



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPESTRE DO MARANHÃO

Rua Onildo Gomes, nº 134, Centro, CAMPESTRE DO MARANHÃO - MA,  
CEP: 65.968-000, CNPJ: 01.598.550/0001-17 - Telefone: (99)98513-682  
E-mail: ascom@campestreedomaranhao.ma.gov.br

## DECLARAÇÃO

### EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - EMENDAS DOS PARLAMENTARES

<b>Parlamentar Autor da Emenda</b>	COMISSÃO DA SAÚDE	<b>Nº/Ano</b>	50410002/2026
<b>Tipo</b>	EMENDA DE COMISSÃO	<b>Origem</b>	Federal
<b>Forma de Repasse</b>	Fundo a Fundo	<b>Função de Governo</b>	Saúde
<b>Valor Previsto</b>	R\$ 500.000,00	<b>Valor Repassado</b>	R\$ 500.000,00
<b>Objeto</b>			
INCREMENTO PAP			

### EXECUÇÃO FINANCEIRA

Nº Empenho	Data	Favorecido	VI. Empenhado	VI. Liquidado	VI. Pago
Nenhum empenho registrado.					

Declaramos, para os devidos fins, que a emenda parlamentar de nº **50410002/2026**, de autoria do(a) Parlamentar **COMISSÃO DA SAÚDE**, no valor previsto de **R\$ 500.000,00** e valor repassado de **R\$ 500.000,00**, **não teve execução orçamentária** até 10 de junho de 2026.

CAMPESTRE DO MARANHÃO - MA, 10 de junho de 2026

Assinado por:  
**FERNANDO OLIVEIRA DA SILVA**  
Em 10 de junho de 2026