415/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.756.355/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 08.966.882/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.890.217/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.295.659/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FELIPE D:OESTE  
**Valor Impedimento:** R\$ 4.813,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.314.027/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VALE DO PARAISO  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2048/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0146 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.465.675/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERINGUEIRAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Valmir Assunção**

**Emenda 2750/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 15.178.551/0001-17 ASSOCIACAO OBRAS SOCIAIS IRMA DULCE

**Valor Impedimento:** R\$ 800,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Valmir Prascidelli**

**Emenda 3773/0003** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 51.250.611/0001-29 CASA DO VIOLEIRO DO BRASIL

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 15- não indicação de beneficiário pelo autor da emenda

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

**Beneficiário:** 51.250.611/0001-29 CASA DO VIOLEIRO DO BRASIL

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3773/0004** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.900.000,00

**Beneficiário:** 44.730.331/0001-52 MUNICIPIO DE COSMOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 45.318.789/0001-61 MUNICIPIO DE RIBEIRAO CORRENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda 3773/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 12.052.434/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VARGEM GRANDE PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 878.605,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.121.395,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3773/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.270.774,00

**Beneficiário:** 12.025.475/0001-11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 176.969,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.260.888/0001-18</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIVERSUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 120.774,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.239.512/0001-94</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RIBEIRAO CORRENTE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 114.186,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>07.542.743/0001-32</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 473.031,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Valtenir Pereira

**Emenda** 2550/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5412 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 97.538.013/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VERA

**Valor Impedimento:** R\$ 56.994,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2550/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5378 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 14.602.737/0001-99 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 600.545,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2550/0010 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5302 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.850.000,00

**Beneficiário:** 13.978.186/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANARANA

**Valor Impedimento:** R\$ 430.312,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2550/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5338 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 270.774,00

**Beneficiário:** 14.127.128/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUCIARA

**Valor Impedimento:** R\$ 270.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Vander Loubet**

**Emenda 1451/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5205 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.208.632/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONIO JOAO - MS

**Valor Impedimento:** R\$ 499.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1451/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0054 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.570.774,00

**Beneficiário:** 11.812.857/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMS CARACOL MS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1451/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5256 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.864.713/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1451/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5259 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.160.486/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 1451/0014** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5269 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 15.410.665/0001-40 MUNICIPIO DE SELVIRIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Vanderlei Macris**

**Emenda 2366/0004** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 46.634.614/0001-26 MUNICIPIO DE CERQUILHO

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda 2366/0008** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.450.000,00

**Beneficiário:** 97.541.718/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL - FMAS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Emenda 2366/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.225.000,00

**Beneficiário:** 15.920.214/0001-53 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 90,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.183.698/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.197.489/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 16,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 18.692.355/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.446.783/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 520,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.858.657/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS DE LINDOIA

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.322.572/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE HOLAMBRA

**Valor Impedimento:** R\$ 100,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.824.411/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MESOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.508.116/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OUROESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.530.536/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SARAPUI

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.857.715/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TABATINGA

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.012.065/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ARTUR NOGUEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.014.295/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RIO DAS PEDRAS - SP

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.832.296/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE VARGEM SP

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 550.000,00

**Beneficiário:** 13.868.995/0001-59 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMERICANA

**Valor Impedimento:** R\$ 4.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2366/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 51.425.106/0001-78 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.774,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>44.214.203/0001-56</u>	<u>CLINICA ANTONIO LUIZ SAYAO - ACOMP. PSIQUIATRICO</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 554,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.220,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>50.119.585/0001-31</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITATIBA</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>52.393.204/0001-33</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE NOVA EUROPA</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>56.784.424/0001-49</u>	<u>IRMANDADE DO HOSPITAL E MATERNIDADE CORONEL JUCA FERREIRA</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>56.725.385/0001-09</u>	<u>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SANTA BARBARA DO OESTE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>52.314.861/0001-48</u>	<u>SOCIEDADE MATONENSE DE BENEMERENCIA</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
	<u>GND: 4</u>	<u>MA: 41</u>	<u>RP: 6</u>	<u>Fonte: 188</u>	<u>V.Total: R\$ 400.000,00</u>
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.094.290/0001-69</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 90.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.				
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 10.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.868.995/0001-59</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMERICANA</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 260,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.				
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.917.011/0001-57</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TIETE</u>			
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 200.000,00				
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos				



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2366/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 220.000,00

**Beneficiário:** 13.761.604/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VINHEDO

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.886.217/0001-92 PREFEITURA MUNIC ITATIBA - FUNDO MUN SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2366/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.450.000,00

**Beneficiário:** 11.363.048/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Vanessa Grazziotin**

**Emenda 2910/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0183 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.387,00

**Beneficiário:** 12.507.101/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.387,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2910/0002** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.215J.7000 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 04.312.401/0001-38 SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTICA, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Com vista ao atendimento aos procedimentos e prazos previstos na Portaria Interministerial nº 78, de 26 de fevereiro de 2019, informamos que após análise no SICONV, a Secretaria de Estado de Justicia, Direitos Humanos e Cidadania não atendeu ao previsto na

**Emenda 2910/0003** U.O: 81101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2064.219O.0001 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2910/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0202 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 04.241.980/0001-75 MUNICIPIO DE ITACOATIARA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2910/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0202 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 13.639.469/0001-17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITACOATIARA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2910/0007** U.O: 52101 Esfera: 1 Funcional: 05.244.2058.1211.7180 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 32 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 763.000,00

**Beneficiário:** 04.312.369/0001-90 ESTADO DO AMAZONAS

**Valor Impedimento:** R\$ 763.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2910/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0215 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 11.700.992/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 5,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 220.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2910/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0223 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 320.000,00

**Beneficiário:** 12.975.668/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO

**Valor Impedimento:** R\$ 318.507,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 1.493,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2910/0013** U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0223 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.000,00

**Beneficiário:** 14.219.053/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIAL SOCIAL DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO

**Valor Impedimento:** R\$ 180.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 60.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 440.000,00

**Beneficiário:** 14.219.053/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIAL SOCIAL DE SANTA ISABEL DO RIO NEGRO

**Valor Impedimento:** R\$ 370.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** NÃO REGISTROU PROGRAMAÇÃO NO SIGTV

