

5

ANEXO - PL LDO 2025

MODELO DE FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS AOS QUADROS ORÇAMENTÁRIOS

CÂMARA MUNICIPAL DE

Comissões: , e Orçamento e Finanças

Emenda Orçamento Nº			
Tipo de Emenda:	Impositiva		
Ordem de Prioridade:	máxima		
Autoria:	Pedido do Consel		
Beneficiários:	Departamento municipal de saúde		
Justificativa:	Atendimento integral aos usuários do SUS com oferta de medicamentos, material de enfermagem e insumos em geral		
RESUMO DA EMENDA			
Valor da Emenda	R\$	126.000,00 131.111,11	
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:			
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:	Existente :	
Identificação	Código	Nome	
Órgão:	02	Poder executivo	
Unidade Orçamentária:	02.7	Fundo municipal Saúde	
Função:	10	Saúde	
Subfunção:	301	Atenção Básica	
Programa:	21	atendimento de saúde	
Projeto Atividade:	93.30.30	material de consumo	
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			

xxxxxxxx, xx de xxxxxxxx de 2024.

Alvares machado, 12/8/24

R\$ 131.111,11

Pedro S. Oliveira

ASSINATURA

RESALVA: O VALOR DESTA EMENDA É R\$ 131.111,11
(Pedro S. Oliveira 20/08/2024)



ANEXO - PL LDO 2025

MODELO DE FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS AOS QUADROS ORÇAMENTÁRIOS

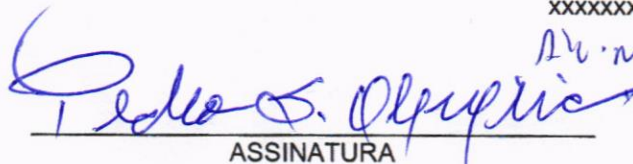
CÂMARA MUNICIPAL DE

Comissões: , e Orçamento e Finanças

Emenda Orçamento N°			
Tipo de Emenda:			
Ordem de Prioridade:			
Autoria:	Pedrinho do Costo		
Beneficiários:	Santa Casa de Alvaros machado		
Justificativa:	Implantação Foto voltaice		
RESUMO DA EMENDA			
Valor da Emenda	R\$ 40.000,00		
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:			
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:	Existente :	
Identificação	Código	Nome	
Órgão:	02	Poder Executivo	
Unidade Orçamentária:	02.01	Fundo Munip. Saúde	
Função:	11	SAÚDE	
Subfunção:	302	ASSIST. HOSPITALAR e AMBULATORIAL	
Programa:	021	GERENCIAMENTO DA SAÚDE	
Projeto Atividade:	2021	MANUT. AT. B. SAÚDE	
Natureza da Despesa:	44.90.52	Equipamento MAT. Permanente	
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			

xxxxxxxxxx, xx de xxxxxxxxx de 2024.

Alv. machado, 12/8/24



ASSINATURA

RESSALVA: O VALOR DESTA EMENDA
É R\$ 40.000,00
Desolado da Prefeitura
Pedro C. Oliveira
20/08/2024



ANEXO – PL LDO 2025

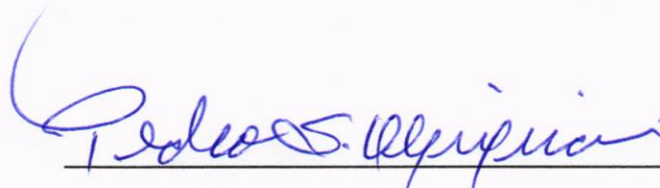
FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS AOS QUADROS ORÇAMENTÁRIOS

CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

Comissão de Orçamento e Finanças

Emenda Orçamento Nº	1		
Tipo de Emenda:	IMPOSITIVA		
Ordem de Prioridade:	MAXIMA		
Autoria:	PEDRO DA SILVA OLIVEIRA.		
Beneficiários:	SANTA CASA DE ÁLVARES MACHADO		
Justificativa:			
RESUMO DA EMENDA			
Valor da Emenda	R\$ 40.000,00		
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:			
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:	Existente :	
Identificação	Código	Nome	
Órgão:			
Unidade Orçamentária:			
Função:			
Subfunção:			
Programa:			
Projeto Atividade:		CUSTEIO	
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Valores Propostos (+):		R\$ 40.000,00	
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			

ÁLVARES MACHADO. 08 de 08 de 2024.


