



**EMENDA Nº 809**

**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> 1800.1804.10.0302.0172
--	---

<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4037	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> REGULAÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - FMS
--------------------------------------	--

**Descrição:** Repasse de recursos para Associação Hospitalar Vila Nova - HRES, CNPJ 04.994.418/0003-84, para aquisição de materiais e equipamentos para o Hospital da Restinga.

**GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS**

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3350 Outras Despesas Correntes	<b>Valor acrescentado:</b> 60.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Tesouro - Vinculados pela Constituição - Saúde	

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4450 Investimentos	<b>Valor acrescentado:</b> 150.000
<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>	

**Total:** 210.000

**1- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 2200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/ PARLA- MENTAR		<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> 210.000

**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>

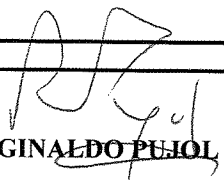
**4- ORIGEM DOS RECURSOS:**

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:** A presente Emenda visa a contribuir para a aquisição de equipamentos e materiais, bem como com as reformas a serem definidas pelo Hospital da Restinga.

Data do recebimento: / /	Nome e assinatura do Vereador:  <b>REGINALDO PUJOL</b>
-----------------------------	--