

**EMENDA Nº 686**

**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><br>1800 Secretaria Municipal de Saúde | <b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b><br>1800.1804.10.0301.0172 |
|--|---|

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b><br>4045 | <b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b><br>Hospital de Pronto Socorro |
|--------------------------------------|---|

**Descrição:** Compra de Equipamentos para o Hospital de Pronto Socorro -HPS

**GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS**

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <b>Código de Classificação Econômica:</b><br>4490 Investimentos                                       | <b>Valor acrescentado:</b><br>50.000 |
| <b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b><br>Tesouro - Vinculados Pela Constituição - 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>Código de Classificação Econômica:</b>           | <b>Valor acrescentado:</b> |
| <b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> |                            |

**Total:** 50.000

**1- ORIGEM DOS RECURSOS:**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Código e Nome do Órgão:</b><br>2200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/<br>PARLAMENTAR                               |  | <b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b><br>2200.2200.99.0999.9999 |
| <b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b><br>9996   | <b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b><br>RESERVA PARLAMENTAR |   |
| <b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>  |  |   |
| <b>Especificação:</b> Tesouro - Livre - Administração Direta   |  |   |
| <b>Código de Classificação Econômica:</b><br>9999 Transferências Fundo a Fundo para o Sistema Único de Saúde |  | <b>Valor retirado:</b><br>50.000  |

**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>                                |

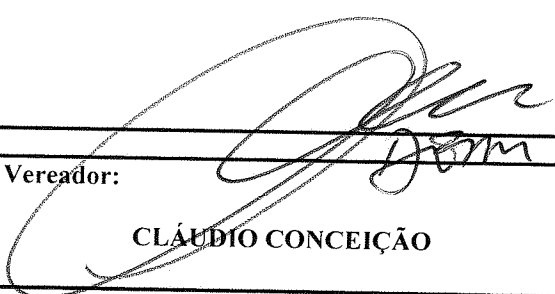
**4- ORIGEM DOS RECURSOS:**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 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 pelo hospital organizamos esta emenda para futuras melhorias no Hospital de Pronto Socorro.

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Data do recebimento:<br>/ / | Nome e assinatura do Vereador:<br><br>CLÁUDIO CONCEIÇÃO |
|-----------------------------|---|