



**EMENDA Nº 549**

**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> 1800.1804.10.0301.0172
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4103	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> Ampliação e melhorias na atenção primária a saúde - FMS
<b>Descrição:</b> Aquisição de equipamentos para o Posto de Saúde Campos do Cristal Vila Nova, Porto Alegre - RS	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS</b>	
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4490 INVESTIMENTOS	<b>Valor acrescentado:</b> 17.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Tesouro Vinculado pela Constituição Federal - Saúde	
<b>Código de Classificação Econômica:</b>	<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>	
<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> 17.000	

**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/Parlamentar		<b>Valor retirado:</b> 17.000

**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:** Aquisição de equipamentos mobiliários, para o Posto de Saúde Campos do Cristal - Beco Império, 75, Vila Nova, Porto Alegre - RS

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