



**EMENDA Nº 577**

**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> 1800.1804.10.0302.0172
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4105	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> AMPLIAÇÃO E MELHORIAS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE - FMS	
<b>Descrição:</b> Destina recursos para melhoria dos atendimentos no Setor de Odontologia do Pronto Atendimento Cruzeiro do Sul - PACS. Endereço: Rua Professor Manoel Lobato, 151 – Santa Tereza, CEP 90450-190.		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3390 Outras Despesas Correntes		<b>Valor acrescentado:</b> 20.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Transferência Fundo a Fundo para o Sistema Único de Saúde		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4490 Investimentos		<b>Valor acrescentado:</b> 50.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Transferência Fundo a Fundo para o Sistema Único de Saúde		
<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:</b> 70.000

**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> Transferência 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> 70.000

**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:** Porto Alegre conta com apenas duas emergências públicas no atendimento odontológico, uma delas pertence ao P.A.C.S que tem uma grande demanda de compra de Equipamentos Odontológicos para realização de suas atividades ao público. Dentre eles faltam: Aparelho de RX Odontológico; Sensor para Radiografia Digital tamanho 01; Sensor para Radiografia Digital tamanho 02; Instrumentais Rotatórios; Instrumentais Cirúrgicos dentre outros.

Data do recebimento: / /	Nome e assinatura do Vereador: <i>Karen Santos</i> KAREN SANTOS
-----------------------------	---