

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULA FREITAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
EMENDA IMPOSITIVA Nº 1/2024

Emenda Impositiva nº 1/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | JORGE WANDERLEY AIRES |
| VALOR: | R\$ 25.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--|----------------------------|
| Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE 44.919-9 | BANCO 001 | AGÊNCIA 0217-8 | PRAÇA DE PAGAMENTO União da Vitória | |
| REPRESENTANTE Veronice Pereira de Almeida | | | CPF 026.895.989-73 | |
| IDENTIDADE 4.156.595 | ESTADO CIVIL Solteira | PROFISSÃO Agricultora | CARGO/FUNÇÃO Presidente | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE Veronicep68@gmail.com | | | DDD/CELULAR1 (42) 9844-1638 | DDD/CELULAR2 (42) 99835 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|-----------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Subvenção para Associação de Pais dos Excepcionais de Paula Freitas | INÍCIO 01.01.2025 |
| | TÉRMINO 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| | |
| JUSTIFICATIVA | |
| <i>Para estar atendendo as demandas da Instituição.</i> | |
| OBJETIVOS | |
| <i>Considerando a relevância e o impacto positivo da APAE para nossa comunidade, e a crescente demanda por atendimentos especializados, torna-se imprescindível o apoio financeiro para a manutenção de suas atividades. O recurso alocado será destinado, prioritariamente, para como compra de materiais pedagógicos, ampliação de serviços, manutenção de instalações, etc.</i> | |

Emenda Impositiva nº 2/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | JORGE WANDERLEY AIRES |
| VALOR: | R\$ 25.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|-----------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Secretária de Saúde | INÍCIO 01.01.2025 |
| | TÉRMINO 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| <i>Aquisição de agulhas de insulina e Aparelhos medidor de glicemia.</i> | |
| JUSTIFICATIVA | |

A destinação de recursos para a aquisição de agulhas de insulina e aparelhos de monitor de glicose é essencial para garantir o acompanhamento adequado da saúde de pessoas com diabetes. Esses itens são fundamentais para o controle eficiente da glicemia, prevenindo complicações graves associadas à doença, além de promoverem a autonomia e a qualidade de vida dos pacientes. A aquisição desses materiais proporciona um suporte contínuo e seguro, alinhado com as necessidades de saúde pública e o tratamento de longo prazo da diabetes.

OBJETIVOS

O objetivo da destinação de recursos para a aquisição de agulhas de insulina e aparelhos monitor de glicose é garantir que pacientes com diabetes tenham acesso a insumos essenciais para o controle adequado da glicemia, permitindo a administração segura da insulina e o monitoramento contínuo da saúde. Isso contribui para a prevenção de complicações, melhora da qualidade de vida e promoção de um tratamento eficaz e autônomo para os pacientes.

Emenda Impositiva nº 3/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NELSON LUIZ FRANCO |
| VALOR: | R\$ 3.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| CMEI Neuza Behety Franco | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | | |
| OBJETIVOS | | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | | |

Emenda Impositiva nº 4/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NELSON LUIZ FRANCO |
| VALOR: | R\$ 5.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| CMEI Juliana Aparecida Bueno | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | | |
| OBJETIVOS | | |

Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade

Emenda Impositiva nº 5/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NELSON LUIZ FRANCO |
| VALOR: | R\$ 3.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|-----------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| CMEI Ruth Jensen de Lara | INÍCIO 01.01.2025 |
| | TÉRMINO 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |
| OBJETIVOS | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | |

Emenda Impositiva nº 6/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NELSON LUIZ FRANCO |
| VALOR: | R\$ 3.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|-----------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Escola Municipal Barão do Rio Branco | INÍCIO 01.01.2025 |
| | TÉRMINO 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |
| OBJETIVOS | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | |

Emenda Impositiva nº 7/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NELSON LUIZ FRANCO |
|--------------------------|--------------------|

| | |
|--------|-------------|
| VALOR: | RS 3.000,00 |
|--------|-------------|

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|-----------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Escola Municipal Mauro de Oliveira Cavallin | INÍCIO 01.01.2025 |
| | TÉRMINO 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |
| OBJETIVOS | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | |

Emenda Impositiva nº 8/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NELSON LUIZ FRANCO |
| VALOR: | RS 3.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|-----------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Escola municipal Paulo Ider Hermann | INÍCIO 01.01.2025 |
| | TÉRMINO 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |
| OBJETIVOS | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | |

