



*Subsemeada à* <sup>1.º 01</sup> **EMENDA Nº 334**

**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> 1800.1804.10.0301.0172
--	---

<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4103	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> AMPLIAÇÃO E MELHORIAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - FMS
--------------------------------------	--

**Descrição:** AQUISIÇÃO DE 03 CADEIRAS ODONTOLÓGICAS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA RESTINGA, RUA ABOLIÇÃO, 850.

**GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS**

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4490 INVESTIMENTOS	<b>Valor acrescentado:</b> 29.424
<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>	
<b>Total: 29.424</b>	

**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> 29.424

**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> 

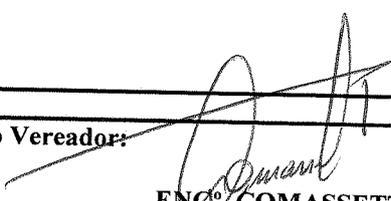
**4- ORIGEM DOS RECURSOS:**

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:** MELHORIAS NO ATENDIMENTO À COMUNIDADE LOCAL NA ÁREA DA SAÚDE BUCAL - AQUISIÇÃO DE 03 CADEIRAS ODONTOLÓGICAS.

Data do recebimento: / /	Nome e assinatura do Vereador:  ENGº COMASSETTO	Vereador Engenheiro Comassetto Partido dos Trabalhadores
-----------------------------	---	---