

FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDA IMPOSITIVA.

Emenda Impositiva	(x) Sim () Não
Autoria:	Ver. ALEXANDRA MENDES QUEVEDO
Beneficiário:	SEC. MUNICIPAL DA SAÚDE
Justificativa: Emenda destinada a compra de equipamentos e material permanente para a Santa Casa de Misericórdia conforme relação a seguir: Cama PPP, Pré Parto, Parto e Pós parto; Perfurador Ósseo; Cardiotocógrafo; Cardioversor Vivo; Eletrocardiógrafo	
Valor Destinado R\$	RS 104.373,50
Crédito Orçamentário	EMENDAS IMPOSITIVAS
Órgão	* 08 FUNDO MUN. SAÚDE CNPJ 12094007/0001-07
Unidade Orçamentária	* 08.01 SECRETARIA DE SAÚDE E UNIDADES SUBORDINADAS
Função	* 08.01.10 SAÚDE
Subfunção	* 08.01.10.301 ATENÇÃO BÁSICA
Programa	* 08.01.10.301.0008 PROGR.GESTÃO MAN.SEC. SAÚDE
Projeto/Atividade	* 08.01.10.301.0008.4703 EMENDAS IMPOSITIVAS LEGISL.MUNICIPAL
Natureza da Despesa	
Redução*	29.01.99.999.9999.3816 RESERVA DE CONTINGÊNCIA E RESERVA RPPS. Recurso: 1500

Gabinete da Vereadora, em 17 novembro 2025.

ALEXANDRA MENDES QUEVEDO

ALEXANDRA MENDES
VEREADORA
PRODEMOS
Legislativo Municipal