



**EMENDA N° 688**

**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> 1800.1804.10.0301.0185
<b>N° do Proj. ou Ativ.:</b> 2063	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> Políticas Públicas em Saúde	
<b>Descrição:</b> Repasse de recursos ao Ambulatório Trans, presente no Centro de Saúde Modelo para a compra e aquisição de hormônios para tratamento hormonal.		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 3390 Outras Despesas Correntes		<b>Valor acrescentado:</b> 100.000
<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>		<b>100.000</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> 100.000

**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

**JUSTIFICATIVA:** O Ambulatório T disponibiliza atendimento integral para homens e mulheres trans e travestis, – consulta, exames, hormonização, grupo de convivência, acolhimento e encaminhamentos. São oferecidas cerca de 130 consultas médicas por mês, e o número de atendimentos multiprofissionais varia de acordo com a disponibilidade dos residentes. De acordo com a gerente do Ambulatório o estoque de insumos permite apenas mais 6 meses de procedimentos de hormonização.

<b>Data do recebimento:</b>  / /	<b>Nome e assinatura do Vereador:</b>  MATHEUS GOMES
--	--

