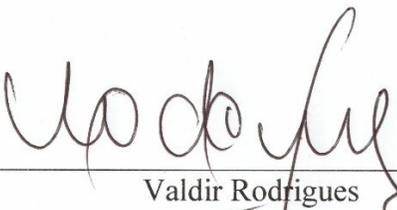


**FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS AOS QUADROS  
ORÇAMENTÁRIOS**

Câmara Municipal de Imbituba  
Comissão de Finanças, Orçamento e Tributação

|                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------|
| Projeto de Lei Nº:                                                                                                                                              | 5.648/2024                                            |                                                 |               |
| Emenda Orçamento Nº                                                                                                                                             | 1                                                     |                                                 |               |
| Tipo de Emenda:                                                                                                                                                 | IMPOSITIVA INDIVIDUAL                                 |                                                 |               |
| Ordem de Prioridade:                                                                                                                                            |                                                       |                                                 |               |
| Autoria:                                                                                                                                                        | VEREADOR VALDIR RODRIGUES                             |                                                 |               |
| Beneficiário:                                                                                                                                                   | ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DOS AUTISTAS DE IMBITUBA - AMAI |                                                 |               |
| Justificativa: O recurso financeiro será investido na compra de serviço para atendimento na área de Psicopedagogia. O atendimento será de 60 consultas mensais. |                                                       |                                                 |               |
| <b>Resumo da Emenda</b>                                                                                                                                         |                                                       |                                                 |               |
| Valor Aumentado de Dotações                                                                                                                                     |                                                       | R\$ 15.000,00                                   |               |
| <b>Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:</b>                                                                                                    |                                                       |                                                 |               |
| <b>CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:</b>                                                                                                                                    | Novo:                                                 |                                                 | Suplementado: |
| <b>Identificação do crédito orçamentário</b>                                                                                                                    | <b>Código</b>                                         | <b>Nome</b>                                     |               |
| Órgão:                                                                                                                                                          | 15                                                    | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                        |               |
| Unidade Orçamentária:                                                                                                                                           | 01                                                    | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                        |               |
| Função:                                                                                                                                                         | 10                                                    | SAÚDE                                           |               |
| Subfunção:                                                                                                                                                      | 302                                                   | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL           |               |
| Programa:                                                                                                                                                       | 0007                                                  | FAZENDO A DIFERENÇA NA SAÚDE DO IMBITUBENSE     |               |
| Ação:                                                                                                                                                           | 2054                                                  | ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR           |               |
| Natureza da Despesa:                                                                                                                                            | 3.3.50                                                | TRANSFERÊNCIA PARA ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS |               |
| Valores Iniciais:                                                                                                                                               | R\$                                                   |                                                 |               |
| Emenda (+):                                                                                                                                                     | R\$                                                   | 15.000,00                                       |               |
| Valor Proposto:                                                                                                                                                 | R\$                                                   |                                                 |               |

| VALOR DIMINUIDO DE DOTAÇÕES           |        | R\$ 15.000,00           |
|---------------------------------------|--------|-------------------------|
| 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  | RESERVA DE CONTINGÊNCIA |
| Natureza da Despesa                   | 9.9.90 |                         |
| Valores Iniciais:                     | R\$    |                         |
| Emenda (-):                           | R\$    | 15.000,00               |
| Valor Propostos:                      | R\$    |                         |

  
 \_\_\_\_\_  
 Valdir Rodrigues  
 Vereador