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 70.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2910/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0225 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 12.797.479/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO GABRIEL DA CACHOEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2910/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0228 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.764.128/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2910/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0230 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 13.851.846/0001-87 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE TAPAUÁ

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2910/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0231 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 07.807.682/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / TEFE-AM

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Veneziano Vital Do Rêgo

**Emenda** 3774/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 11.332.661/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 114.413,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3774/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.980.000,00

**Beneficiário:** 10.570.295/0001-95 FUNCO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA VENTURA

**Valor Impedimento:** R\$ 40.587,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.418.606/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 65.864,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.012.235/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 63.610,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.228.615/0001-96 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 46.771,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.484.826/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 41.709,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.899.907/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 138.625,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 10.398.439/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.309.134/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CABACEIRAS PB

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>11.780.026/0001-16</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CUITEGI-PB</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 100.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.923.732/0001-03</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BAIÁ DA TRAIÇAO-PB</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 9.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.228.592/0001-10</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARRA DE SAO MIGUEL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 51.755,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>08.580.325/0001-00</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUBATI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.252.030/0001-01</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI MARTINHO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 12.594,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.472.830/0001-38</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POCO DE JOSE DE MOURA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 117.345,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.526.644/0001-05</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO BONFIM PB</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.903.620/0001-57</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ALGODAO DE JANDAIRA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 36.897,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.332.636/0001-57</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMSCI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 23.030,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 3774/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.1494 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 162.000,00

**Beneficiário:** 10.521.892/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PUXINANA

**Valor Impedimento:** R\$ 37.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3774/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1348 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 11.490.408/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 210.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3774/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1452 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 10.522.238/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MANAIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 49.531,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3774/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1464 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3774/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1519 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 10.770.716/0001-21 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO BENTINHO

**Valor Impedimento:** R\$ 790.580,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3774/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1518 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 02.015.756/0001-30 FUNDO MINICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 11.629,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3774/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1560 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 290.000,00

**Beneficiário:** 09.494.245/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.955,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3774/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1546 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 190.000,00

**Beneficiário:** 11.958.034/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SERTAOZINHO-PB

**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3774/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 08.667.206/0001-81 INSTITUTO SAO JOSE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Vicente Arruda

**Emenda** 3376/0010 U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.1079 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 3.315.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Vicente Candido

**Emenda** 2820/0004 U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 04.782.112/0001-00 INSTITUTO DE TECNOLOGIA SOCIAL - ITS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 02.520.865/0001-04 PAIDEIA ASSOCIACAO CULTURAL

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2820/0006 U.O: 81101 Esfera: 2 Funcional: 14.243.2062.210M.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 44.695.260/0001-02 ASSOCIACAO CIDADANIA ATIVA DO JARDIM MACEDONIA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme informações do Processo SEI 00135.205682/2019-38 e considerando o fim do prazo de "cadastro das propostas", ao consultar

o programa 8100020190053, Sistema de Convênios (Siconv), não apontou nenhum registro de proposta até o dia 14/04/2019, impo

**Emenda** 2820/0010 U.O: 55205 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 22.243.689/0001-18 INSTITUTO CULTURAL E EDUCACIONAL MATERIA RIMA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2820/0016 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3475 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 14.018.974/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAMPO LIMPO PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 249.980,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Vicentino**

**Emenda 1997/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.489.774,00

**Beneficiário:** 12.218.868/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GALIA

**Valor Impedimento:** R\$ 48.217,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1997/0006** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.127.2029.210X.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 44.215.846/0001-14 MUNICIPIO DE ARARAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda 1997/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.380.000,00

**Beneficiário:** 64.924.665/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 33.700,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.508.116/0001-15 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OUROESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.950.866/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTO ANASTACIO

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1997/0012** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.468.000,00

**Beneficiário:** 44.937.365/0001-12 MUNICIPIO DE MIRANTE DO PARANAPANEMA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Emenda 1997/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.657.000,00

**Beneficiário:** 13.848.859/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.196.792/0001-09</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANHUMAS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.786.431/0001-77</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERNARDINO DE CAMPOS-SP</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.851.503/0001-12</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARABA PAULISTA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 40,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>97.519.444/0001-70</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PERUIBE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 1.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>21.446.346/0001-98</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRAPOZINHO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 260.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.915.297/0001-31</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO DOS INDIOS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 150.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.928.308/0001-80</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO PIRES</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 9,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.955.619/0001-76</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PIRANGI</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 120,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 1997/0014** U.O: 55205 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 360.000,00

**Beneficiário:** 16.600.711/0001-37 INSTITUTO CENTRO INTERSINDICAL DE MEDIACAO DO TRABALHO - CIMT

**Valor Impedimento:** R\$ 360.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 267.000,00

**Beneficiário:** 46.523.270/0001-88 MUNICIPIO DE MOGI DAS CRUZES

**Valor Impedimento:** R\$ 117.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 1997/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 766.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 766.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1997/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3910 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 59.150.318/0001-00 INSTITUICAO ASSISTENCIAL EMMANUEL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 1997/0020** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.3859 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 44.826.840/0001-83 MUNICIPIO DE RIO DAS PEDRAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Município constante no localizador da Funcional Programática, Rio das Pedras - SP, não integra a área de atuação da Codevasf.

---

**Emenda 1997/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1997/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.1085 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.346.916/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARDIM

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 199.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Vicentinho Alves

**Emenda** 2918/0005 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0507 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.710.387,00

**Beneficiário:** 02.155.331/0001-26 MUNICIPIO DE PINDORAMA DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 1.710.387,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 2918/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0461 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.249.252/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 65,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2918/0012 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0507 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 210.387,00

**Beneficiário:** 11.490.763/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 210.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Vicentinho Júnior

**Emenda** 3775/0001 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0017 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.110.387,00

**Beneficiário:** 01.612.821/0001-41 MUNICIPIO DE CRIXAS DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 37.420.650/0001-04 MUNICIPIO DE LAJEADO

**Valor Impedimento:** R\$ 235.500,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 546.233,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda** 3775/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0017 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 02.155.331/0001-26 MUNICIPIO DE PINDORAMA DO TOCANTINS

**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 542.567,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda** 3775/0006 U.O: 30911 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.20ID.0017 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 320.000,00

