



# Prefeitura Municipal de Nova Canaã Paulista

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ (MF) 65.711.954/0001-58

Rua Oito nº 650 – Centro – Fones/Fax: (17) 3681-1124 e 3681-1129 – CEP 15773-000

e-mail: prefeitura@novacanaapaulista.sp.gov.br

## LEI Nº 925/2014

De 06 de agosto de 2014.

“Inclui programa que especifica no Anexo III contido no Plano Plurianual para o quadriênio de 2014/2017”.

**SILVANO CEZAR MOREIRA**, Prefeito do Município de Nova Canaã Paulista, Estado de São Paulo, no uso de suas legais atribuições, etc.;

**FAZ SABER** que a Câmara Municipal **APROVOU** e ele sanciona e promulga a seguinte lei:

**Art. 1º.** A Lei nº 861, de 21 de agosto de 2013, que dispõe sobre o Plano Plurianual para o período de 2014/2017, relativamente ao Anexo III, para o exercício financeiro de 2014, passa a vigorar com a inclusão do programa descrito no anexo que faz parte integrante desta lei.

**Art. 2º.** Esta lei entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Nova Canaã Paulista,  
06 de agosto de 2014

  
**SILVANO CEZAR MOREIRA**  
PREFEITO MUNICIPAL

Registrada no livro próprio. Afixada no lugar de costume. Determinada a publicação na imprensa regional.

  
**CLÁUDIA VALÉRIA PEREIRA**  
SECRETÁRIA ADMINISTRATIVA



# Prefeitura Municipal de Nova Canaã Paulista

ESTADO DE SÃO PAULO

CNPJ (MF) 65.711.954/0001-58

Rua Oito nº 650 – Centro – Fones/Fax: (17) 3681-1124 e 3681-1129 – CEP 15773-000

e-mail: prefeitura@novacanaapaulista.sp.gov.br

## PLANO PLURIANUAL

### ANEXO III — RELAÇÃO DE PROGRAMAS

|                      |      |   |
|----------------------|------|---|
| <b>Função</b>        | 10   | Saúde   |
| <b>Subfunção</b>     | 301  | Atenção Básica  |
| <b>Programa</b>      | 0100 | Atendimento Integral a Saúde – SUS – Unidade Básica de Saúde                        |
| <b>Justificativa</b> |      | Atendimento à população carente do município  |
| <b>Objetivo</b>      |      | Oferecer pronto atendimento em saúde pública através das Unidades Básicas de Saúde. |
| <b>Meta</b>          |      | Aquisição de Equipamentos Permanentes   |
| <b>Categoria</b>     |      | 4 — Despesas de Capital   |
| <b>Custo</b>         |      | R\$ 68.000,00   |
| <b>Recursos</b>      |      | Secretaria de Estado de Saúde   |