



EMENDA N° 293

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.: 1800.1804.10.0302.0185 |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 4037 | Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS CONTRATUALIZADOS | |
| Descrição: Trata-se de recursos destinados para Realização de Ecografias Obstétricas para Pré-Natal. | | |
| GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS | | |
| Código de Classificação Econômica: 3390 Outras Despesas Correntes | | Valor acrescentado: 70.000 |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: Tesouro - Vinculados Pela Constituição - Saúde | | |
| Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica | | Valor acrescentado: 000.000.000 |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica | | |
| Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica | | Valor acrescentado: 000.000.000 |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica | | |
| Código de Classificação Econômica: 0000 digite a especificação da Classificação Econômica | | Valor acrescentado: 000.000.000 |
| Fonte de Recurso da Classificação Econômica: digite aqui a fonte de recurso da Classificação Econômica | | |
| Total: | | 70.000 |

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: 70.000 |

2- ORIGEM DOS RECURSOS:

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão | | Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000 |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 0000 | Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade | |
| GRUPOS DE DESPESA A 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.: 0000.0000.00.0000.0000 |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 0000 | Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade | |
| GRUPOS DE DESPESA A 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 Órgão: 0000 digite o nome do órgão | | Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000 | |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 0000 | Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade | | |
| GRUPOS DE DESPESA A 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 | |

5- ORIGEM DOS RECURSOS:

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código e Nome do Órgão: 0000 digite o nome do órgão | | Código de Classificação Institucional e Func.: 0000.0000.00.0000.0000 | |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 0000 | Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais: digite o nome do Projeto ou Atividade | | |
| GRUPOS DE DESPESA A 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 | |

| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| JUSTIFICATIVA: Trata-se de recursos destinados para Realização de Ecografias Obstétricas para Pré-Natal. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Data do recebimento: / / | Nome e assinatura do Vereador: HAMILTON SOSSMEIER |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|