**Beneficiário:** 01.067.891/0001-66 MUNICIPIO DE MONTE DO CARMO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Considerando a Portaria Interministerial nº 78 de 26 de fevereiro de 2019 que dispõe sobre procedimentos e prazos para operacionalização das emendas parlamentares individuais de execução obrigatória, bem como sobre procedimentos e prazos para a superação

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 69.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda** 3775/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0017 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.910.387,00



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>12.691.013/0001-33</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 196.250,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.173.908/0001-49</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 157.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.490.763/0001-84</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 196.250,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.489.909/0001-71</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAGUATINS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 70.708,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.952.334/0001-81</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAJEADO DO TOCANTINS-TO</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 117.750,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.223.446/0001-64</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAURILANDIA DO TOCANTINS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 93.250,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>11.069.418/0001-71</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OLIVEIRA DE FATIMA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 196.250,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>13.006.346/0001-49</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA DO TOCANTINS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 164.850,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>12.270.405/0001-29</u>	<u>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA ROSA DO TOCANTINS</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 117.750,00	
<b>Motivo(s):</b>	16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>111.111.111-11</u>	<u>Não informado</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 1.657.601,00	
<b>Motivo(s):</b>	9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido	
<b>Justificativa:</b>	Não indicação de beneficiario	

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Victor Mendes**

**Emenda 3776/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0550 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.040.373/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AFONSO CUNHA

**Valor Impedimento:** R\$ 606,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 205.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3776/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0552 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3776/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0605 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.420.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 2.510.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3776/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0632 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Vinicius Carvalho**

**Emenda 2517/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.250.000,00

**Beneficiário:** 14.062.386/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.218.868/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GALIA

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 97.519.019/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GARCA

**Valor Impedimento:** R\$ 70,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.941.978/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARINU

**Valor Impedimento:** R\$ 110,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.871.396/0001-94 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA LUZITANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 5,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2517/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 50.832.898/0001-32 ASSOC DE CARIDADE STA CASA MISER IMAC CONCEICAO C MOTA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 53.412.144/0001-11 ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE OURINHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 48.372.627/0001-08 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DUARTINA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 53.638.649/0001-07 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PARAGUACU PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 45.437.175/0001-07 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 12.012.877/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PENAPOLIS  
**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2517/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.000.000,00  
**Beneficiário:** 17.299.621/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE EMBU DAS ARTES  
**Valor Impedimento:** R\$ 3.000.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Vinicius Gurgel**

**Emenda 2676/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9112 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 275.387,00

**Beneficiário:** 06.023.582/0001-08 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 275.300,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 87,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2676/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 805.000,00

**Beneficiário:** 12.008.067/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUTIAS DO ARAGUARI

**Valor Impedimento:** R\$ 70.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.850.721/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FERREIRA GOMES - AP

**Valor Impedimento:** R\$ 20,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.894.261/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PRACUUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2676/0003** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2052.20Y0.0016 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2676/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.844.616/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2676/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0016 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.130.000,00

**Beneficiário:** 11.739.074/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE AMAPA

**Valor Impedimento:** R\$ 480.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2676/0011** U.O: 25915 Esfera: 2 Funcional: 11.333.2071.20Z1.0016 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.762.207/0001-10 SECRETARIA DE ESTADO DO TRABALHO E EMPREENDEDORISMO

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Justificativa apresentada através da Nota Técnica SEI nº 2/2019/CGEQ/SUCAP/SPPE/SEPEC-ME, na qual informa que "até 2018, as ações desenvolvidas no âmbito do SINE, eram viabilizadas mediante a celebração de convênios. Contudo, com o advento da Lei nº 13.66

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Vitor Lippi

**Emenda** 3777/0005 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.200.000,00

**Beneficiário:** 46.634.499/0001-90 MUNICIPIO DE BOITUVA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 46.634.614/0001-26 MUNICIPIO DE CERQUILHO

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 3777/0007 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.8652.0035 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 62.823.257/0174-19 CENTRO ESTADUAL DE EDUCACAO TECNOLOGICA PAULA SOUZA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Entidade indicada pelo Parlamentar, não é atendida pela UO 26298

**Emenda** 3777/0011 U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00

**Beneficiário:** 45.944.428/0001-20 MUNICIPIO DE MAIRINQUE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 210/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Emenda** 3777/0012 U.O: 44101 Esfera: 1 Funcional: 18.541.2078.20LX.0035 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 56.825.110/0001-47 FUNDAÇÃO PARA A CONSERVAÇÃO E A PRODUÇÃO FLORESTAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Conforme Parecer SICONV, de 29 de abril de 2019, a Proposta 381/2019 foi considerada com impedimento técnico, pelas seguintes razões principais:

a. a proposta enquadra-se na vedação do artigo 9º, inciso IV da Portaria Interministerial 424/2016;

b. não r

**Emenda** 3777/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.990.000,00

**Beneficiário:** 11.445.091/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.502.223/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 24.320,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.472.723/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MAIRINQUE

**Valor Impedimento:** R\$ 80.770,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 13.794.183/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACOIABA DA SERRA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.400.000,00

**Beneficiário:** 50.795.566/0001-25 BANCO DE OLHOS DE SOROCABA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 60.992.427/0001-45 BENEFICENCIA NIPO BRASILEIRA DE SAO PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 60.990.751/0001-24 FUNDACAO SAO PAULO

**Valor Impedimento:** R\$ 421,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 43.600.261/0001-55 IRMANDADE DA SANTA CASA DE ANGATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 71.485.056/0001-21 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 54.022.967/0001-01 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIEDADE

**Valor Impedimento:** R\$ 600.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.030.774,00



## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

<b>Beneficiário:</b>	<u>50.819.580/0001-11</u>	<u>ASSOCIACAO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PILAR DO SUL</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 500.000,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	
<b>Beneficiário:</b>	<u>71.485.056/0001-21</u>	<u>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOROCABA</u>
<b>Valor Impedimento:</b>	R\$ 530.774,00	
<b>Motivo(s):</b>	17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos	
<b>Justificativa:</b>	No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.	