Emenda Impositiva nº 9/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NELSON LUIZ FRANCO |
| VALOR: | RS 2.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|---|-----------|----------------|-----------|-----------|
| Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE | | | | |
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |

| | | | | |
|-----------------------------|--------------|-------------|--------------------|--------------|
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 44.919-9 | 001 | 0217-8 | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| Veronice Pereira de Almeida | | | 026.895.989-73 | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| 4.156.595 | Solteira | Agricultora | Presidente | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| Veronicep68@gmail.com | | | (42) 9844-1638 | (42) 99835 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Subvenção para Associação de Pais dos Excepcionais de Paula Freitas | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| <i>Para estar atendendo as demandas da Instituição.</i> | | |
| OBJETIVOS | | |
| <i>Considerando a relevância e o impacto positivo da APAE para nossa comunidade, e a crescente demanda por atendimentos especializados, torna-se imprescindível o apoio financeiro para a manutenção de suas atividades. O recurso alocado será destinado, prioritariamente, para como compra de materiais pedagógicos, ampliação de serviços, manutenção de instalações, etc.</i> | | |

Emenda Impositiva nº 10/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NELSON LUIZ FRANCO |
| VALOR: | R\$ 25.233.61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|---|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Secretária de Saúde | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Reforma do Posto de Saúde do Centro</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| <i>Reforma do local e demais melhorias necessárias.</i> | | |
| OBJETIVOS | | |
| Atendimento aos munícipes com melhor estrutura do local e com os profissionais com melhor local para exercer a profissão, visando atender as demandas do cotidiano que vem crescendo. | | |

Emenda Impositiva nº 11/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NELSON LUIZ FRANCO |
| VALOR: | R\$ 3.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|---|--------------|------------|--------------------------|-----------|
| Associação Esportiva, Recreativa e Beneficente Botafogo | | | CNPJ: 05.655.513/0001-54 | |
| CIDADE | UF | CEP | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | Paraná | 84.630-000 | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 21.701-4 | BRASIL | 0217-8 | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| Volney Rodrigo Loth Mazurek | | | 033.253.889-30 | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | Presidente | |

| | | |
|---------------------------|-------------------|--------------|
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| clubebotafogopf@gmail.com | (42) 9880 - 32316 | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|------------------|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

JUSTIFICATIVA

A destinação da emenda parlamentar à entidade é um investimento direto no bem-estar social da comunidade, pois as atividades realizadas pela instituição têm um impacto positivo e de longo prazo na vida das pessoas atendidas. O apoio financeiro proporcionará condições de expandir e qualificar as ações sociais, ampliando o alcance das suas iniciativas e promovendo a inclusão e a solidariedade na comunidade.

OBJETIVOS

A entidade tem se destacado por sua atuação em promover eventos e atividades de integração social, inclusão, educação, saúde e cultura, que impactam diretamente a vida de diversas famílias e indivíduos da comunidade.

Emenda Impositiva nº 12/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | RODRIGO BAZZI ARAUJO |
| VALOR: | RS 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|---|----------------|----------------|--------------------|-----------|
| Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE | | | | |
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 44.919-9 | 001 | 0217-8 | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| Veronice Pereira de Almeida | 026.895.989-73 | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| 4.156.595 | Solteira | Agricultora | Presidente | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| Veronicep68@gmail.com | (42) 9844-1638 | | (42) 99835 | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|---|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Subvenção para Associação de Pais dos Excepcionais de Paula Freitas | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

JUSTIFICATIVA

Para estar atendendo as demandas da Instituição.

OBJETIVOS

Considerando a relevância e o impacto positivo da APAE para nossa comunidade, e a crescente demanda por atendimentos especializados, torna-se imprescindível o apoio financeiro para a manutenção de suas atividades. O recurso alocado será destinado, prioritariamente, para como compra de materiais pedagógicos, ampliação de serviços, manutenção de instalações, etc.

Emenda Impositiva nº 13/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | RODRIGO BAZZI ARAUJO |
| VALOR: | RS 7.570,08 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--------------------------|---------------------|---------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| CMEI Ruth Jensen de Lara | INÍCIO | TÉRMINO |
| | | |

| | | |
|--|------------|------------|
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Para suprir as demandas necessárias da instituição de ensino.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | | |
| OBJETIVOS | | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade | | |

Emenda Impositiva nº 14/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | RODRIGO BAZZI ARAUJO |
| VALOR: | RS 7.570,08 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|------------------------------|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| CMEI Juliana Aparecida Bueno | INÍCIO |
| | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 |
| | 31.12.2025 |

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Para suprir as demandas necessárias da instituição de ensino.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | | |
| OBJETIVOS | | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade | | |

