

Bom dia dr maravilhosa

Dr eu vi que estava errado as emendas a sr viu eu pensei pensei

Mas não lembrava

Os 40 mil era pro velório

Afff

Perdi um dia de trabalho pra ir espera o engenheiro ir lá medi afff

Já tinha passado pro celio ele já sabia

E mudou tudo afff

E onde eu tava com a cabeça que não vi isso não consegui lembra

Era 75 mil carro caps e 53 mil

Pra compra das balanças e suplementos

Afff e da onde ele tirou cadeira de rodas afff

Mas não

De onde

Mas não

De onde

Mas não

De onde

Mas não

De onde



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:		maxima	
Autoria:		De projeto	
Beneficiários:		Departamento municipal Saúde	
Justificativa:		- Aquisição de vacinas para vacinação do CAPS - Aquisição de balança para codificação a ser utilizada CIE BAVARANA Primeiro Paz, Belo, Coronel Guilant e Boticão - Codificação Rada	
<b>RESUMO DA EMENDA</b>			
Valor da Emenda		R\$ 119.000,00 + 12.111,11 igual 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:	02.07	Fundo Municipal Saúde	
Função:	10	Saúde	
Subfunção:	302	Assist. Hospitalar Ambulatorial	
Programa:	21	Desenvolvimento Saúde	
Projeto Atividade:	449052	Equipamento MAT - Permanente	
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			

xxxxxxx, xx de xxxxxxx de 2024.

Alvares machado, 12/8/24

*[Handwritten Signature]*

ASSINATURA

Declaro o valor total das emendas 131.111,11

Recibido da Prefeitura



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:	maxima		
Autoria:	2º projeto /		
Beneficiários:	dependentes		
Justificativa:	Aquisição de <del>suplemento alimentar</del> Ao usuário do SUS / <del>ampliação veículo</del>		
<b>RESUMO DA EMENDA</b>			
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:	02.07	Fundo municipal Saúde	
Função:	10	Saúde	
Subfunção:	301	AT. Básico	
Programa:	21	gerenciamento Saúde	
Projeto Atividade:	33.30.90	O material consumo	
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Natureza da Despesa:			
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			
Valores Propostos (+):			

xxxxxxxx, xx de xxxxxxxx de 2024.

Alunos Machado, 12/8/24



ASSINATURA