---

**Emenda 3777/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 11.209.472/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Vitor Paulo

**Emenda** 2792/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.453.2048.10SS.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 910.000,00

**Beneficiário:** 38.070.074/0001-77 COMPANHIA DO METROPOLITANO DO DISTRITO FEDERAL METRO DF

**Valor Impedimento:** R\$ 910.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2792/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2048.10ST.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 358.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Beneficiário:** 00.394.726/0001-56 SECRETARIA DE ESTADO DE MOBILIDADE

**Valor Impedimento:** R\$ 442.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2792/0003 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Beneficiário:** 03.658.028/0001-09 SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Emenda** 2792/0006 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda** 2792/0007 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.7288 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2792/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5424 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 07.460.294/0001-83 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUAS LINDAS DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 555.570,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2792/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8933.0053 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.510.000,00

**Beneficiário:** 12.116.247/0001-57 FUNDO DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

**Valor Impedimento:** R\$ 1.852.400,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.657.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 2792/0014** U.O: 30101 Esfera: 1 Funcional: 06.181.2081.8855.5658 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 01.616.319/0001-09 MUNICIPIO DE VALPARAISO DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Considerando que a Nota Técnica n.º 268/2019/COCEL/COGIR-SENASP/DIAD/SENASP/MJ, deu prazo de devolução da proposta para reanálise até 23.04.2019 de acordo com o Comunicado nº 07/2019 do portal de convênios e;

Considerando a Portaria Interministerial nº

**Emenda 2792/0016** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0053 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Vitor Valim

**Emenda** 3778/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1130 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 220.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 15.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3778/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1002 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 09.650.719/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARACATI

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 3.000.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3778/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.1165 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 80.000,00

**Beneficiário:** 11.848.798/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TURURU

**Valor Impedimento:** R\$ 18.795,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3778/0017 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.7310 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Wadih Damous**

**Emenda 3823/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3341 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.710.387,00

**Beneficiário:** 33.663.683/0001-16 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 2.710.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3823/0010** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.0048.7478 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 33.540.014/0001-57 UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou plano de trabalho

**Emenda 3823/0015** U.O: 26433 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.7216 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 10.779.511/0001-07 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCACAO, CIENCIA E TECNOLOGIA FLUMINENSE.

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Alteração da Unidade Orçamentária - Incompatibilidade entre a Unidade Orçamentária e o Beneficiário.

**Emenda 3823/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3341 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.550.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Waldemir Moka**

**Emenda 2915/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5223 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 13.022.375/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CORONEL SAPUCAIA

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2915/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5227 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 380.000,00

**Beneficiário:** 12.270.817/0001-69 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DEODAPOLIS-MS

**Valor Impedimento:** R\$ 380.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2915/0011** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.5238 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 15.403.041/0001-04 MUNICIPIO DE ITAQUIRAI

**Valor Impedimento:** R\$ 5.187,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Emenda 2915/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5247 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 00.282.872/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2915/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5248 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 480.000,00

**Beneficiário:** 13.140.956/0001-30 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 5.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 475.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 2915/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.5250 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 610.387,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.221.619/0001-42 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 610.387,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2915/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5264 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 470.000,00

**Beneficiário:** 16.656.280/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 469.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2915/0023** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.5271 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 24.651.234/0001-67 MUNICIPIO DE SONORA

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2915/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5276 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 12.459.740/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VICENTINA MS

**Valor Impedimento:** R\$ 3.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Waldenor Pereira****Emenda 2751/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.710.387,00**Beneficiário:** 10.435.056/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 2,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 09.355.344/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELO CAMPO**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.634.059/0001-58 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA**Valor Impedimento:** R\$ 100,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 97.551.413/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DOM BASILIO**Valor Impedimento:** R\$ 20,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 10.931.270/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MACAUBAS**Valor Impedimento:** R\$ 10,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 11.453.571/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PALMAS DE MONTE ALTO**Valor Impedimento:** R\$ 210.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 09.431.080/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MAETINGA**Valor Impedimento:** R\$ 105,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 137.495,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 2751/0014** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00**Beneficiário:** 13.069.489/0001-08 AUTARQUIA UNIVERSIDADE DO SUDOESTE**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Beneficiário:** 13.673.314/0001-05 MUNICIPIO DE DOM BASILIO**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Waldir Maranhão

**Emenda** 2435/0001 U.O: 55901 Esfera: 2 Funcional: 08.244.2037.219G.0550 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda** 2435/0002 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0683 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda** 2435/0003 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0721 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.720.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda** 2435/0004 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0719 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda** 2435/0005 U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0719 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda** 2435/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0681 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2435/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0690 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2435/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0719 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 115.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2435/0015** U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.511.2068.7656.0550 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 06.096.655/0001-91 MUNICIPIO DE AFONSO CUNHA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 007706/2019.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2435/0016** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0550 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Walney Rocha****Emenda 2793/0001** U.O: 55903 Esfera: 1 Funcional: 13.392.2027.20ZF.3278 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 160.000,00**Beneficiário:** 01.616.171/0001-02 MUNICIPIO DE ARMACAO DE BUZIOS**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Emenda 2793/0007** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.3339 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 29.179.454/0001-53 MUNICIPIO DE RIO DAS FLORES**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 19-Reprovação da proposta ou plano de trabalho**Justificativa:** Não aprovação do PTA.**Emenda 2793/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3323 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 10.497.795/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Emenda 2793/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.3295 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00**Beneficiário:** 08.640.219/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DE MACABU**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 2793/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3316 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.100.000,00**Beneficiário:** 06.083.453/0001-05 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MESQUITA**Valor Impedimento:** R\$ 400,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 2793/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.3323 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.350.000,00**Beneficiário:** 10.497.795/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 4.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 1.346.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Walter Alves

**Emenda** 3779/0001 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.460.000,00

**Beneficiário:** 08.146.680/0001-68 MUNICIPIO DE SERRA DE SAO BENTO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 3779/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.630.774,00

**Beneficiário:** 10.292.556/0001-52 FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CARNAUBA DOS DANTAS-RN

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.374.021/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.886.253/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 102.843,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3779/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 12.268.029/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 3779/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 08.428.765/0001-39 LIGA NORTE RIOGRANDENSE CONTRA O CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Emenda** 3779/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 780.000,00

