

**FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS AOS QUADROS
ORÇAMENTÁRIOS**

**CÂMARA MUNICIPAL DE IMBITUBA
COMISSÃO DE FINANÇAS, ORÇAMENTO E TRIBUTAÇÃO**

Projeto de Lei Nº:	5.564/2023
Emenda Orçamento Nº:	
Tipo de Emenda:	BANCADA PSB
Ordem de Prioridade:	
Autoria:	BANCADA PSB
Beneficiários:	Sociedade beneficente São Camilo – Hospital São Camilo
Justificativa:	A emendas proposta visa o repasse de recursos ao Hospital São Camilo para a construção da clínica de hemodiálise , a qual prestará atendimento aos pacientes dialíticos e com doenças renais do município de Imbituba e região.

RESUMO DA EMENDA		
Valor Aumentado de Dotações	R\$ 200.000,00	
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:		
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:	Suplementado:
Identificação do crédito orçamentário	Código	Nome
Órgão:	15	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária:	01	FMS
Função:	10	Saúde
Subfunção:	302	Assistência Hospital e Ambulatoriais
Programa:	0007	Fazendo a diferença na saúde do imbitubense
Ação:	2054	Assistência Ambulatorial e Hospitalar
Natureza da Despesa:	4450	
Valores Iniciais:		
Emenda (+):		200.000,00
Valores Propostos:		

VALOR DIMINUÍDO DE DOTAÇÕES		R\$200.000,00
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO REDUZIDO		
Identificação do crédito orçamentário	Código	Nome
Órgão:	14	Reserva de Contingência
Unidade Orçamentária:	01	Reserva de Contingência
Função:	99	Reserva de Contingência
Subfunção:	999	Reserva de Contingência
Programa:	0099	Reserva de Contingência
Ação:	9.999	
Natureza da Despesa	9.9.90	
Valores Iniciais:	R\$	
Emenda (-):	R\$	200.000,00
Valor Propostos:	R\$	

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]