



SUBEMENDA Nº 1 EMENDA Nº 73

**ANEXO - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS**

<b>Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade</b>	
TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR:	IMPOSITIVA <input checked="" type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/>

**DESTINO DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 6000 FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA	<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 6000.6001.08.0242.0173
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 2825	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> PSEMC - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E IDOSOS - CDI

**Descrição:** Repasse para Associação Cegos Louis Braille - ACELB - CNPJ 88.173.968/0001-60, para manutenção, aquisição de equipamentos e material permanente.

**GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS**

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3350 Outras Despesas Correntes	<b>Valor acrescentado:</b> 15.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Tesouro - Livre - Administração Direta	
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4450 Investimentos	<b>Valor acrescentado:</b> 10.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Tesouro - Livre - Administração Direta	
<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: 25.000</b>	

**1- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 2200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/ 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> Tesouro - Livre - Administração Direta		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 9999 Reserva de Contingência e Reserva do RPPS		<b>Valor retirado:</b> 25.000

**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 a manutenção e aparelhamento do atendimento de orientação e atividades de socialização em grupo de convivência às pessoas com deficiência visual de todas as idades e seus familiares, bem como na prestação de atendimento digno em regime de longa permanência às pessoas idosas com deficiência visual em especial aquelas que se encontram em situação de vulnerabilidade social.

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