Emenda Impositiva nº 15/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | RODRIGO BAZZI ARAUJO |
| VALOR: | RS 7.570,08 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--------------------------|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| CMEI Neuza Behety Franco | INÍCIO |
| | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 |
| | 31.12.2025 |

| | | |
|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Para suprir as demandas necessárias da instituição de ensino.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | | |

| |
|---|
| OBJETIVOS |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade |

Emenda Impositiva nº 16/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | RODRIGO BAZZI ARAÚJO |
| VALOR: | R\$ 25.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Secretária de Saúde | INÍCIO |
| | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 |
| | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| <i>Reforma do Posto de Saúde do Centro</i> | |
| JUSTIFICATIVA | |
| <i>Reforma do local e demais melhorias necessárias.</i> | |
| OBJETIVOS | |
| Atendimento aos municípios com melhor estrutura do local e com os profissionais com melhor local para exercer a profissão, visando atender as demandas do cotidiano que vem crescendo. | |

Emenda Impositiva nº 17/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | VALDENIR JOSÉ SOCOLOSKI |
| VALOR: | R\$ 5.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| CMEI Ruth Jensen de Lara | INÍCIO |
| | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 |
| | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| <i>Pava construção de um banheiro.</i> | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura. | |
| OBJETIVOS | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a estrutura do local melhorar cada dia mais. | |

Emenda Impositiva nº 18/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | VALDENIR JOSÉ SOCOLOSKI |
| VALOR: | R\$ 5.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|-----------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| CMEI Neuza Behety Franco | INÍCIO 01.01.2025 |
| | TÉRMINO 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| <i>Para suprir as demandas necessárias da instituição de ensino.</i> | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |
| OBJETIVOS | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | |

Emenda Impositiva nº 19/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | VALDENIR JOSÉ SOCOLOSKI |
| VALOR: | R\$ 10.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|-----------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Escola Municipal Mauro de Oliveira Cavallin | INÍCIO 01.01.2025 |
| | TÉRMINO 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| <i>Para estar atendendo as demandas da Instituição.</i> | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |
| OBJETIVOS | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | |

Emenda Impositiva nº 20/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | VALDENIR JOSÉ SOCOLOSKI |
| VALOR: | R\$ 5.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|---|----|-----|--------------------------|-----------|
| Associação Esportiva, Recreativa e Beneficente Botafogo | | | CNPJ: 05.655.513/0001-54 | |
| CIDADE | UF | CEP | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |

| | | | | |
|-----------------------------|--------------|------------|--------------------|--------------|
| Paula Freitas | Paraná | 84.630-000 | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 21.701-4 | BRASIL | 0217-8 | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| Volney Rodrigo Loth Mazurek | | | 033.253.889-30 | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | Presidente | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| clubebotafogopf@gmail.com | | | (42) 9880 - 32316 | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | | |
|--|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| | | INÍCIO | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | | |
| <i>Manutenção da entidade.</i> | | | |
| JUSTIFICATIVA | | | |
| A destinação da emenda parlamentar à entidade é um investimento direto no bem-estar social da comunidade, pois as atividades realizadas pela instituição têm um impacto positivo e de longo prazo na vida das pessoas atendidas. O apoio financeiro proporcionará condições de expandir e qualificar as ações sociais, ampliando o alcance das suas iniciativas e promovendo a inclusão e a solidariedade na comunidade. | | | |
| OBJETIVOS | | | |
| A entidade tem se destacado por sua atuação em promover eventos e atividades de integração social, inclusão, educação, saúde e cultura, que impactam diretamente a vida de diversas famílias e indivíduos da comunidade. | | | |

Emenda Impositiva nº 21/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDUARDO HIPOLITO TESSEROLI |
| VALOR: | R\$ 25.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Secretária de Saúde | | INÍCIO | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | | |
| <i>Reforma do Posto de Saúde do Centro</i> | | | |
| JUSTIFICATIVA | | | |
| <i>Reforma do local e demais melhorias necessárias.</i> | | | |
| OBJETIVOS | | | |
| Atendimento aos munícipes com melhor estrutura do local e com os profissionais com melhor local para exercer a profissão, visando atender as demandas do cotidiano que vem crescendo. | | | |

Emenda Impositiva nº 22/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDUARDO HIPOLITO TESSEROLI |
| VALOR: | R\$ 3.733,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|----------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |

| | | |
|------------------------|--------------|--------------|
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Casa Familiar Rural | | INÍCIO |
| | | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 |
| | | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Manutenção da entidade.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| <i>A referida emenda busca auxiliar com as demandas da entidade.</i> | | |
| OBJETIVOS | | |
| | | |

