



**EMENDA Nº 25**

**ANEXO - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS - Programa de Trabalho**

**FINALIDADE: Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade**

**DESTINO DOS RECURSOS:**

|                                                                                                       |                                                                                                                                           |                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Código e Nome do Programa:</b><br>155 Porto Alegre Mais Saudável                                   |                                                                                                                                           | <b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b><br>1800.1801.10.0302.0155 |  |
| <b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b><br>4025                                                                  | <b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b><br>INVESTIMENTOS EM EQUIPAMENTOS PARA O HOSPITAL MATERNO INFANTIL PRESIDENTE VARGAS |                                                                                 |  |
| <b>Descrição:</b> Aquisição de equipamentos para o Centro Obstétrico                                  |                                                                                                                                           |                                                                                 |  |
| <b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS</b>                                                             |                                                                                                                                           |                                                                                 |  |
| <b>Código de Classificação Econômica:</b><br>4490 Investimentos                                       |                                                                                                                                           | <b>Valor acrescentado:</b><br>200.000,00                                        |  |
| <b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b><br>Tesouro - Vinculados Pela Constituição - Saúde |                                                                                                                                           |                                                                                 |  |
| <b>Código de Classificação Econômica:</b>                                                             |                                                                                                                                           | <b>Valor acrescentado:</b>                                                      |  |
| <b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                 |  |
| <b>Código de Classificação Econômica:</b>                                                             |                                                                                                                                           | <b>Valor acrescentado:</b>                                                      |  |
| <b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                 |  |
| <b>Código de Classificação Econômica:</b>                                                             |                                                                                                                                           | <b>Valor acrescentado:</b>                                                      |  |
| <b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>                                                   |                                                                                                                                           |                                                                                 |  |
|                                                                                                       |                                                                                                                                           | <b>Total: 200.000,00</b>                                                        |  |

**1- ORIGEM DOS RECURSOS:**

|                                                                             |                                                                               |                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Código e Nome do Programa:</b><br>160 Cidade da Participação             |                                                                               | <b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b><br>2300.2301.14.0422.0160 |  |
| <b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b><br>1541                                        | <b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b><br>FÓRUM SOCIAL MUNDIAL |                                                                                 |  |
| <b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>                                 |                                                                               |                                                                                 |  |
| <b>Especificação:</b> Tesouro - Livre - Administração Direta                |                                                                               |                                                                                 |  |
| <b>Código de Classificação Econômica:</b><br>3390 Outras Despesas Correntes |                                                                               | <b>Valor retirado:</b><br>200.000,00                                            |  |

**2- ORIGEM DOS RECURSOS:**

|                                             |                                                       |                                                       |  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| <b>Código e Nome do Programa:</b>           |                                                       | <b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> |  |
| <b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b>                | <b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> |                                                       |  |
| <b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b> |                                                       |                                                       |  |
| <b>Especificação:</b>                       |                                                       |                                                       |  |
| <b>Código de Classificação Econômica:</b>   |                                                       | <b>Valor retirado:</b>                                |  |

**3- ORIGEM DOS RECURSOS:**

|                                             |                                                       |                                                       |  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| <b>Código e Nome do Programa:</b>           |                                                       | <b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> |  |
| <b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b>                | <b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> |                                                       |  |
| <b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b> |                                                       |                                                       |  |
| <b>Especificação:</b>                       |                                                       |                                                       |  |
| <b>Código de Classificação Econômica:</b>   |                                                       | <b>Valor retirado:</b>                                |  |

**4- ORIGEM DOS RECURSOS:**

|                                             |                                                       |                                                       |  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| <b>Código e Nome do Programa:</b>           |                                                       | <b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> |  |
| <b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b>                | <b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> |                                                       |  |
| <b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b> |                                                       |                                                       |  |
| <b>Especificação:</b>                       |                                                       |                                                       |  |
| <b>Código de Classificação Econômica:</b>   |                                                       | <b>Valor retirado:</b>                                |  |

**5- ORIGEM DOS RECURSOS:**

|                                             |                                                       |                                                       |  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| <b>Código e Nome do Programa:</b>           |                                                       | <b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> |  |
| <b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b>                | <b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> |                                                       |  |
| <b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b> |                                                       |                                                       |  |
| <b>Especificação:</b>                       |                                                       |                                                       |  |
| <b>Código de Classificação Econômica:</b>   |                                                       | <b>Valor retirado:</b>                                |  |

**JUSTIFICATIVA:** Conforme vistorias realizadas no Hospital Materno Infantil Presidente Vargas, realizada pelos Vereadores da COSMAM, constatou-se uma carência de equipamentos no Centro Obstétrico. Sabemos que o referido hospital público sofre com a falta de conservação de equipamentos, que se agrava ano a ano, sem uma expectativa de melhoria imediata por falta de recursos. Nessa esteira queremos garantir os recursos necessários para o início de um processo de melhoria, que em muito colaborará para o atendimento da população.

|                             |                                                            |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Data do recebimento:</b> | <b>Nome e assinatura do Vereador:</b> <i>Wilson Duarte</i> |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------|