**Beneficiário:** 12.780.534/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PILOES

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.406.776/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE RAFAEL GODEIRO  
**Valor Impedimento:** R\$ 432,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3779/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 10.277.035/0001-26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.886.253/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DO OESTE

**Valor Impedimento:** R\$ 5.826,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Walter Ihoshi

**Emenda** 2545/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.3470 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 13.833.213/0001-46 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 17.504,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2545/0013 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 13.851.748/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - FUNDES

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2545/0014 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 12.117.985/0001-19 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BORA

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 99.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.734.739/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUPERCIO

**Valor Impedimento:** R\$ 170,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2545/0015 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.700.774,00

**Beneficiário:** 11.768.479/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARCO-IRIS

**Valor Impedimento:** R\$ 32.952,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.872.377/0001-82 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ESPIRITO SANTO DO TURVO

**Valor Impedimento:** R\$ 50.996,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.392.662/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OCAUCU

**Valor Impedimento:** R\$ 86.177,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 11.763.168/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRINHAS PAULISTA

**Valor Impedimento:** R\$ 33.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2545/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0035 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.720.000,00

**Beneficiário:** 50.832.898/0001-32 ASSOC DE CARIDADE STA CASA MISER IMAC CONCEICAO C MOTA

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.528.436/0001-22 ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 52.049.244/0001-62 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 72.547.623/0001-90 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TUPA

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor** Walter Pinheiro**Emenda** 2880/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00**Beneficiário:** 11.230.366/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Valor Impedimento:** R\$ 270.856,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda** 2880/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00**Beneficiário:** 15.180.961/0001-00 LIGA BAHIANA CONTRA O CANCER**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda** 2880/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 711.000,00**Beneficiário:** 05.816.630/0001-52 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA**Valor Impedimento:** R\$ 711.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda** 2880/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 15.153.745/0001-68 SANTA CASA DE MISERICORDIA DA BAHIA**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda** 2880/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0029 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00**Beneficiário:** 05.816.630/0001-52 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO ESTADO DA BAHIA**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda** 2880/0012 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 709.774,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 13.221.247/0001-80 COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO E ACAO REGIONAL-CAR  
**Valor Impedimento:** R\$ 709.774,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** Sem proposta

---

**Emenda 2880/0013** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.600.000,00

**Beneficiário:** 13.937.032/0001-60 ESTADO DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 13.348.479/0001-01 MUNICIPIO DE WANDERLEY

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2880/0014** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.937.032/0001-60 ESTADO DA BAHIA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2880/0015** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 14.422.2085.215S.0029 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 21.730.529/0001-30 SECRETARIA DE JUSTICA, DIREITOS HUMANOS E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não há qualquer explanação de metodologia sobre como o objeto será revertido nos resultados esperados. Não há descrição sobre como serão usados os ambientes que estarão disponíveis com a construção ou reforma

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária****Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)****Autor Weliton Prado****Emenda 2768/0001** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00**Beneficiário:** 18.457.267/0001-78 MUNICIPIO DE CACHOEIRA DOURADA**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** Proposta em complementação**Beneficiário:** 18.260.497/0001-42 MUNICIPIO DE CENTRALINA**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** Proposta em complementação**Emenda 2768/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 260.000,00**Beneficiário:** 12.157.307/0001-80 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE COROMANDEL**Valor Impedimento:** R\$ 260.000,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Emenda 2768/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.730.000,00**Beneficiário:** 05.314.178/0001-20 CENTRO ONCOLOGICO DR. OCACYR DE SIQUEIRA**Valor Impedimento:** R\$ 105.050,00**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.**Valor Impedimento:** R\$ 355.337,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Beneficiário:** 17.209.891/0001-93 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZONTE**Valor Impedimento:** R\$ 963,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 13.064.113/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.**Emenda 2768/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 01.122.377/0001-86 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIBEIRAO DAS NEVES

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Wellington Fagundes**

**Emenda 3805/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 13.401.375/0001-05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 15.042.624/0001-49 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.540.349/0001-32 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 14,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.010.521/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JURUENA

**Valor Impedimento:** R\$ 4,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 413.870,00

**Beneficiário:** 14.018.343/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.106.800/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SAO JOAQUIM

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3805/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0051 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 330.000,00

**Beneficiário:** 10.601.346/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SORRISO

**Valor Impedimento:** R\$ 330.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.400.000,00

**Beneficiário:** 04.441.389/0001-61 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 2,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 3.399.998,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3    MA: 31    RP: 6    Fonte: 188    V.Total: R\$ 1.670.000,00

**Beneficiário:** 04.441.389/0001-61

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.670.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Wellington Roberto**

**Emenda 1277/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9200 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.285.069/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1277/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.800.000,00

**Beneficiário:** 11.356.674/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE PRATA

**Valor Impedimento:** R\$ 110.712,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1277/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1392 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 50.000,00

**Beneficiário:** 24.513.574/0003-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPINA GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1277/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 13.491.027/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DOS CORDEIROS - PB

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 1277/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 460.774,00

**Beneficiário:** 12.461.113/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BELEM DO BREJO DO CRUZ

**Valor Impedimento:** R\$ 43.250,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.452.534/0001-38 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO DO CRUZ

**Valor Impedimento:** R\$ 270.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Weverton Rocha

**Emenda** 2942/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0734 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2942/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0556 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2942/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0562 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2942/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0567 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2942/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0572 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2942/0007 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0580 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2942/0008** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.0599 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2942/0009** U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0637 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.115.200,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2942/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0611 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2942/0013** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.0637 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 520.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2942/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0636 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2942/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0638 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 2942/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0660 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2942/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0681 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2942/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0692 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2942/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0721 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2942/0023** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0752 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 11.410.879/0001-66 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 800.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2942/0024** U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.0509.0753 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 2942/0025** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0765 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor Wilder Morais**

**Emenda 2969/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.000.000,00

**Beneficiário:** 00.544.963/0001-56 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 4.719.013,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 280.987,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2969/0002** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5458 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 130.000,00

**Beneficiário:** 11.534.361/0001-34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BURITINOPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 72.604,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2969/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.2037 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.392.190/0001-56 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 2969/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0052 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 37.113.180/0001-28 ASSOCIACAO DAS PIONEIRAS SOCIAIS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 01.585.595/0001-57 ASSOCIACAO DE COMBATE AO CANCER EM GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 02.917.870/0001-55 ASSOCIACAO DOS DEFICIENTES FISICOS DO ESTADO DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 04.597.747/0001-20 CENTRO DE RECUPERACAO VIDA NOVA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 01.619.790/0001-50 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GOIANIA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2969/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5524 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.336.696/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - F M S

