CÂMARA MUNICIPAL DE SANT'ANA DO LIVRAMENTO

FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDA IMPOSITIVA.

Emendas ao projeto n.º 157/2025	
Emenda Orçamento Nº	
Emenda Impositiva	**(x) Sim ( ) Não**
Autoria:	Ver. Eva Coelho
Beneficiário:	Secretaria Municipal de Saúde / ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS (APAE) CNPJ do Beneficiário : 96.041.439/0001-31

Justificativa: A emenda destina recursos à APAE de Sant'Ana do Livramento para ampliar e qualificar o atendimento clínico e a infraestrutura, fortalecendo o suporte às pessoas com deficiência. O investimento busca complementar o serviço público de saúde, agilizar o atendimento, reduzir filas e proporcionar inclusão e melhor qualidade de vida para usuários e famílias.

Valor Destinado R$	R$ 50.000,00
Crédito Orçamentário	EMENDAS IMPOSITIVAS
Órgão	8 FUNDO MUN. SAÚDE CNPJ 12.094.007/0001-07
Unidade Orçamentária	08.01 Sec. Saúde
Função	08.01.10 Saúde
Subfunção	8.1.10.301 ATENÇÃO BÁSICA
Programa	08.01.10.301.0008 PROG. GESTÃO MAN. SEC. SAÚDE
Projeto/Atividade	08.01.10.301.0008.4703 EMENDAS IMPOSITIVAS LEGISL.MUNICIPAL
Natureza da Despesa	3.33.90.32
Redução*	29.01.99.999.9999.3816

Gabinete do Vereador, em _____de _____ de 2026.

VEREADOR