

FORMULÁRIO E

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

SEI N° 118.00302/2021-94 PROC. N° 1029/21 PLE N° 038/21

EMENDA Nº 368

ANEXO II - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS

TIPO DE EMEND	Inclusão de Subprojeto OA PARLAMENTAR: IMPOS		POSITIVA
DESTINO DOS RECU	JRSOS:		
Código e Nome do Ór 1500 SECRETÁRIA	gão: MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	Código de Classificação 1500.1502.12.0365.0185	Institucional e Func.:
Nº do Proj. ou Ativ.: 2563	Nome do Projeto, Atividade ou ATENDIMENTO ESCOLAR FU		
para os alunos e melhor	em por garantir o repasse para refor es condições de trabalho para os col - Inscrição municipal: 27650723		
	GRUPOS DE DESPESA A	SEREM ALOCADOS	
Código de Classificaçã 3390 Outras Despesas			Valor acrescentado:
-	Classificação Econômica:		30.000
Código de Classificaçã			Valor acrescentado:
	ação da Classificação Econômica		000.000.000
	C lassificação Econômica: curso da Classificação Econômica	ı	
Código de Classificaçã	no Econômica: ação da Classificação Econômica		Valor acrescentado:
Fonte de Recurso da (C lassificação Econômica: curso da Classificação Econômica	ı	000.000.000
Código de Classificação	no Econômica: ação da Classificação Econômica		Valor acrescentado:
Fonte de Recurso da (Classificação Econômica: curso da Classificação Econômica		000.000.000
		Total:	30.000

1- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão:		Código de Classificação Institucional e Func.:	
2200 Reserva de contigência Parlametar		2200.2200.99.0999.9999	
Nº do Proj. ou Ativ.:	Nome do Projeto, Atividade ou	Oper. Especiais:	
9996	Reserva Parlamentar		
	GRUPOS DE DESPESA A SE	EREM REALOCADOS	
Especificação: Tesouro	Livre - administração Direta		
Código do Classificação	io Econômico.	Valor retirado:	
Código de Classificação Econômica: 9999 RESERVA DE CONTINGÊNCIA E RESERVA RI			
)))) RESERVA DE C	ONTINGENCIA E RESERVA RI	30.000	

2- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão		Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.0000.0000	
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade		
	GRUPOS DE DESPESA A S	EREM REALOCADOS	
Especificação: Digite a	fonte de recurso correspondente ao c	ódigo de Classificação Econômica	
Código de Classificaç 0000 digite a especific	ão Econômica: ação da Classificação Econômica	Valor retirado: 000.000.000	

3- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Ór 0000 digite o nome o	_	Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.0000.0000
Nº do Proj. ou Ativ.: Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade		
	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	
---	------------------------------------	--

4- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Or 0000 digite o nome d	5	Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.000.0000.0000	
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	iv.: Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade		
	,		
	GRUPOS DE DESPESA A SI	EREM REALOCADOS	
Especificação: Digite a	fonte de recurso correspondente ao co	ódigo de Classificação Econômica	
Código de Classificaçã 0000 digite a especifica	lío Econômica: ação da Classificação Econômica	Valor retirado: 000.000.000	

5- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Ór 0000 digite o nome d	9	Código de C 0000.0000.00	lassificação Institucional e Func.: .0000.0000
Nº do Proj. ou Ativ.: 0000	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade		
	GRUPOS DE DESPESA A SI	EREM REAL	OCADOS
Especificação: Digite a	fonte de recurso correspondente ao co	ódigo de Classifi	icação Econômica
Código de Classificaçã 0000 digite a especific	no Econômica: ação da Classificação Econômica		Valor retirado: 000.000.000

JUSTIFICATIVA: A referida entidade é conveniada junto a prefeitura e realiza trabalho de alta relevância para cidade. O valor repassado servirá para reforma da entidade.

Data do recebimento:	Nome e assinatura do Vereador:
/ /	VER. AIRTO FERRONATO