



**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° 801**

**ANEXO II - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS**

**Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade**

TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR: IMPOSITIVA  NÃO IMPOSITIVA

**DESTINO DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 1800 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 1800.1804.10.0302.0185
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4037	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS	
<b>Descrição:</b> Repasse para o HOSPITAL INDEPENDÊNCIA - SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDÊNCIA, CNPJ 87.317764/0006-06, para aquisição de materiais, equipamentos e insumos.		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3350 Outras Despesas Correntes		<b>Valor acrescentado:</b> 70.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Tesouro - Vinculados Pela Constituição - Saúde		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor acrescentado:</b> 000.000.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica		
<b>Total:</b>		70.000

**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> 70.000

**2- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000

**3- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000

**4- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000	
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>			
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica			
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000	

**5- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 0000 digite o nome do órgão		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 0000.0000.00.0000.0000	
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 0000	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> digite o nome do Projeto ou Atividade		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>			
<b>Especificação:</b> Digite a fonte de recurso correspondente ao código de Classificação Econômica			
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 0000 digite a especificação da Classificação Econômica		<b>Valor retirado:</b> 000.000.000	

<b>JUSTIFICATIVA:</b> Repasse para o HOSPITAL INDEPENDÊNCIA - SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDÊNCIA, CNPJ 87.317764/0006-06, para aquisição de materiais, equipamentos e insumos.
---

<b>Data do recebimento:</b>  / /	<b>Nome e assinatura do Vereador:</b>  ALVONI MEDINA
--	--