

**COMISSÃO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO**

**FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS IMPOSITIVAS**

|                                                                                                                 |                                                                         |                              |                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Projeto de Lei Nº:</b>                                                                                       |                                                                         | <b>050/2021</b>              |                                                                         |
| <b>Emenda Orçamento Nº</b>                                                                                      |                                                                         |                              |                                                                         |
| <b>Tipo de Emenda:</b>                                                                                          |                                                                         | <b>Impositiva Individual</b> |                                                                         |
| <b>Ordem de Prioridade:</b>                                                                                     |                                                                         | <b>01</b>                    |                                                                         |
| <b>Autoria:</b>                                                                                                 | <b>VEREADORA CARLA VARGAS</b>                                           |                              |                                                                         |
| <b>Beneficiário:</b>                                                                                            | <b>INSTITUTO LAR ESPÍRITA IRMÃ TERESINHA CNPJ Nº 01.365.034/0001-42</b> |                              |                                                                         |
| <b>Justificativa:</b>                                                                                           |                                                                         |                              |                                                                         |
| Recursos para fomentar a doação de sangue através de feiras, confecção de materiais e ações junto ao município. |                                                                         |                              |                                                                         |
| <b>Resumo da Emenda</b>                                                                                         |                                                                         |                              |                                                                         |
| <b>Valor Aumentado de Dotações</b>                                                                              |                                                                         | <b>R\$ 35.000,00</b>         |                                                                         |
| <b>Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:</b>                                                    |                                                                         |                              |                                                                         |
| <b>CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:</b>                                                                                    | <b>Novo:</b>                                                            | <b>X</b>                     | <b>Suplementado:</b>                                                    |
| <b>Identificação do crédito orçamentário</b>                                                                    |                                                                         | <b>Código</b>                | <b>Nome</b>                                                             |
| <b>Órgão:</b>                                                                                                   |                                                                         | <b>09</b>                    | <b>Sec. Municipal de Saúde</b>                                          |
| <b>Unidade Orçamentária:</b>                                                                                    |                                                                         | <b>005</b>                   | <b>Fundo Municipal de Saúde</b>                                         |
| <b>Função:</b>                                                                                                  |                                                                         | <b>10</b>                    | <b>Saúde</b>                                                            |
| <b>Subfunção:</b>                                                                                               |                                                                         | <b>0303</b>                  | <b>Suporte Profilático e Terapêutico</b>                                |
| <b>Programa:</b>                                                                                                |                                                                         | <b>0543</b>                  | <b>Articulação da Atenção Especializada</b>                             |
| <b>Ação:</b>                                                                                                    |                                                                         | <b>8036</b>                  | <b>Centro de Especialidades</b>                                         |
| <b>Natureza da Despesa:</b>                                                                                     |                                                                         | <b>3350</b>                  | <b>Despesas Correntes / Transf. Inst. Privadas sem fins Lucrativos.</b> |
| <b>Valores Iniciais:</b>                                                                                        |                                                                         | <b>R\$</b>                   | <b>4.519.000,00</b>                                                     |
| <b>Emenda ( + ):</b>                                                                                            |                                                                         | <b>R\$</b>                   | <b>35.000,00</b>                                                        |
| <b>Valores Propostos:</b>                                                                                       |                                                                         | <b>R\$</b>                   | <b>4.554.000,00</b>                                                     |



**COMISSÃO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO**

| <b>CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO REDUZIDO:</b>        |               |                                        |
|----------------------------------------------|---------------|----------------------------------------|
| <b>Identificação do crédito orçamentário</b> | <b>Código</b> | <b>Nome</b>                            |
| <b>Órgão:</b>                                | <b>05</b>     | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> |
| <b>Unidade Orçamentária:</b>                 | <b>006</b>    | <b>RESERVA DE CONTINGÊNCIA</b>         |
| <b>Função:</b>                               | <b>0099</b>   | <b>RESERVA DE CONTINGÊNCIA</b>         |
| <b>Subfunção:</b>                            | <b>0999</b>   | <b>RESERVA DE CONTINGÊNCIA</b>         |
| <b>Programa:</b>                             | <b>0422</b>   | <b>AVANÇA GUAÍBA</b>                   |
| <b>Ação:</b>                                 | <b>8999</b>   | <b>RESERVA DE CONTINGÊNCIA</b>         |
| <b>Natureza da Despesa:</b>                  | <b>99</b>     | <b>RESERVA DE CONTINGÊNCIA</b>         |
| <b>Valores Iniciais:</b>                     | <b>R\$</b>    | <b>15.000.000,00</b>                   |
| <b>Emenda ( - ):</b>                         | <b>R\$</b>    | <b>35.000,00</b>                       |
| <b>Valores Propostos:</b>                    | <b>R\$</b>    | <b>14.965.000,00</b>                   |

Sala das Comissões, 03 de dezembro de 2021.

CARLA JOSIANE VARGAS  
 REBELLO:68256841087  
 Digitally signed by CARLA JOSIANE VARGAS  
 REBELLO:68256841087  
 Date: 2021.12.06 13:25:36 -03'00'

**Ver. Carla Vargas (PTB)**

PLE 050/2021 - AUTORIA: Executivo Municipal  
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE EM <https://www.camaraguaiba.rs.gov.br/portal/autenticidadepdf>  
 CODIGO DO DOCUMENTO: 016164 CHAVE DE VERIFICACAO DE INTEGRIDADE: B190A6ABF3DE40DC0101031DA92F8D75

