



**Câmara Municipal
de Porto
Alegre**

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 N° 537

ANEXO II - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS

Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade

TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR: IMPOSITIVA NÃO IMPOSITIVA

DESTINO DOS RECURSOS:

| | | |
|--|---|---|
| Código e Nome do Órgão: 1800 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | Código de Classificação Institucional e Func.: 1800.1804.10.0301.0185 |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 4047 | Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: Saúde da Família - FMS | |
| Descrição: Repasse à SPDM - ASSOCIACAO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA para o Pronto Atendimento da Bom Jesus como custeio. | | |
| GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS | | |
| Código de Classificação Econômica: 3350 OUTRAS DESPESAS CORRENTES | | Valor acrescentado: R\$ 100.000 |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: Tesouro - Vinculados Pela Constituição - Saúde | | |
| Código de Classificação Econômica: | | Valor acrescentado: |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: | | |
| Código de Classificação Econômica: | | Valor acrescentado: |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: | | |
| Código de Classificação Econômica: | | Valor acrescentado: |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: | | |
| Total: | | R\$ 100.000 |

1- ORIGEM DOS RECURSOS:

| | | |
|---|--|---|
| Código e Nome do Órgão: 2200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/PARLAMENTAR | | Código de Classificação Institucional e Func.: 2200.2200.99.0999.9999 |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 9996 | 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 | | Valor retirado: R\$ 100.000 |

2- 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: | |
| GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS | | |
| Especificação: | | |
| Código de Classificação Econômica: | | Valor retirado: |

3- 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: | |
| GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS | | |
| Especificação: | | |
| Código de Classificação Econômica: | | Valor retirado: |

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: | |
| GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS | | |
| 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: | |
| GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS | | |
| Especificação: | | |
| Código de Classificação Econômica: | | Valor retirado: |

JUSTIFICATIVA: A referida Unidade de Saúde necessita de maior valor de investimento em seu custeio para a promoção de atendimento à comunidade

| | |
|--|---|
| Data do recebimento: / / | Nome e assinatura do Vereador: MOISÉS BARBOZA |
|--|---|