

FORMULÁRIO PARA EMENDA IMPOSITIVA

Projeto de Lei nº:	2.520/23
Emenda Orçamento nº:	03/2023
Tipo de Emenda:	Impositiva
Autoria:	Kainan Maxoel da Silva
Beneficiário:	Secretaria de Saúde
Justificativa:	Projeto elétrico e instalação de aparelhos de ar condicionado nas dependências do Hospital Municipal (quartos / enfermaria)
Resumo da Emenda	
Valor Aumentado de Dotações	R\$
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário: CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: NOVO (X) SUPLEMENTADO ()	
Identificação do crédito orçamentário	Nome
Órgão	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade Orçamentária	Fundo Municipal de Saúde
Função	Saúde
Subfunção	Assist. Hospitalar e Ambulatorial
Programa	Assist. A saúde média complexidade
Ação	Emenda impositiva para instalação de ar condicionado Hospital Municipal
Natureza da Despesa	Material de Consumo
Natureza da Despesa	Outros Serviços de Terceiros P.J.
Valores Iniciais	R\$ 0,00
Emenda (+)	R\$ 50.000,00
Valores Propostos	R\$ 50.000,00
Fonte	303 Saúde – Receitas Vinculadas (E.C. 29/2000 – 15%)

Objetivo: Emendas realizadas na área da saúde, para buscar resolver a situação com relação a instalação de ar condicionado nas dependências do hospital municipal.

Prof.ª 90009
2023/11/19/1355