

FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS IMPOSITIVAS

Projeto de Lei Nº :	PLE Nº 056/2024	Emenda Nº :	
Tipo de Emenda:	Individual	Ordem de Prioridade:	3
Autoria:	Ver. Ale Alves (PSDB)		
Beneficiário:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR VILA NOVA	CNPJ:	04.994.418/0005-46

Detalhamento da Emenda
Emenda destinada ao Hospital Regional Nelson Cornetet para materiais e medicamentos (custeio)

Crédito Orçamentário		
Órgão:	9	SEC MUNIC DA SAÚDE
Valor da Emenda	R\$	120.000,00

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
Programa:	422	AVANÇA GUAÍBA
Ação:	8999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Elemento:	39999030000000000000	RC Emendas Individuais - Saúde

ALESSANDRO DOS SANTOS
ALVES:73740845015

Ver. Ale Alves (PSDB)
Proponente

PLE 056/2024 - AUTORIA: Executivo Municipal
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE EM <https://www.camaraguaiba.rs.gov.br/portal/autenticidadepdf>
CODIGO DO DOCUMENTO: 027402 CHAVE DE VERIFICACAO DE INTEGRIDADE: 4035FAF9DE84B8D5F8684765F31135A3