**Valor Impedimento:** R\$ 74.144,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2969/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5529 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 11.202.928/0001-75 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 6.804,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2969/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5580 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 12.097.489/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVA IGUACU DE GOIAS

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2969/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5627 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 11.899.105/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2969/0022** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5646 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 10.496.025/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TAQUARAL

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2969/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.5429 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

## SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

### Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 10.701.551/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALVORADA DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 211.520,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2969/0025** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0052 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.890.774,00

**Beneficiário:** 21.652.711/0001-10 SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO, CIENTIFICO E TECNOLOGICO E DE AGRICULTURA, PECUARIA E IRRIGACAO

**Valor Impedimento:** R\$ 4.890.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Wilson Filho

**Emenda** 2716/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0025 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 800.000,00

**Beneficiário:** 11.420.422/0001-32 FUNDO MUNIC DE SAUDE DE JOSE DA LAGOA TAPADA

**Valor Impedimento:** R\$ 219,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.975.221/0001-88 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NATUBA

**Valor Impedimento:** R\$ 60,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.688.620/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VIEIROPOLIS

**Valor Impedimento:** R\$ 10,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2716/0005 U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0025 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.860.387,00

**Beneficiário:** 01.615.653/0001-48 MUNICIPIO DE POCO DANTAS

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos



**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Wladimir Costa

**Emenda** 1141/0002 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0015 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.388.574,00

**Beneficiário:** 12.455.597/0001-48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 174.869,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Wolney Queiroz**

**Emenda 3387/0001** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.1608 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.700.000,00

**Beneficiário:** 11.430.018/0001-40 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DE PERNAMBUCO

**Valor Impedimento:** R\$ 5.700.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3387/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 41.090.291/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3387/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 41.090.291/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3387/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0026 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 41.090.291/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Yeda Crusius**

**Emenda 3388/0003** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.219V.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 89.585.038/0001-87 ESCOLA JOSE ALVARES DE AZEVEDO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

**Beneficiário:** 95.817.615/0001-11 FUNDAÇÃO EDUCACIONAL MACHADO DE ASSIS

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Beneficiário:** 92.969.856/0001-98 UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Não apresentou Plano de Trabalho.

**Emenda 3388/0004** U.O: 26101 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.15R3.0043 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 10.637.926/0010-37 INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 11-Incompatibilidade do objeto proposto com a finalidade da ação orçamentária

**Justificativa:** Objeto incompatível com a finalidade da ação.

**Emenda 3388/0005** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.5019 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 88.084.942/0001-46 MUNICÍPIO DE PINHEIRO MACHADO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 3388/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.4793 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 88.587.183/0001-34 MUNICÍPIO DE CARLOS BARBOSA

**Valor Impedimento:** R\$ 34.800,00

**Motivo(s):** 20-Valor priorizado insuficiente para a execução orçamentária da proposta ou plano de trabalho

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

Emenda **3388/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 700.000,00

**Beneficiário:** 87.182.846/0001-78 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 98.110.000/0001-49 ASSOCIACAO HOSPITAL DE CARIDADE TRES PASSOS

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 80.000,00

**Beneficiário:** 08.943.130/0001-70 FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.520.000,00

**Beneficiário:** 10.542.928/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE PANTANO GRANDE

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.943.264/0001-03 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE DE TRES FORQUILHAS/ RS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.094.183/0001-78 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.959.356/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.437.296/0001-29 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.821.226/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 12.440.909/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.951.706/0001-55 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 146.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.083.468/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 40.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.360.135/0001-47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE COXILHA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.497.816/0001-51 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ROCA SALES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.142.963/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ENGENHO VELHO

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.839.946/0001-62 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE JAQUIRANA

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.964.512/0001-57 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SECRETARIA DE MUNICIPIO DA SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3388/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0043 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.650.000,00

**Beneficiário:** 08.579.164/0001-27 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE SANTO ANTONIO

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 92.898.550/0001-98 FUNDACAO UNIVERSITARIA DE CARDIOLOGIA

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 97.503.676/0001-30 HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.200.000,00

**Beneficiário:** 10.485.331/0001-12 ASSOCIACAO BENEFICENTE SAO MIGUEL - ABSM

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 07.836.454/0001-46 INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 12.112.822/0001-43 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.071.532/0001-07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 08.943.130/0001-70 FUNDACAO HOSPITALAR SAO JOSE

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 520.000,00

**Beneficiário:** 11.959.356/0001-73 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**Beneficiário:** 12.149.722/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ENCANTADO - RS

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos;

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Zé Carlos

**Emenda** 3781/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0021 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.210.387,00

**Beneficiário:** 12.009.188/0001-18 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 1.357.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3781/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0760 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 07.231.922/0001-59 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE VARGEM GRANDE - APAE

**Valor Impedimento:** R\$ 199.970,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 30,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 50.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 3781/0004 U.O: 53201 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0021 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.460.387,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 657.600,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Zé Geraldo

**Emenda** 1142/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8933.7060 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.000.000,00

**Beneficiário:** 12.581.232/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARAUAPEBAS

**Valor Impedimento:** R\$ 2.624.600,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 375.400,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1142/0002 U.O: 26239 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.0269 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 52.353,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1142/0003 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.368.2080.20RP.0260 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1142/0004 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0261 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 45.900,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1142/0005 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0275 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 1142/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0288 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1142/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0296 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 81.619,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1142/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0308 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 45.900,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1142/0009** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0313 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 27.540,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1142/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0340 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 09.647.690/0001-40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 131.640,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 18.360,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1142/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0386 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 91.800,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Emenda 1142/0012** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0389 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1142/0013** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0393 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1142/0014** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0371 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.774,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 11.088,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1142/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0346 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.424.241/0001-84 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO DE MOZ

**Valor Impedimento:** R\$ 45,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 95.900,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1142/0016** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0312 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 05.257.555/0001-37 MUNICIPIO DE JURUTI

**Valor Impedimento:** R\$ 363.280,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 36.720,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiário

