



**EMENDA Nº 130**

**ANEXO - UNIDADES ORÇAMENTÁRIAS**

<b>Inclusão de Subprojeto ou de Subatividade</b>	
TIPO DE EMENDA PARLAMENTAR:	IMPOSITIVA <input checked="" type="checkbox"/> COMUM <input type="checkbox"/>

**DESTINO DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 1800 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 1800.1804.10.0302.0172
--	---

<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 4037	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> REGULAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
--------------------------------------	--

**Descrição:** Repasse para a IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO ALEGRE - CNPJ 92.815.000/0001-68 (constante no Demonstrativo das Entidades com Declaração de Utilidade Pública à página CXVII sob nº 527) para manutenção e qualificação do atendimento à população de Porto Alegre.

**GRUPOS DE DESPESA A SEREM ALOCADOS**

<b>Código de Classificação Econômica:</b> 4950 Investimentos	<b>Valor acrescentado:</b> 100.000
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b> Tesouro - Vinculados Pela Constituição - Saúde	

<b>Código de Classificação Econômica:</b>	<b>Valor acrescentado:</b>
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>	

<b>Código de Classificação Econômica:</b>	<b>Valor acrescentado:</b>
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>	

<b>Código de Classificação Econômica:</b>	<b>Valor acrescentado:</b>
<b>Fonte de Recurso da Classificação Econômica:</b>	

**Total:** 100.000


**1- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b> 2200 Reserva de Contingência Parlamentar		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b> 2200.2200.99.0999.9999
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b> 9996	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b> Reserva Parlamentar	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> Transferência Fundo a Fundo para o Sistema único de Saúde.		
<b>Código de Classificação Econômica:</b> 9999 Reserva de Contingência e Reserva do RPPS		<b>Valor retirado:</b> 100.000

**2- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b>		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b>
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b>	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b>	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b>		
<b>Código de Classificação Econômica:</b>		<b>Valor retirado:</b>

**3- ORIGEM DOS RECURSOS:**

<b>Código e Nome do Órgão:</b>		<b>Código de Classificação Institucional e Func.:</b>
<b>Nº do Proj. ou Ativ.:</b>	<b>Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:</b>	
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>		
<b>Especificação:</b> 		
<b>Código de Classificação Econômica:</b>		<b>Valor retirado:</b>


**4- ORIGEM DOS RECURSOS:**

Código e Nome do Órgão:		Código de Classificação Institucional e Func.:	
Nº do Proj. ou Ativ.:	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>			
Especificação:			
Código de Classificação Econômica:		Valor retirado:	

**5- ORIGEM DOS RECURSOS:**

Código e Nome do Órgão:		Código de Classificação Institucional e Func.:	
Nº do Proj. ou Ativ.:	Nome do Projeto, Atividade ou Oper. Especiais:		
<b>GRUPOS DE DESPESA A SEREM REALOCADOS</b>			
Especificação:			
Código de Classificação Econômica:		Valor retirado:	

**JUSTIFICATIVA:** A Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre necessita de recursos para aquisição de equipamentos essenciais para a modernização e qualificação do atendimento prestado à população de Porto Alegre, entretanto a situação deficitária atual não permite sua realização, motivo da destinação destes valores.

Data do recebimento: / /	Nome e assinatura do Vereador:  <b>JOÃO CARLOS NEDEL</b>
-----------------------------	--

