

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. João Caldas (PDT)		
Beneficiário:	Associação Hospitalar Vila Nova	CNPJ:	04.994.418/0005-46

Detalhamento da Emenda
Recursos para projeto de interesse público e recíproco.

Crédito Orçamentário		
Órgão:	9	SEC MUNIC DA SAÚDE
Valor da Emenda	R\$	278.520,00

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

JOAO CARLOS DA SILVA
CALDAS:36367974091
Ver. João Caldas (PDT)
Proponente

Assinado de forma digital por JOAO
CARLOS DA SILVA CALDAS:36367974091
Dados: 2024.12.02 11:42:07 -03'00'

PLE 056/2024 - AUTORIA: Executivo Municipal
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE EM <https://www.camaraguaiba.rs.gov.br/portal/autenticidadepdf>
CODIGO DO DOCUMENTO: 027488 CHAVE DE VERIFICACAO DE INTEGRIDADE: 22D09E3BC515A7BCB481D981039851F4

