



**EMENDA Nº 290**

**ANEXO - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS**

**Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade**

TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR: IMPOSITIVA  COMUM

**DESTINO DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 1800 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 1800.1804.10.0305.0172
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4126	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> ENFRENTAMENTO ÀS DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS	
<b>Descrição:</b> Repasse para o Centro de Integração da Criança Especial - KINDER - CNPJ 01.284.707/0001-30, para manutenção e aparelhamento da associação.		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3350 Outras Despesas Correntes	<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Transferências Fundo a Fundo para o Sistema Único de Saúde	<b>Valor acrescentado:</b> 15.000
<b>Código de Classificação Econômica:</b>	<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>	<b>Valor acrescentado:</b>
<b>Código de Classificação Econômica:</b>	<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>	<b>Valor acrescentado:</b>
<b>Código de Classificação Econômica:</b>	<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>	<b>Valor acrescentado:</b>
<b>Total:</b>		15.000

**1- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 2200 RESERVA DE CONTINGÊN- CIA/PARLAMENTAR		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 2200.2200.99.0999.9999
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 9996	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> RESERVA PARLAMENTAR	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Transferências Fundo a Fundo para o Sistema Único de Saúde		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 9999 Reserva de Contingência e Reserva do RPPS		<b>Valor retirado:</b> 15.000

**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>

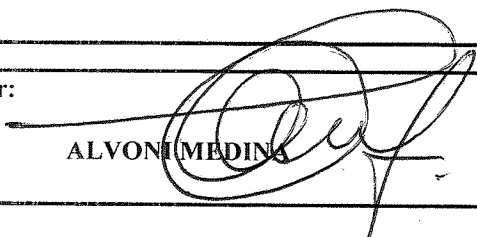
**4- ORIGEM DOS RECURSOS:**

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:** Para ampliação, restauração, manutenção e aquisição de materiais ou mobiliários permanentes, com o objetivo de promover o atendimento e a melhoria na qualidade de vida dos bebês, crianças, adolescentes com deficiência múltipla, com um variado espectro de patologias como: paralisia cerebral, lesões medulares, síndromes genéticas, malformações congênitas entre outras, com comprometimento moderado e grave, educando, reabilitando e habilitando bebês, crianças e adolescentes.

Data do recebimento: 12.11.19	Nome e assinatura do Vereador:  ALVONI MEDINA
----------------------------------	---