

FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS IMPOSITIVAS

|                     |                               |                      |   |
|---------------------|-------------------------------|----------------------|---|
| Projeto de Lei Nº : | PLE Nº 056/2024               | Emenda Nº :          |   |
| Tipo de Emenda:     | Individual                    | Ordem de Prioridade: | 4 |
| Autoria:            | Ver. Tiago Green (Cidadania)  |                      |   |
| Beneficiário:       | Secretaria Municipal da Saúde | CNPJ:                |   |

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| Detalhamento da Emenda                                        |
| Para Projetos do CAPS Viver - Centro de Atenção Psicossocial. |

|                      |     |                    |
|----------------------|-----|--------------------|
| Crédito Orçamentário |     |                    |
| Órgão:               | 9   | SEC MUNIC DA SAÚDE |
| Valor da Emenda      | R\$ | 10.000,00          |

|                                       |                      |                                |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| 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 |

TIAGO LUIS ARGENTON  
GREEN:91350573000  
Ver. Tiago Green (Cidadania)  
Proponente

Assinado de forma digital por TIAGO  
LUIS ARGENTON GREEN:91350573000  
Dados: 2024.11.28 16:32:02 -03'00'

PLE 056/2024 - AUTORIA: Executivo Municipal  
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE EM <https://www.camaraguaiba.rs.gov.br/portal/autenticidadepdf>  
CODIGO DO DOCUMENTO: 027410 CHAVE DE VERIFICACAO DE INTEGRIDADE: 65A08449EF279D6282A13912EB9627F1

