

**EMENDA N° 690**

**ANEXO - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS**

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>N° do Proj. ou Ativ.:</b> 4103	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> AMPLIAÇÃO E MELHORIAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - FMS
--------------------------------------	--

**GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS**

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3390 Outras Despesas Correntes	<b>Valor acrescentado:</b> 209.048,00
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> 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: 209.048,00**

**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 e Reserva do RPPS		<b>Valor retirado:</b> 209.048,00

**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:**

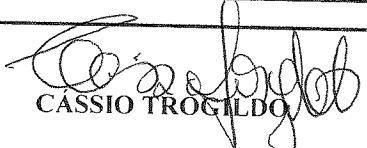
Código e Nome do Órgão:		Código de Classificação Institucional e Func.:
Nº do Proj. ou Ativ.:	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
Especificação:		
Código de Classificação Econômica:		Valor retirado:

**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:**

--

Data do recebimento: / /	Nome e assinatura do Vereador:  CASSIO TROGILDO
-----------------------------	---