**Emenda 1142/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0274 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1142/0018** U.O: 26416 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.20RG.0316 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1142/0021** U.O: 26232 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.20GK.2261 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1142/0022** U.O: 26448 Esfera: 1 Funcional: 12.364.2080.8282.0316 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 90 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 350.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 350.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 1142/0024** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0306 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 36.720,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor** Zé Silva

**Emenda** 2769/0002 U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 18.140.772/0001-94 MUNICIPIO DE PERDIZES

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**Emenda** 2769/0006 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.305.2015.2E87.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 240.000,00

**Beneficiário:** 13.996.274/0001-24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.699.286/0001-97 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAPOLIS MG

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2769/0007 U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.20JP.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 99 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 18.243.220/0001-01 MUNICIPIO DE ALFENAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Emenda** 2769/0008 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 120.000,00

**Beneficiário:** 97.529.530/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 40,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2769/0009 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.20YL.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 375.000,00

**Beneficiário:** 13.064.891/0001-91 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPINOPOLIS - MG

**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.597.480/0001-27 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNAI

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 125.000,00

**Beneficiário:** 22.678.874/0001-35 MUNICIPIO DE MONTES CLAROS  
**Valor Impedimento:** R\$ 125.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2769/0010** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8933.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.260.000,00

**Beneficiário:** 11.389.903/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.315.093/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.956.460/0001-04 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACUAI  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.290.560/0001-44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITURAMA - MG - FMSI  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.592.889/0001-95 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOSE GONCALVES DE MINAS  
**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.567.141/0001-70 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONJOLOS  
**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.426.141/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 190.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2769/0011** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 97.529.530/0001-63 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
**Valor Impedimento:** R\$ 20,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 21.528.112/0001-90 ASSOCIACAO HOSPITAL SAO MIGUEL  
**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2769/0012** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 200.000,00

**Beneficiário:** 17.754.193/0001-79 MUNICIPIO DE DATAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

---

**Emenda 2769/0017** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 11.182.803/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2769/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 5.380.000,00

**Beneficiário:** 12.010.253/0001-25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 20.826.697/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2769/0019** U.O: 22101 Esfera: 1 Funcional: 20.608.2077.20ZV.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.475.000,00

**Beneficiário:** 01.613.376/0001-34 MUNICIPIO DE JENIPAPO DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 110.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Sem proposta

**Beneficiário:** 01.609.942/0001-34 MUNICIPIO DE URUANA DE MINAS

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Proposta em complementação

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Zeca Cavalcanti**

**Emenda 3782/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.1719 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.500.000,00

**Beneficiário:** 12.257.765/0001-90 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 3.500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3782/0006** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.811.2035.20JO.0026 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 7.700.000,00

**Beneficiário:** 10.091.510/0001-75 MUNICIPIO DE BEZERROS

**Valor Impedimento:** R\$ 700.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Envio da proposta fora do prazo estabelecido pelo Comunicado nº 07/2019 - Alteração do Cronograma do Orçamento Impositivo publicado na Plataforma +Brasil.

**Beneficiário:** 11.361.235/0001-25 MUNICIPIO DE PARNAMIRIM

**Valor Impedimento:** R\$ 650.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** Envio da proposta fora do prazo estabelecido pelo Comunicado nº 07/2019 - Alteração do Cronograma do Orçamento Impositivo publicado na Plataforma +Brasil.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Zeca Dirceu

**Emenda** 2849/0002 U.O: 36211 Esfera: 2 Funcional: 10.512.2068.10GG.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 250.000,00

**Beneficiário:** 76.247.345/0001-06 MUNICIPIO DE TAPEJARA

**Valor Impedimento:** R\$ 250.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Conforme parecer de rejeição registrado no SICONV da proposta 001349/2019.

**Emenda** 2849/0005 U.O: 25101 Esfera: 1 Funcional: 22.661.2079.210E.0041 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 75.788.349/0001-39 MUNICIPIO DE JAPURA

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Na revisão decorrente do contingenciamento feito pelo Decreto nº 9.741, de 29 de março de 2019, o parlamentar retirou o município da prioridade e bloqueou os recursos, conforme registro no SIOF, o que enseja a objeção à execução orçamentária da emenda (i)

**Emenda** 2849/0012 U.O: 26298 Esfera: 1 Funcional: 12.363.2080.8652.0041 Id.Uso: 8 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 30 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 76.416.965/0001-21 PARANA SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCACAO

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora

**Justificativa:** Objeto incompatível com o Plano de Trabalho do órgão.

**Emenda** 2849/0018 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 128,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda** 2849/0019 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.810.387,00

**Beneficiário:** 09.292.656/0001-08 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 09.160.055/0001-33 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Beneficiário:** 09.421.110/0001-00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ANAHY  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.288.286/0001-31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZA DO OESTE  
**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00  
**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado  
**Valor Impedimento:** R\$ 265.072,00  
**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido  
**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 2849/0020** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 400.000,00

**Beneficiário:** 08.828.617/0001-01 ASSOCIACAO DE SAUDE FREDERICO GUILHERME KECHE VIRMOND  
**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2849/0021** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0041 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 750.000,00

**Beneficiário:** 77.893.469/0001-21 HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO  
**Valor Impedimento:** R\$ 750.000,00  
**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos  
**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Zeca Do Pt**

**Emenda 3783/0003** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5205 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.208.632/0001-61 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ANTONIO JOAO - MS

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3783/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5256 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 2.000.000,00

**Beneficiário:** 11.864.713/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 2.000.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3783/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.5259 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.160.486/0001-41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3783/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.5256 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.000,00

**Beneficiário:** 11.864.713/0001-10 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PARANHOS

**Valor Impedimento:** R\$ 221.473,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária**  
**Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)**

**Autor Zenaide Maia**

**Emenda 3784/0004** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.812.2035.5450.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 600.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 4.500,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

**Emenda 3784/0007** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8020 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 08.428.765/0001-39 LIGA NORTE RIOGRANDENSE CONTRA O CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Emenda 3784/0008** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.8024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 04.026.039/0001-39 LIGA MOSSOROENSE DE ESTUDOS E COMBATE AO CANCER

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3784/0013** U.O: 55101 Esfera: 1 Funcional: 27.811.2035.20YA.7002 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 100.000,00

**Beneficiário:** 00.471.150/0001-83 SOCIEDADE AMIGOS DO DEFICIENTE FISICO DO RN

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 21-Outras razões de ordem técnica devidamente justificadas

**Justificativa:** Impedimento de ordem técnica "Não atendimento dos artigos (18 e 18A)"da da Lei nº 9.615 de 24 de Março de 1998".

