



**PROC. Nº 0525/19**  
**PLE Nº 021/19**

**EMENDA Nº 408**

**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> 1800 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 1800.1804.10.0302.0172
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4037	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> REGULAÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - COMPLEXO HOSPITALAR SANTA CASA

**Descrição:** REGULAÇÃO DO ACESSO E DO FLUXO ASSISTENCIAL ENTRE OS SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE SOB GESTÃO E A CONTRATUALIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

**GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS**

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3350 OUTRAS DESPESAS CORRENTES	<b>Valor acrescentado:</b> 100.000,00
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> TESOURO -VINCULADOS PELA CONSTITUIÇÃO - SAÚDE	
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica	<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica	
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica	<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica	
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica	<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica	
<b>Total:</b> 100.000,00	

**1- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 2200 RESERVA DE CONTIGEN- CIA/PARLAMENTAR		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 2200.2200.99.0999
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 9996	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> RESERVA DE CONTIGÊNCIA	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> REGULAÇÃO DO ACESSO E DO FLUXO ASSISTENCIAL ENTRE OS SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE SOB GESTÃO E A CONTRATUALIZAÇÃO DO MUNICIPIO		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3350 OUTRAS DESPESAS CORRENTES		<b>Valor retirado:</b> 100.000,00

**2- ORIGEM DOS RECURSOS:**

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

**3- ORIGEM DOS RECURSOS:**

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

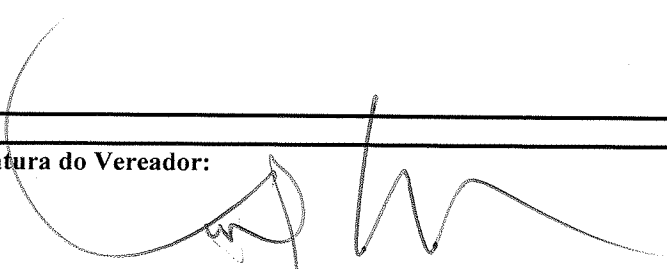
**4- ORIGEM DOS RECURSOS:**

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

**5- ORIGEM DOS RECURSOS:**

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

**JUSTIFICATIVA:** GARANTIR RECURSOS PARA O ACESSO E FLUXO ASSISTENCIAL AOS SERVIÇOS DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE SOB GESTÃO E A CONTRATUALIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

<b>Data do recebimento:</b> / /	<b>Nome e assinatura do Vereador:</b> 
------------------------------------	---