



MUNICÍPIO DE

**MARIÓPOLIS**

# FORMULÁRIO INTERNO

## INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 200/2025 – EMENDAS IMPOSITIVAS

*(Conforme Art. 2º)*

---

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nome completo do Proponente: Marcos Antonio Dal Sant

---

Cargo (Deputado Estadual / Vereador): Vereador

### 2. IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA

Número de referência / Código único da emenda: 43/2025

---

Ato normativo que aprovou a emenda:

(x) Lei Orçamentária Anual (LOA)

Número da Lei / Ato: 49/2025

---

Exercício Financeiro: 2026

### 3. OBJETO DA DESPESA

Descrição detalhada do objeto: Destinar R\$:4.000,00 (quatro mil reais ) a serem aplicados especificamente na modalidade bocha.



MUNICÍPIO DE  
**MARIÓPOLIS**

**Programa: competições locais e regionais.**

**Ação: Manutenção de Unidade de Esportes**

**Natureza da Despesa: Materias, Bens/Serv/Distribuição Gratuita.**

---

## **4. VALOR ALOCADO**

**Valor previsto na emenda: R\$: 5.744,52 (cinco mil, setecentos e quarenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos)**

---

## **5. ÓRGÃO OU ENTIDADE EXECUTORA**

**Nome do órgão/entidade responsável pela execução: Associação mariopolitana amigos da bocha.**

---

**CNPJ (se aplicável): 60.434.924/0001-28**

---

**Natureza da execução:**

- Execução direta
- Transferência a Município
- Organização da Sociedade Civil
- Outra entidade destinatária

## **6. LOCALIDADE BENEFICIADA**

**Município: Mariópolis**

**Região/Bairro (se aplicável):**

**UF: PR**

## **7. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**



MUNICÍPIO DE  
**MARIÓPOLIS**

**Data prevista de início:** 10/04/2026

**Data prevista de término:** 15/12/2026

**Etapas Intermediárias (quando houver):**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Instrumento de planejamento vinculado:**

- ( ) Convênio  
( ) Plano de Trabalho  
( ) Contrato de Repasse  
( ) Licitação  
(x) Outro: \_\_\_\_\_
- 

## **8. INSTRUMENTOS VINCULADOS**

**Número do Convênio/Contrato/Termo:**

---

**Número do Processo Administrativo:**

---

**Data de celebração (se houver):** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

## **10. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE**

Declaro que as informações acima atendem às exigências da Instrução Normativa nº 200/2025, inclusive quanto à obrigatoriedade de conta específica e às regras para início da execução orçamentária e financeira.

**Nome do responsável pelo preenchimento:** Cristyan Stanqueviski

---

**Cargo/Função:** Diretor do Departamento de Desporto.

---



MUNICÍPIO DE  
**MARIÓPOLIS**

**Assinatura:**