

FORMULÁRIO E

Emenda ao Anexo da LOA (Inclusão de Subatividade ou Subproieto)

PROC. Nº 0337/20 PLE Nº 022/20

EMENDA Nº 112

ANEXO - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS

	Inclusão de Subprojeto	ou de Subatividade	
TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR: IMPOSITIVA COMUM COMUM			
DESTINO DOS RECU	JRSOS:		
Código e Nome do Órgão: 1800 Secretaria Municipal de Saúde		Código de Classifica 1800.1804.10.0302.03	nção Institucional e Func.: 172
Nº do Proj. ou Ativ.: 4045	Nome do Projeto, Atividade ou HOSPITAL DE PRONTO SOCO		
PROFISSIONAIS DA S	ÃO DE EQUIPAMENTOS DE SAÚDE E DEMAIS EQUIPAMEN TE DA PRESENTE EMENDA.		
	GRUPOS DE DESPESA A	SEREM ALOCADOS	
Código de Classificaçã 4490 INVESTIMENTO			Valor acrescentado:
Fonte de Recurso da (OS C lassificação Econômica: Fundo para o Sistema Único de S	Saúde	320.139,00
Fonte de Recurso da (io Econômica: ação da Classificação Econômica Classificação Econômica: curso da Classificação Econômic	a	Valor acrescentado: 000.000.000
Fonte de Recurso da (io Econômica: ação da Classificação Econômica Classificação Econômica: curso da Classificação Econômic	a	Valor acrescentado: 000.000.000
Fonte de Recurso da (no Econômica: ação da Classificação Econômica Classificação Econômica: curso da Classificação Econômic	a	Valor acrescentado: 000.000.000
2 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Tot	al: 320 139 00

1- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão:			Código de Classificação Institucional e Func.:
2200 RES	ERVA DE	CONTINGÊN-	2200.2200.99.0999.9999
CIA/PARLAMENTAR			
Nº do Proj. ou Ativ.: Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: RESERVA PARLAMENTAR			
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS			
Especificação: Tesouro - Livre - Administração Direta			
Código de Classificação Econômica: 9999 Reserva de Contingência e Reserva do RPPS		rva do RPPS	Valor retirado: 320.139,00

2- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func 0000.0000.000.0000.0000	.:
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou digite o nome do Projeto ou Ativi		
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS Especificação: Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica			
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000	

3- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.000.0000.0000	
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou digite o nome do Projeto ou Ativi	• •	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS			
E specificação: Digite a	fonte de recurso correspondente ao c	ódigo de Classificação Econômica	
Código de Classificaçã 0000 digite a especific	ão Econômica: ação da Classificação Econômica	Valor retirado: 000.000.000	

4- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.0000.0000.0000	
Nº do Proj. ou Ativ.:	Nome do Projeto, Atividade ou digite o nome do Projeto ou Ativi	• •	
	GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Digite a	fonte de recurso correspondente ao co	ódigo de Classificação Econômica	
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000	

5- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func. 0000.0000.000.0000.0000	
Nº do Proj. ou Ativ.:	Nome do Projeto, Atividade ou digite o nome do Projeto ou Ativ	• •	
	GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Digite a	fonte de recurso correspondente ao c	ródigo de Classificação Econômica	
Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000	

JUSTIFICATIVA: O HOSPITAL DE PRONTO SOCORRO É REFERÊNCIA EM ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO MUNICÍPIO. OS PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM ASSISTEM OS MAIS DIVERSOS CASOS FICANDO SUSCETÍVEIS A DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS, EM ESPECIAL, DADA À CONJUNTURA ATUAL, AO COVID-19. PORTANTO, A PRESENTE EMENDA IMPOSITIVA OBJETIVA CONTRIBUIR PARA A AQUISIÇÃO DE EPIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A PRESTAÇÃO DOS ATENDIMENTOS ATÉ O LIMITE DA PRESENTE EMENDA.

Data do recebimento:	Nome e assinatura do Vereador:
/ /	VERª MÔNICA LEAL