Emenda Impositiva nº 23/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDUARDO HIPOLITO TESSEROLI |
| VALOR: | R\$ 2.500,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| CMEI Neuza Behety Franco | | INÍCIO |
| | | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 |
| | | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Aquisição de uma TV 42 POLEGADAS.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| <i>Aquisição de uma TV visa auxiliar a demanda dos professores em sala de aula, proporcionando apresentar os aulas com som e imagem educativas de qualidade.</i> | | |
| OBJETIVOS | | |
| | | |

Emenda Impositiva nº 24/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDUARDO HIPOLITO TESSEROLI |
| VALOR: | R\$ 2.500,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|---|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| CMEI Ruth Jensen de Lara | | INÍCIO |
| | | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 |
| | | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Aquisição de Um Computador.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| <i>Aquisição de um aparelho de informática visa auxiliar os professores nas demandas de hora atividade e demais demandas que necessitem do mesmo.</i> | | |

| |
|-----------|
| OBJETIVOS |
| |

Emenda Impositiva nº 25/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDUARDO HIPOLITO TESSEROLI |
| VALOR: | R\$ 2.500,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | | | | CPF |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Escola Municipal Mauro de Oliveira Cavallin | | INÍCIO |
| | | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 |
| | | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| A emenda será destinada à aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos. | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| Para melhor atendê as demanda da Escola. | | |
| | | |
| OBJETIVOS | | |
| | | |

Emenda Impositiva nº 26/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDUARDO HIPOLITO TESSEROLI |
| VALOR: | R\$ 4.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | | | | CPF |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|---|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| CMEI Juliana Aparecida Bueno | | INÍCIO |
| | | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 |
| | | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| Aquisição de 03 (três) carrinhos de bebê e brinquedos educativos. | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| Aquisição dos carinhos de bebê visa contribuir com alta demanda que hoje o Cmei encontra. | | |
| OBJETIVOS | | |
| | | |

Emenda Impositiva nº 27/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDUARDO HIPOLITO TESSEROLI |
| VALOR: | R\$ 10.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|---|--------------|------------|--------------------------|--------------|
| Associação Esportiva, Recreativa e Beneficente Botafogo | | | CNPJ: 05.655.513/0001-54 | |
| CIDADE | UF | CEP | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | Paraná | 84.630-000 | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 21.701-4 | BRASIL | 0217-8 | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| Volney Rodrigo Loth Mazurek | | | 033.253.889-30 | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | Presidente | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| clubebotafogopf@gmail.com | | | (42) 9880 - 32316 | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Manutenção da entidade.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A destinação da emenda parlamentar à entidade é um investimento direto no bem-estar social da comunidade, pois as atividades realizadas pela instituição têm um impacto positivo e de longo prazo na vida das pessoas atendidas. O apoio financeiro proporcionará condições de expandir e qualificar as ações sociais, ampliando o alcance das suas iniciativas e promovendo a inclusão e a solidariedade na comunidade. | | |
| OBJETIVOS | | |
| A entidade tem se destacado por sua atuação em promover eventos e atividades de integração social, inclusão, educação, saúde e cultura, que impactam diretamente a vida de diversas famílias e indivíduos da comunidade. | | |

Emenda Impositiva nº 28/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
| VALOR: | R\$ 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|---|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Secretaria de Cultura | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A cultura desempenha um papel fundamental na construção da identidade de uma nação, além de ser um pilar essencial para a promoção da diversidade, da inclusão social e da educação. A destinação de recursos para o setor cultural é uma ação estratégica que visa o fortalecimento das expressões culturais locais, o fomento a iniciativas criativas e o suporte a manifestações artísticas que refletem a pluralidade de nossa sociedade. | | |
| OBJETIVOS | | |
| O objetivo principal da destinação de recursos ao setor de cultura é garantir o fortalecimento das atividades culturais, proporcionar acesso à cultura de forma ampla e inclusiva, e promover o desenvolvimento artístico e cultural local. | | |

Emenda Impositiva nº 29/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
| VALOR: | R\$ 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|---|--------|------------|--------------------|-----------|
| Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE | | | | |
| CIDADE | UF | CEP | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | Paraná | 84.630-000 | | |
| | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |

| | | | | |
|-----------------------------|--------------|-------------|------------------|--------------|
| 44.919-9 | 001 | 0217-8 | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| Veronice Pereira de Almeida | | | 026.895.989-73 | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| 4.156.595 | Solteira | Agricultora | Presidente | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| Veronicep68@gmail.com | | | (42) 9844-1638 | (42) 99835 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|---|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Subvenção para Associação de Pais dos Excepcionais de Paula Freitas | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| Para estar atendendo as demandas da Instituição. | | |
| OBJETIVOS | | |
| Considerando a relevância e o impacto positivo da APAE para nossa comunidade, e a crescente demanda por atendimentos especializados, torna-se imprescindível o apoio financeiro para a manutenção de suas atividades. O recurso alocado será destinado, prioritariamente, para como compra de materiais pedagógicos, ampliação de serviços, manutenção de instalações, etc. | | |

