Câmara Municipal de Porto Alegre

FORMULÁRIO D
Emendas ao Anexo da LOA
(inclui subprojeto ou subatividade)

fl. 127

PROC. Nº 8022/07
PLE Nº 021/07

SUBEMENDA Nº 01 À EMENDA Nº 24

ANEXO - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS - Programa de Trabalho

FINALIDADE:	Inclusão de **Subprojeto** ou de **Subatividade**

DESTINO DOS RECURSOS:

Código e Nome do Programa: 101 Bem-Me-Quer	**Código de Classificação Institucional e Func.:** 1800.1804.10.0301.0101
Nº do Proj. ou Ativ.: 1293	**Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:** Atenção a Dependência Química

Especificação: Subatividade: Destinar recursos para a compra de vagas para acolhimento e tratamento de dependentes quiimicos.

GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS

Código e Especif. da Classif. Econ. :	**Especificação da Fonte de Recurso**	**Valor acrescentado:**
3350 Transferência a Instituições Privadas sem fins lucrativos	Tesouro Livre - Administração Direta	150.000,00
	Total:	150.000,00

1- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Programa: 103 Cidade Acessível		**Código de Classificação Institucional e Func.:** 1700.1700.26.0122.0103
Nº do Proj. ou Ativ.: 2619	**Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:** Publicidade - SMT	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Tesouro Livre - Administração Direta		
Código de Classificação Econômica: 3390 Outras despesas correntes		**Valor retirado:** 30.000,00

2- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Programa: 104 Cidade Integrada		**Código de Classificação Institucional e Func.:** 1400.1401.15.0122.0104
Nº do Proj. ou Ativ.: 2622	**Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:** Publicidade - SMOV	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Tesouro Livre - Administração Direta		
Código de Classificação Econômica: 3390 outras despesas correntes		**Valor retirado:** 20.000,00

3- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Programa: 105 Cresce Porto Alegre		**Código de Classificação Institucional e Func.:** 1600.1601.23.0122.0105
Nº do Proj. ou Ativ.: 2637	**Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:** Publicidade - SMIC	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Tesouro Livre - Administração Direta		
Código de Classificação Econômica: 3390 Outras despesas correntes		**Valor retirado:** 30.000,00

4- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Programa: 119 Gestão Total		**Código de Classificação Institucional e Func.:** 0200.0201.14.0122.0119
Nº do Proj. ou Ativ.: 2530	**Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:** Publicidade - GP	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Tesouro-Livre - Administração Direta		
Código de Classificação Econômica: 3390 Outras despesas correntes		**Valor retirado:** 20.000,00

5- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Programa: 119 Gestão Total		**Código de Classificação Institucional e Func.:** 0900.0900.04.0122
Nº do Proj. ou Ativ.: 2533	**Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:** Publicidade - SMGAE	
GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS		
Especificação: Tesouro-Livre - Administração Direta		
Código de Classificação Econômica: 3390 Outras despesas correntes		**Valor retirado:** 50.000,00

6- ORIGEM DOS RECURSOS:

Código e Nome do Programa:		**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:**

fl. 130

JUSTIFICATIVA:

Porto Alegre, atualmente é considerada a " Capital das Drogas".
O efeito avassalador, que as drogas causam destroem famílias e causam um dano imensurável à sociedade.
Contudo, a falta de apoio dos órgãos oficiais a este problema é notória, sendo que muitos pais desesperados não encontram um meio para o acolhimento e o tratamento dos filhos viciados.
O crack é extremamente danoso, a situação se agrava com a falta de perspectiva, de um desejo de um mundo melhor.
Sendo assim, apresento esta subemenda, criando esta subatividade, que está amparada pelo Plano Plurianual e pela Lei de Diretrizes Orçamentárias, e mais, a proposta está em harmonia com a Ação 2615-Abrigagem de Crianças e Adolescentes

Data do recebimento:	**Nome e assinatura do Vereador:**
/ /	**MARIA LUIZA**