Assinatura



ANEXO – PL LDO 2025

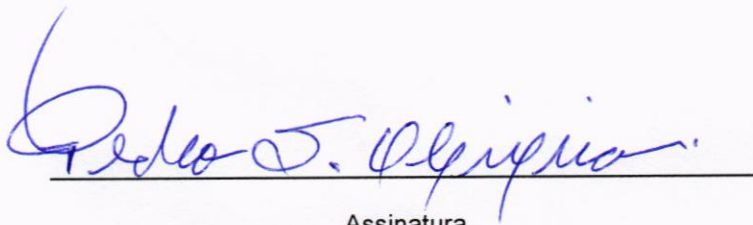
FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS AOS QUADROS ORÇAMENTÁRIOS

CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

Comissão de Orçamento e Finanças

Emenda Orçamento Nº	2		
Tipo de Emenda:	IMPOSITIVA		
Ordem de Prioridade:	MAXIMA		
Autoria:	PEDRO DA SILVA OLIVEIRA		
Beneficiários:	ASSOCIAÇÃO BOM JESUS - CASA DE PASSAGEM.		
Justificativa:			
RESUMO DA EMENDA			
Valor da Emenda	R\$ 40.000,00		
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:			
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:	Existente :	
Identificação	Código	Nome	
Órgão:			
Unidade Orçamentária:			
Função:			
Subfunção:			
Programa:			
Projeto Atividade:		CUSTEIO	
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Valores Propostos (+):		R\$ 40.000,00	
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			

ÁLVARES MACHADO, 08 de 08 de 2024.



Assinatura



ANEXO – PL LDO 2025

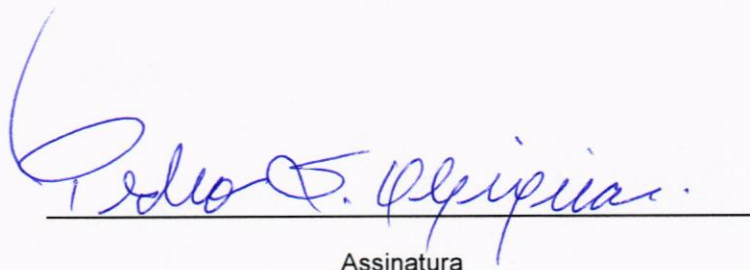
FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDAS AOS QUADROS ORÇAMENTÁRIOS

CÂMARA MUNICIPAL DE ÁLVARES MACHADO

Comissão de Orçamento e Finanças

Emenda Orçamento Nº	3		
Tipo de Emenda:	IMPOSITIVA		
Ordem de Prioridade:	MAXIMA		
Autoria:	PEDRO DA SILVA OLIVEIRA		
Beneficiários:	LAR DOS IDOSOS ASILIO DE ALVARES MACHADO		
Justificativa:			
RESUMO DA EMENDA			
Valor da Emenda	R\$ 40.000,00		
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:			
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:	Existente :	
Identificação	Código	Nome	
Órgão:			
Unidade Orçamentária:			
Função:			
Subfunção:			
Programa:			
Projeto Atividade:		CUSTEIO	
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Valores Propostos (+):		R\$ 40.000,00.	
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			

ÁLVARES MACHADO 08 de 08 de 2024.



Assinatura





Protocolo 132/2024

Acompanhe via internet em <https://cmalvaresmachado.1doc.com.br/atendimento/> usando o código:
450.217.228.716.903.914

Situação geral em 05/08/2024 12:28: Novo

Pedro

pedrinhocoralpv@hotmail.com

Para

DL - Diretoria L...

CC

PG - Protocolo Geral

2 setores envolvidos

PG DL

Entrada*: Atendimento pessoal

05/08/2024 12:28

Ofícios

Ronsagela

auxiliar administrativo

oficio001.pdf (207,88 KB)

0 downloads

Quem já visualizou?

1 pessoa

05/08/2024 12:28:10

E-mail para pedrinhocoralpv@hotmail.com

Enviando

05/08/2024 12:28:10

Enviado via SMS para o número +5518996836149



ÁLVARES MACHADO - SP, 05/08/2024

OFÍCIO CM. - Nº 001 / 2024

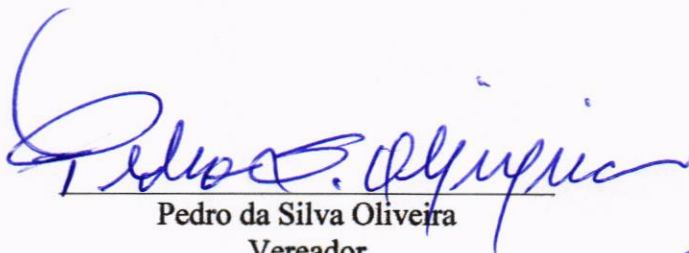
Exmo.
Senhor Doutor
Diogo
Câmara Municipal
Álvares Machado - SP.

EMENDA IMPOSITIVA

Venho através deste a solicitar de Vossa Senhoria, o repasse das emendas impositivas, conforme segue: para os custeios de saúde para o município de Álvares Machado no valor de R\$131.111,11, para o custeio da saúde da SANTA CASA no valor de R\$ 40.000,00 e para as entidades filantrópicas, ASSOCIAÇÃO BOM JESUS-Casa de Passagem de Álvares Machado no valor de R\$ 40.000,00 e para o LAR DOS IDOSOS-ASILIO de Álvares Machado no valor de 40.000,00, assim ficam estipulados os repasses total para a saúde do município e Santa Casa nos valores total de 171.111,11, e para as duas entidades filantrópicas no valor total de R\$ 80.000,00, assim na soma total os repassem somados no geral de R\$ 252.111,11

252.111,11

No momento nossos agradecimentos, ficamos muito gratos pela sua atenção.


Pedro da Silva Oliveira
Vereador

Fone: 99683-6149

