

**EMENDA Nº 684**

**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> 1800.1804.10.0301.0172
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4103	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> Ampliação e Melhorias na Atenção Primária em Saúde	
<b>Descrição:</b> compra de equipamentos para as unidades de saúde Osmar Freitas, Moab Caldas, Jenor Jarros, Santa Rosa, Sarandi, Elizabeth, Asa Branca, Nova Brasília, São Borja, Santa Gostinho, Mario Quintana, Campo da Tuca, Pitinga, Chacara do Banco, Panorama, Morro da Cruz, Ernesto Araujo, Santo Alfredo .		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4450 Investimentos	<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Tesouro - Vinculados Pela Constituição - Saúde	<b>Valor acrescentado:</b> 185.000
<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>		185.000

**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 Transferências Fundo a Fundo para o Sistema Único de Saúde		<b>Valor retirado:</b> 185.000

**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:** Conforme demanda solicitada pelos postos de saúde organizamos esta emenda para futuras benfeitorias.

Data do recebimento: / /	Nome e assinatura do Vereador:  CLÁUDIO CONCEIÇÃO
-----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------