

## FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS IMPOSITIVAS

Projeto de Lei Nº :		PLE N° 073/2023	Emenda N°:		351		
Tipo de Emenda:		Impositiva Individual	Ordem de Prioridade:		21		
Autoria:	Ver. Romeu Orestes (MDB)						
Beneficiário:	ASSOCIAÇÃO VIL	A NOVA	CNPJ:	049944180005-46			
Justificativa: EMENDA DESTINADA PARA CUSTEIO DO HOSPITAL VILA NOVA							

RESUMO DA EMENDA								
Valor Aumentado de Dotações		R\$		120.152,24				
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:								
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:	Suplementado: X		X				
Identificação do crédito orçamentário		Código	Descrição					
ID:		141						
Órgão:		9	SEC MUNIC DA SAÚDE					
Unidade Orçamentária:		5	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
Função:		10	Saúde					
Subfunção:		302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial					
Programa:		543	ARTICULAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA					
Ação:		8208	EMENDAS IMPOSITIVAS SAÚDE					
Natureza da Despesa:		3350	Despesa Corrente - Transferência Entidades					
Valores Iniciais:			R\$	3.000,00				
Emenda ( + ):			R\$	120.152,24				
Valores Propostos:			R\$	123.152,24				

CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO REDUZIDO:							
Identificação do crédito orçamentário	Código	Descrição					
ID:	20						
Órgão:	2	GABINETE DO PREFEITO					
Unidade Orçamentária:	12	RESERVA DE CONTINGÊNCIA					
Função:	99	Reserva de Contingência					
Subfunção:	999	Reserva de contingência	edi				
Programa:	422	AVANÇA GUAÍBA	nidi igi				
Ação:	8999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA	Mu				
Valores Iniciais:		R\$	17.407.870,75				
Emenda ( - ):		R\$	120.152,245				
Valores Propostos:		R\$	17.287.718,51 <sup>∞</sup>				
ROMEU NUN ORESTES:368 053	ROMEU NUNES ORESTES:36884189053 Dados: 2023.12.04 14:50:09 -03'00'		73/2023 - AUTORIA: E				
Ver.	PLE 0						

