# FORMULÁRIO PARA EMENDA IMPOSITIVA

| | |
|---|---|
| **Projeto de Lei nº:** | 2.520/23 |
| **Emenda Orçamento nº:** | 03/2023 |
| **Tipo de Emenda:** | Impositiva |
| **Autoria:** | Kainan Maxoel da Silva |
| **Beneficiário:** | Secretaria de Saúde |
| **Justificativa:** | Projeto elétrico e instalação de aparelhos de ar condicionado nas dependências do Hospital Municipal (quartos / enfermaria) |

**Resumo da Emenda**

| | |
|---|---|
| **Valor Aumentado de Dotações** | **R$** |

Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:

| | | |
|---|---|---|
| CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: | **NOVO ( X )** | **SUPLEMENTADO ( )** |

| **Identificação do crédito orçamentário** | **Código** | **Nome** |
|---|---|---|
| **Órgão** | 07:00 | Secretaria Municipal de Saúde |
| **Unidade Orçamentária** | 07:01 | Fundo Municipal de Saúde |
| **Função** | 10 | Saúde |
| **Subfunção** | 302 | Assist. Hospitalar e Ambulatorial |
| **Programa** | 21 | Assist. A saúde média complexidade |
| **Ação** | 2090 | Emenda impositiva para instalação de ar condicionado Hospital Municipal |
| **Natureza da Despesa** | 3.3.90.30.00 | Material de Consumo |
| **Natureza da Despesa** | 3.3.90.39.00 | Outros Serviços de Terceiros P.J. |
| **Valores Iniciais** | R$ | R$ 0,00 |
| **Emenda (+)** | R$ | R$ 50.000,00 |
| **Valores Propostos** | R$ | R$ 50.000,00 |
| **Fonte** | 303 | Saúde – Receitas Vinculadas (E.C. 29/2000 – 15%) |

**Objetivo: Emendas realizadas na área da saúde, para buscar resolver a situação com relação a instalação de ar condicionado nas dependências do hospital municipal.**

Protocolo 20231219135c



APROVADO EM ÚNICA SESSÃO
Dia 18 / 12 / 23

Câmara Municipal de Três Barras do Paraná