Emenda Impositiva nº 30/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
| VALOR: | R\$ 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Escola Municipal Mauro de Oliveira Cavallin | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | | |
| OBJETIVOS | | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | | |

Emenda Impositiva nº 31/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
| VALOR: | R\$ 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|---|----------------|--------------------------|--------------------|-----------|
| Associação Esportiva, Recreativa e Beneficente Botafogo | | CNPJ: 05.655.513/0001-54 | | |
| CIDADE | UF | CEP | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | Paraná | 84.630-000 | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 21.701-4 | BRASIL | 0217-8 | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| Volney Rodrigo Loth Mazurek | 033.253.889-30 | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | Presidente | |

| | | |
|---------------------------|-------------------|--------------|
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| clubebotafogopf@gmail.com | (42) 9880 - 32316 | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Manutenção da entidade.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A destinação da emenda parlamentar à entidade é um investimento direto no bem-estar social da comunidade, pois as atividades realizadas pela instituição têm um impacto positivo e de longo prazo na vida das pessoas atendidas. O apoio financeiro proporcionará condições de expandir e qualificar as ações sociais, ampliando o alcance das suas iniciativas e promovendo a inclusão e a solidariedade na comunidade. | | |
| OBJETIVOS | | |
| A entidade tem se destacado por sua atuação em promover eventos e atividades de integração social, inclusão, educação, saúde e cultura, que impactam diretamente a vida de diversas famílias e indivíduos da comunidade. | | |

Emenda Impositiva nº 32/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
| VALOR: | R\$ 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Casa Familiar Rural | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Manutenção da entidade.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| <i>A referida emenda busca auxiliar com as demandas da entidade.</i> | | |
| OBJETIVOS | | |
| | | |

Emenda Impositiva nº 33/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
| VALOR: | R\$ 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|-----------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--------------------------|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| CMEI Neuza Behety Franco | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| | | |

| |
|--|
| JUSTIFICATIVA |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. |
| OBJETIVOS |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. |

Emenda Impositiva nº 34/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
| VALOR: | R\$ 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | | | | CPF |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| CMEI Juliana Aparecida Bueno | INÍCIO |
| | 01.01.2025 |
| | TÉRMINO |
| | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |
| OBJETIVOS | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade | |

Emenda Impositiva nº 35/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
| VALOR: | R\$ 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | | | | CPF |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| CMEI Ruth Jensen de Lara | INÍCIO |
| | 01.01.2025 |
| | TÉRMINO |
| | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |
| OBJETIVOS | |

Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade.

Emenda Impositiva nº 36/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
| VALOR: | R\$ 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|-----------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Escola Municipal Barão do Rio Branco | INÍCIO 01.01.2025 |
| | TÉRMINO 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |
| OBJETIVOS | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | |

Emenda Impositiva nº 37/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | PAMELLA MARIELLY BUENO KLOC |
| VALOR: | R\$ 25.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|---|-----------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Secretária de Saúde | INÍCIO 01.01.2025 |
| | TÉRMINO 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| Reforma do Posto de Saúde do Centro | |
| JUSTIFICATIVA | |
| Reforma do local e demais melhorias necessárias. | |
| OBJETIVOS | |
| Atendimento aos munícipes com melhor estrutura do local e com os profissionais com melhor local para exercer a profissão, visando atender as demandas do cotidiano que vem crescendo. | |

Emenda Impositiva nº 38/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | PAMELLA MARIELLY BUENO KLOC |
| VALOR: | R\$ 2.500,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|--------------------------|----------------|----------------|--------------------|-----------|
| AGRO PALMITAL | | | | |
| CIDADE | UF | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | Paraná | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 66.033.639-1 | 756 | 0001 | Paula Freitas-PR | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | 017.113.549-02 | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| 3.248.168-8 | Casada | Agricultora | Presidente | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| lucianepavoski@gmail.com | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Subvenção para a Associação Agro Palmital | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Manutenção da entidade.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| <i>A referida emenda busca auxiliar com as demandas da entidade.</i> | | |
| OBJETIVOS | | |
| | | |