**Emenda 3784/0015** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.2E90.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.030.000,00

**Beneficiário:** 10.676.422/0001-35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda 3784/0016** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 4.580.774,00

**Beneficiário:** 13.851.527/0001-71 FUNDO MUNCIPAL DE SAUDE DE BAIÁ FORMOSA

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.824.316/0001-14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 72.887,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.787.452/0001-81 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.326.830/0001-20 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 44.205,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.418.483/0001-65 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.374.021/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.344.210/0001-13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE-RN

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.193.377/0001-93 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO DO MANGUE - RN

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.851.501/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SERRA NEGRA DO NORTE - RN

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.988.535/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SAO PEDRO RN

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 345.774,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 130.000,00

**Beneficiário:** 08.151.862/0001-27 LIGA DE ASSISTENCIA SOCIAL DE PAU DOS FERROS

**Valor Impedimento:** R\$ 130.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 780.000,00

**Beneficiário:** 12.003.717/0001-76 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 119.950,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.843.482/0001-68 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 270.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.456.468/0001-74 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAICARA DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.203.985/0001-02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CORONEL EZEQUIEL

**Valor Impedimento:** R\$ 5,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.341.171/0001-09 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JARDIM DO SERIDO

**Valor Impedimento:** R\$ 120.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 30.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3784/0018** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.9214 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 14.031.955/0001-10 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO RIO GRANDE DO NORTE

**Valor Impedimento:** R\$ 999.925,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Valor Impedimento:** R\$ 75,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 3784/0019** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0024 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 310.000,00

**Beneficiário:** 11.403.013/0001-28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 160.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 20.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3784/0020** U.O: 53203 Esfera: 1 Funcional: 15.244.2029.7K66.0024 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 3.150.000,00

**Beneficiário:** 111.111.111-11 Não informado

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 9-Não indicação do beneficiário e respectivo valor da emenda no prazo estabelecido

**Justificativa:** Não indicação de beneficiario

---

**Emenda 3784/0022** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.10V0.1196 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 300.000,00

**Beneficiário:** 08.096.570/0001-39 MUNICIPIO DE CAICO

**Valor Impedimento:** R\$ 300.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Autor** Zeze Perrella

**Emenda** 2938/0001 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.2E89.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 500.774,00

**Beneficiário:** 11.277.550/0001-79 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.774,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.021.377/0001-06 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BONFIM

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 14.033.330/0001-98 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE OLIVEIRA (MG)

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Emenda** 2938/0003 U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.550.000,00

**Beneficiário:** 21.254.057/0001-97 CASA DE CARIDADE MANOEL GONCALVES DE SOUSA MOREIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.082.452/0001-98 SANTA CASA DE MISERICORDIA DA CAMPANHA

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 17.209.891/0001-93 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZONTE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.120,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 850.000,00

**Beneficiário:** 00.390.877/0001-36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 19.344.044/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.206.845/0001-54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGARAPE

**Valor Impedimento:** R\$ 100.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.136.070/0001-50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JOAO PINHEIRO

**Valor Impedimento:** R\$ 450.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2938/0004** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.301.2015.8581.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 41 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 900.000,00

**Beneficiário:** 19.344.044/0001-67 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 01.155.430/0001-45 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 200.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 11.398.095/0001-60 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DA CAMPANHA

**Valor Impedimento:** R\$ 25,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 12.196.097/0001-39 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARMO DO CAJURU

**Valor Impedimento:** R\$ 50,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Beneficiário:** 13.582.860/0001-22 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FORMOSO-MG

**Valor Impedimento:** R\$ 300,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 199.700,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2938/0005** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 31 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.070.000,00

**Beneficiário:** 03.133.408/0001-20 FUNDO ESTADUAL DE SAUDE

**Valor Impedimento:** R\$ 80.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

**Valor Impedimento:** R\$ 990.000,00

**Motivo(s):** 17-Não realização de complementação ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realização de complementação ou ajustes fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No realizao de complementao ou ajustes solicitados em proposta ou plano de trabalho, bem como realizao de complementao ou ajustes fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2938/0006** U.O: 36901 Esfera: 2 Funcional: 10.302.2015.8535.0031 Id.Uso: 6 Ind. Impedimento: Parcial



# SILOR - Sistema de Indicação Legislativa Orçamentária

## Relatório de Emendas Recebidas da SOF - Geral (LOA 2019)

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 50 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 1.000.000,00

**Beneficiário:** 17.209.891/0001-93 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BELO HORIZONTE

**Valor Impedimento:** R\$ 1.000.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Justificativa:** No apresentao de proposta ou plano de trabalho ou apresentao fora dos prazos previstos.

---

**Emenda 2938/0007** U.O: 53101 Esfera: 1 Funcional: 15.451.2054.1D73.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Parcial

**Item Despesa:** GND: 4 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 6.400.000,00

**Beneficiário:** 18.715.474/0001-85 MUNICIPIO DE IGARAPE

**Valor Impedimento:** R\$ 400.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

**Beneficiário:** 18.715.433/0001-99 MUNICIPIO DE MATEUS LEME

**Valor Impedimento:** R\$ 500.000,00

**Motivo(s):** 16-Não apresentação de proposta ou plano de trabalho ou apresentação fora dos prazos previstos

---

**Emenda 2938/0011** U.O: 54101 Esfera: 1 Funcional: 23.695.2076.20Y3.0031 Id.Uso: 0 Ind. Impedimento: Total

**Item Despesa:** GND: 3 MA: 40 RP: 6 Fonte: 188 V.Total: R\$ 150.000,00

**Beneficiário:** 16.854.531/0001-81 MUNICIPIO DE OLIVEIRA

**Valor Impedimento:** R\$ 150.000,00

**Motivo(s):** 12-Incompatibilidade do objeto proposto com o programa do órgão ou entidade executora