

EMENDA Nº 50

ANEXO - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS - Programa de Trabalho

FINALIDADE: Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade

DESTINO DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 1800 Secretaria Municipal de Saúde		Código de Classificação Institucional e Func.: 1800.1804.10.0301.0172	
Nº do Proj. ou Ativ.: 4103	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: Ampliação e Melhorias da Atenção Primária à Saúde - FMS		
Descrição: Ampliação da Unidade de Saúde São Carlos			
GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS			
Código de Classificação Econômica: 4490 Investimentos		Valor acrescentado: 300.000,00	
Fonte de Recurso da Classificação Econômica: Tesouro - Vinculado pela Constituição - Saúde			
Código de Classificação Econômica:		Valor acrescentado:	
Fonte de Recurso da Classificação Econômica:			
Código de Classificação Econômica:		Valor acrescentado:	
Fonte de Recurso da Classificação Econômica:			
Código de Classificação Econômica:		Valor acrescentado:	
Fonte de Recurso da Classificação Econômica:			
		Total: 300.000,00	

1- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 7900 Secretaria Municipal de Parcerias Estratégicas		Código de Classificação Institucional e Func.: 7900.7901.04.0131.0178
Nº do Proj. ou Ativ.: 2873	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: Publicidade	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Tesouro Livre - administração direta		
Código de Classificação Econômica: 3390 Outras Despesas Correntes		Valor retirado: 300.000,00

2- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000

3- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000



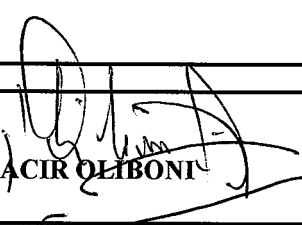
4- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000

5- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000

JUSTIFICATIVA: A Unidade de Saúde São Carlos está com horário estendido até 22h, necessitando de ampliação da sua estrutura de acolhimento. Atualmente a sala de espera é minúscula e a maioria dos pacientes noturnos permanecem longo tempo de espera na parte frontal a Unidade, sem abrigo, sujeito a todo tipo de entemperies, sendo necessário, no mínimo, a ampliação dessa sala de espera urgentemente.

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