Emenda Impositiva nº 39/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | PAMELLA MARIELLY BUENO KLOC |
| VALOR: | R\$ 2.500,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-----------------------------|----------------|----------------|--------------------|-----------|
| AGRO CANUDOS | | | | |
| CIDADE | UF | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | Paraná | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 63.929.568-1 | Sicoob | 0001 | Paula Freitas-PR | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | 881.931.609-13 | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| 5.178.253-4 | Casado | Agricultor | Presidente | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | DDD/CELULAR1 | | DDD/CELULAR2 | |
| Guilhermekcheve92@gmail.com | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Subvenção para a Associação Agro Canudos | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Manutenção da entidade.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| <i>A referida emenda busca auxiliar com as demandas da entidade.</i> | | |
| OBJETIVOS | | |
| | | |

Emenda Impositiva nº 40/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | PAMELLA MARIELY BUENO KLOC |
| VALOR: | R\$ 1.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|---|--------|------------|--------------------|-----------|
| Associação Esportiva, Recreativa e Beneficente Botafogo | | | | |
| CNPJ: 05.655.513/0001-54 | | | | |
| CIDADE | UF | CEP | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | Paraná | 84.630-000 | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 21.701-4 | BRASIL | 0217-8 | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-----------------------------|--------------|-----------|-------------------|--------------|
| Volney Rodrigo Loth Mazurek | | | 033.253.889-30 | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | Presidente | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| clubebotafogopf@gmail.com | | | (42) 9880 - 32316 | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Manutenção da entidade.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A destinação da emenda parlamentar à entidade é um investimento direto no bem-estar social da comunidade, pois as atividades realizadas pela instituição têm um impacto positivo e de longo prazo na vida das pessoas atendidas. O apoio financeiro proporcionará condições de expandir e qualificar as ações sociais, ampliando o alcance das suas iniciativas e promovendo a inclusão e a solidariedade na comunidade. | | |
| OBJETIVOS | | |
| A entidade tem se destacado por sua atuação em promover eventos e atividades de integração social, inclusão, educação, saúde e cultura, que impactam diretamente a vida de diversas famílias e indivíduos da comunidade. | | |

Emenda Impositiva nº 41/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | PAMELLA MARIELY BUENO KLOC |
| VALOR: | RS 2.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Casa Familiar Rural | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Manutenção da entidade.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| <i>A referida emenda busca auxiliar com as demandas da entidade.</i> | | |
| OBJETIVOS | | |
| | | |

Emenda Impositiva nº 42/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | PAMELLA MARIELY BUENO KLOC |
| VALOR: | RS 6.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | | | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | | |
| REPRESENTANTE | CPF | | | |
| | | | | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| | | | | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | |
|------------------|---------------------|--|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
|------------------|---------------------|--|

| | | |
|---|------------|------------|
| CMEI Juliana Aparecida Bueno | INÍCIO | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| <i>Aquisição de um container.</i> | | |
| JUSTIFICATIVA | | |
| A aquisição de um contêiner ira contribuir para melhorar a organização e o armazenamento de materiais escolares na instituição. A falta de espaço adequado, o que compromete a conservação e acessibilidade dos itens essenciais para o funcionamento diário da escola. O contêiner permite um local seguro e organizado, facilitando o acesso aos materiais e contribuindo para um ambiente mais seguro e eficiente. | | |
| OBJETIVOS | | |
| O objetivo da aquisição do container é proporcionar um espaço seguro e adequado para o armazenamento de materiais escolares, garantindo melhor organização, conservação e acessibilidade dos itens essenciais para o funcionamento da escola, além de atualização do uso do espaço disponível e melhorar a eficiência operacional da escola instituição. | | |

Emenda Impositiva nº 43/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | PAMELLA MARIELY BUENO KLOC |
| VALOR: | R\$ 2.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| | | | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | | | | CPF |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|---|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Secretaria de Cultura | INÍCIO |
| | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 |
| | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A cultura desempenha um papel fundamental na construção da identidade de uma nação, além de ser um pilar essencial para a promoção da diversidade, da inclusão social e da educação. A destinação de recursos para o setor cultural é uma ação estratégica que visa o fortalecimento das expressões culturais locais, o fomento a iniciativas criativas e o suporte a manifestações artísticas que refletem a pluralidade de nossa sociedade. | |
| OBJETIVOS | |
| O objetivo principal da destinação de recursos ao setor de cultura é garantir o fortalecimento das atividades culturais, proporcionar acesso à cultura de forma ampla e inclusiva, e promover o desenvolvimento artístico e cultural local. | |

Emenda Impositiva nº 44/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | PAMELLA MARIELY BUENO KLOC |
| VALOR: | R\$ 2.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | | CPF |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Escola Municipal Barão do Rio Branco | INÍCIO |
| | TÉRMINO |
| | 01.01.2025 |
| | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |

| |
|--|
| OBJETIVOS |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. |

Emenda Impositiva nº 45/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | PAMELLA MARIELY BUENO KLOC |
| VALOR: | R\$ 3.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Escola municipal Paulo Ider Hermann | INÍCIO |
| | 01.01.2025 |
| | TÉRMINO |
| | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |
| OBJETIVOS | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | |

Emenda Impositiva nº 46/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|----------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | PAMELLA MARIELY BUENO KLOC |
| VALOR: | R\$ 4.000,00 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|---|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Secretaria de Educação | INÍCIO |
| | 01.01.2025 |
| | TÉRMINO |
| | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| Departamento de Esportes. | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, ambiente em geral nos campos de futebol, para um desempenho das pessoas que fazem uso dos locais. | |
| OBJETIVOS | |
| Com objetivo de realizar manutenções nos campos de futebol de todo o Município. | |

Emenda Impositiva nº 47/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
|--------------------------|------------------------------|

| | | | | |
|---|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| VALOR: | | R\$ 25.233,61 | | |
| 2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos) | | | | |
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Secretária de Saúde | | INÍCIO | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | | |
| Reforma do Posto de Saúde do Centro | | | |
| JUSTIFICATIVA | | | |
| Reforma do local e demais melhorias necessárias. | | | |
| OBJETIVOS | | | |
| Atendimento aos munícipes com melhor estrutura do local e com os profissionais com melhor local para exercer a profissão, visando atender as demandas do cotidiano que vem crescendo. | | | |

Emenda Impositiva nº 48/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | KARINA SOUZA ROSA |
| VALOR: | R\$ 25.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|---|--------------|------------|--------------------------|--------------|
| Associação Esportiva, Recreativa e Beneficente Botafogo | | | CNPJ: 05.655.513/0001-54 | |
| CIDADE | UF | CEP | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| Paula Freitas | Paraná | 84.630-000 | | |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| 21.701-4 | BRASIL | 0217-8 | União da Vitória | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| Volney Rodrigo Loth Mazurek | | | 033.253.889-30 | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| | | | Presidente | |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |
| clubebotafogopfi@gmail.com | | | (42) 9880 - 32316 | |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | | |
|--|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| | | INÍCIO | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | | |
| Manutenção da entidade. | | | |
| JUSTIFICATIVA | | | |
| A destinação da emenda parlamentar à entidade é um investimento direto no bem-estar social da comunidade, pois as atividades realizadas pela instituição têm um impacto positivo e de longo prazo na vida das pessoas atendidas. O apoio financeiro proporcionará condições de expandir e qualificar as ações sociais, ampliando o alcance das suas iniciativas e promovendo a inclusão e a solidariedade na comunidade. | | | |
| OBJETIVOS | | | |
| A entidade tem se destacado por sua atuação em promover eventos e atividades de integração social, inclusão, educação, saúde e cultura, que impactam diretamente a vida de diversas famílias e indivíduos da comunidade. | | | |

Emenda Impositiva nº 49/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | KARINA SOUZA ROSA |
| VALOR: | R\$ 25.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Secretária de Saúde | | INÍCIO | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | | |
| Aquisição de 2 (dois) computadores, Aparelhos de HGT e Otoscópios para a UBS da localidade de Vargem grande. Aquisição de 3 (três) computadores, 1 (um) bebedouro para ser colocado na sala de espera e um Ar condicionado para a sala de eletrocardiograma para a UBS da localidade de Carazinho | | | |
| JUSTIFICATIVA | | | |
| A destinação de recursos para atender à demanda das unidades de saúde do município é fundamental para garantir o pleno funcionamento e a melhoria dos serviços oferecidos à população. As unidades de saúde enfrentam desafios relacionados à falta ou obsolescência de equipamentos, estrutura inadequada e escassez de recursos materiais, o que compromete a qualidade do atendimento e a eficiência nos processos. A aquisição de novos equipamentos, a atualização tecnológica e a melhoria das condições de trabalho dos profissionais da saúde são essenciais para o aumento da produtividade, redução de falhas no atendimento e ampliação da capacidade de resposta às necessidades da comunidade. | | | |
| OBJETIVOS | | | |
| O objetivo da destinação de recursos é proporcionar a aquisição de equipamentos médicos e insumos necessários para as unidades de saúde do município, de forma a atender adequadamente a demanda crescente pela rede pública de saúde. Isso inclui a compra de equipamentos de diagnóstico, materiais de consumo e infraestrutura, visando melhorar a qualidade do atendimento, aumentar a eficiência no processo de cuidado à saúde e garantir que as unidades estejam preparadas para atender à população de maneira eficaz e segura. | | | |

