



**EMENDA Nº 27**

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

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

**DESTINO DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 1800 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 1800.1801.10.0301.0172
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4206	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> AMPLIAÇÃO E MELHORIAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE -SMS	
<b>Descrição:</b> REFORMA DAS UNIDADES DE SAÚDE ESMERALDA E SÃO PEDRO		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4490 INVESTIMENTOS		<b>Valor acrescentado:</b> 200.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> 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:</b>		200.000

**1- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 7900 SECRETARIA MUNICIPAL DE PARCERIAS ESTRATÉGICAS		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 7900.7901.04.0122.0175
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4175	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> PROGRAMA ESPECIAL DE OUTORGA DE ATIVOS - PEOA	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> - TESOURO-LIVRE-ADMINISTRAÇÃO DIRETA		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3390 OUTRAS DESPESAS CORRENTES		<b>Valor retirado:</b> 200.000

**2- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</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 Órgão:</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:**

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

**5- ORIGEM DOS RECURSOS:**

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

**JUSTIFICATIVA:** A PRESENTE EMENDA PROPÕE A AMPLIAÇÃO DE RECURSOS PARA REFORMA DE DUAS UNIDADES DE SAÚDE, ESMERALDA E SÃO PEDRO NA LOMBA DO PINHEIRO. ESSAS DUAS UNIDADES ESTÃO EM SITUAÇÃO PRECÁRIA QUANTO A SUA ESTRUTURA, INFILTRAÇÃO, PISO COM DEFEITO, PARTE DAS PAREDES COM DEFEITOS.

Data do recebimento: / /	Nome e assinatura do Vereador:  ALDACIR OLIBONI
-----------------------------	---