**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA**
**Secretaria Municipal de Administração**
Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES
Fax: (27) 3724-1098 - Telefone: (27) 3724-2964
e-mail – administracao@marilandia.es.gov.br

**LEI Nº 1.211, 27 de abril de 2015.**

**EMENTA:** "Autoriza o Chefe do Poder Executivo Municipal a abrir crédito especial para tratamento de dependentes químicos".

O Prefeito Municipal de Marilândia, Estado do Espírito Santo, faz saber que a Câmara Municipal, **Aprovou** e **Ele Sanciona** a seguinte **LEI:**

**Art. 1°**. Fica autorizado o Poder Executivo Municipal a incluir no Orçamento Anual, rubrica orçamentária para custear despesa com tratamento de dependentes químicos no montante de R$ 45.000,00 (quarenta e cinco mil reais), conforme dotação orçamentária descrita no Anexo I desta Lei.

**Art. 2°.** Os recursos necessários à execução do disposto no art. 1° são provenientes do superávit financeiro do exercício de 2014.

**Art. 3°.** Fica incluído nos anexos da Lei 1098 de 13 de novembro de 2013 – Plano Plurianual, a ação constante no Anexo I desta Lei, para o exercício de 2015, 2016 e 2017.

**Art. 4°.** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

**Registre-se. Publique-se. Cumpra-se.**

Marilândia/ES, 27 de abril de 2015.

**Osmar Passamani**
Prefeito Municipal

Registrada na SEMAD
Da P.M.M.
Em, 27/04/2015.

*Renata Piter Passamani*
*Secretária da SEMAD*

O PRESENTE ATO FOI AFIXADO NESTA CÂMARA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA-ES
EM, 27/04/2015
SERVIDOR

*Débora Casagrande*
Assessora de Gabinete

**Data de Publicação**

O PRESENTE ATO FOI AFIXADO NESTA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA ESPÍRITO SANTO
EM: 27/04/2015
SERVIDOR

*Gilmara Passamani Pereira*
*Auxiliar Administrativo*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA**
**Secretaria Municipal de Administração**
Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES
Fax: (27) 3724-1098 - Telefone: (27) 3724-2964
e-mail – administracao@marilandia.es.gov.br

**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CRÉDITO SUPLEMENTAR – ANEXO I**

*R$ 1,00*

| *CÓDIGO* | *DESCRIÇÃO* | *FONTE DE RECURSO* | *VALOR* |
|---|---|---|---|
| 010 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| 010 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | |
| 10 | SAÚDE | | |
| 303 | SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO | | |
| 0048 | AUXILIO AO DEPENDENTE QUIMICO | | |
| 2.116 | TRATAMENTO DE DEPENDENTES QUIMICOS | | |
| 3.3.50.39.000 | Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | Recursos Ordinários | 45.000,00 |