Emenda Impositiva nº 50/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|---------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NATAN CÉSAR BATISTA |
| VALOR: | R\$ 25.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|-------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | | |
|---|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Escola Municipal Barão do Rio Branco | | INÍCIO | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | | |
| JUSTIFICATIVA | | | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos e fins administrativos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | | | |
| OBJETIVOS | | | |
| Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade. | | | |

Emenda Impositiva nº 51/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|---------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | NATAN CÉSAR BATISTA |
| VALOR: | R\$ 25.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | CPF | |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | | | |
|---------------------|--|---------------------|------------|
| TÍTULO DO OBJETO | | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
| Secretária de Saúde | | INÍCIO | TÉRMINO |
| | | 01.01.2025 | 31.12.2025 |

| |
|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO |
| <i>Aquisição de Geladeiras para armazenamento médico e farmacêutico, bancos para a recepção, Ar condicionados, computadores e matérias para fim administrativo para as UBS da localidade de Vargem Grande e Carazinho.</i> |
| JUSTIFICATIVA |
| A destinação de recursos para atender à demanda das unidades de saúde do município é fundamental para garantir o pleno funcionamento e a melhoria dos serviços oferecidos à população. As unidades de saúde enfrentam desafios relacionados à falta ou obsolescência de equipamentos, estrutura inadequada e escassez de recursos materiais, o que compromete a qualidade do atendimento e a eficiência nos processos. A aquisição de novos equipamentos, a atualização tecnológica e a melhoria das condições de trabalho dos profissionais da saúde são essenciais para o aumento da produtividade, redução de falhas no atendimento e ampliação da capacidade de resposta às necessidades da comunidade. |
| OBJETIVOS |
| O objetivo da destinação de recursos é proporcionar a aquisição de equipamentos médicos e insumos necessários para as unidades de saúde do município, de forma a atender adequadamente a demanda crescente pela rede pública de saúde. Isso inclui a compra de equipamentos de diagnóstico, materiais de consumo e infraestrutura, visando melhorar a qualidade do atendimento, aumentar a eficiência no processo de cuidado à saúde e garantir que as unidades estejam preparadas para atender à população de maneira eficaz e segura. |

Emenda Impositiva nº 52/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|--------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | VALDENIR JOSÉ SOCOLOSKI |
| VALOR: | R\$ 25.233,61 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | | CPF |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|---|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Secretária de Saúde | INÍCIO |
| | 01.01.2025 |
| | TÉRMINO |
| | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| <i>Agilizar os exames em geral.</i> | |
| JUSTIFICATIVA | |
| <i>Para melhor atender as demandas de consultas e exames.</i> | |
| OBJETIVOS | |
| Atendimento aos munícipes com melhor agilidade e conter a demanda do Município. | |

Emenda Impositiva nº 53/2024**AUTOR DA EMENDA IMPOSITIVA**

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| NOME DO AUTOR DA EMENDA: | EDSON JOSÉ DE MOURA CORDEIRO |
| VALOR: | R\$ 2.523,36 |

2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (quando destinada a entidade sem fins lucrativos)

| | | | | |
|------------------------|--------------|----------------|--------------------|--------------|
| CIDADE Paula Freitas | UF Paraná | CEP 84.630-000 | DDD/FONE1 | DDD/FONE2 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGÊNCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO | |
| REPRESENTANTE | | | | CPF |
| IDENTIDADE | ESTADO CIVIL | PROFISSÃO | CARGO/FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| EMAIL DO REPRESENTANTE | | | DDD/CELULAR1 | DDD/CELULAR2 |

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO

| | |
|--|---------------------|
| TÍTULO DO OBJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO |
| Escola municipal Paulo Ider Hermann | INÍCIO |
| | 01.01.2025 |
| | TÉRMINO |
| | 31.12.2025 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| | |
| JUSTIFICATIVA | |
| A presente emenda parlamentar visa promover melhorias significativas nas instalações, recursos pedagógicos. A emenda será destinada à melhoria da infraestrutura, aquisição de materiais pedagógicos e equipamentos, ampliação de espaços recreativos e adequação das condições de trabalho dos educadores e demais profissionais que atuam diretamente com as crianças. | |

OBJETIVOS

Com essa emenda, buscamos assegurar que as crianças da nossa região tenham condições adequadas para o seu desenvolvimento integral, com acesso a uma educação de qualidade desde os primeiros anos. Essa iniciativa também contribuirá para a inclusão social e o fortalecimento do sistema educacional, refletindo positivamente no futuro de nossa comunidade.

Publicado por:
Hemerson Jose Kmita
Código Identificador:E552DCE8

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 13/12/2024. Edição 3173
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>