**Câmara Municipal de Porto Feliz**
**Estado de São Paulo**
Praça Lauro Maurino, 78 - Centro - CEP 18540-141
Fones: 15-3262-1119 / 15-3261-4722 / Fax: 15-3262-3393

PROJETO DE LEI Nº 29/2024

ESTIMA A RECEITA E FIXA A DESPESA DO MUNICÍPIO DE PORTO FELIZ PARA O EXERCÍCIO DE 2025

**Emenda Impositiva nº**

Redija-se o Anexo 2 - Natureza da Despesa - Reserva de Contingência, do Projeto de Lei nº 29/2024, nos termos do art. 121A da Lei Orgânica Municipal, devendo o Poder Executivo compatibilizar está emenda junto ao PPA – Plano Plurianual 2022/2025 e LDO – Lei Diretrizes Orçamentárias 2025, conforme anexo:

| | |
|---|---|
| **Beneficiários:** | Secretaria Municipal de Saúde |
| **Objetivo/Justificativa:**<br>Aquisição e implantação de DIU Levonorgestrel 52 mg, com endoceptivo e insertor | |
| **RESUMO DA EMENDA** | |
| **CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: 1** | |
| **Identificação do crédito orçamentário** | **Código/Nome** |
| **Órgão:** | 02 - PREFEITURA MUNICIPAL |
| **Secretaria Gestora da Emenda Impositiva** | 02.07 – SECRETARIA DE SAÚDE |
| **Programa de Trabalho:** | 02.07.02.10.301.0006.2.001 |
| **Natureza da despesa:** | 3.3.90.32 – MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA |
| **Projeto/Atividade:** | MANUTENÇÃO DE DEPARTAMENTO |
| **Detalhamento da Execução:** | Secretaria de Saúde |
| **Valor da Emenda (+):** | **R$181.000,00 (cento e oitenta e um mil reais)** |

**Câmara Municipal de Porto Feliz**
**Estado de São Paulo**
Praça Lauro Maurino, 78 - Centro - CEP 18540-141
Fones: 15-3262-1119 / 15-3261-4722 / Fax: 15-3262-3393

| | |
|---|---|
| **Beneficiários:** | **APAE- Associação de Pais e Amigos Excepcionais**<br>**Cnpj – 55.149.348/0001-37** |
| **Objetivo/Justificativa:**<br>Despesas com reformas em geral. | |
| **RESUMO DA EMENDA** | |
| **CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: 2** | |
| **Identificação do crédito orçamentário** | **Código/Nome** |
| **Órgão:** | 02 - PREFEITURA MUNICIPAL |
| **Secretaria Gestora da Emenda Impositiva** | 02.10 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| **Programa de Trabalho:** | 02.10.02.08.242.0011.2.115 |
| **Natureza da despesa:** | 3.3.50.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| **Projeto/Atividade:** | SERVIÇOS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, IDOSA E SUAS FAMÍLIAS. |
| **Detalhamento da Execução:** | TRANSFERÊNCIA AO TERCEIRO SETOR - APAE - REFORMAS |
| **Valor da Emenda (+):** | **(R$40.000,00) quarenta mil reais** |

| | |
|---|---|
| **Beneficiários:** | **Cidade dos Velhinhos Asilo de Porto Feliz**<br>**CNPJ nº 55.146.330/0001-56** |
| **Objetivo/Justificativa**: Despesas para compra de medicamentos e fraldas geriátricas. | |
| **RESUMO DA EMENDA** | |
| **CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: 3** | |
| **Identificação do crédito orçamentário** | **Código/Nome** |
| **Órgão:** | 02 - PREFEITURA MUNICIPAL |
| **Secretaria Gestora da Emenda Impositiva** | 02.10 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| **Programa de Trabalho:** | 02.10.02.08.241.0011.2.115 |
| **Natureza da despesa:** | 3.3.50.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| **Projeto/Atividade:** | SERVIÇOS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, IDOSA E SUAS FAMÍLIAS. |
| **Detalhamento da Execução:** | : Despesas para compra de medicamentos e fraldas geriátricas. |
| **Valor da Emenda (+):** | **(R$30.000,00) trinta mil reais** |

| | |
|---|---|
| **Beneficiários:** | Associação Monte Carmelo<br>CNPJ nº 58.975.294./0001-36 |
| **Objetivo/Justificativa:** Despesas com instalação de alambrado. | |
| **RESUMO DA EMENDA** | |
| **CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: 4** | |
| **Identificação do crédito orçamentário** | **Código/Nome** |
| **Órgão:** | 02 - PREFEITURA MUNICIPAL |
| **Secretaria Gestora da Emenda Impositiva** | 02.10 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| **Programa de Trabalho:** | 02.10.02.08.243.0011.2.117 |
| **Natureza da despesa:** | 3.3.50.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| **Projeto/Atividade:** | SERVIÇO DE ACOLHIMENTO À CRIANÇA E ADOLESCENTE. |
| **Detalhamento da Execução:** | Despesas com instalação de alambrado. |
| **Valor da Emenda (+):** | **(R$35.000,00) trinta e cinco mil reais** |

| | |
|---|---|
| **Beneficiários:** | **Casa de Acolhimento Beraca – Associação Nossa Senhora da Piedade**<br>**Cnpj nº 08.249.306/0001-70** |
| **Objetivo/Justificativa**: Despesas de custeio para aquisição de alimentos e produtos de limpeza. | |
| **RESUMO DA EMENDA** | |
| **CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: 5** | |
| **Identificação do crédito orçamentário** | **Código/Nome** |
| **Órgão:** | 02 - PREFEITURA MUNICIPAL |
| **Secretaria Gestora da Emenda Impositiva** | 02.10 - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL |
| **Programa de Trabalho:** | 02.10.02.08.241.0011.2.115 |
| **Natureza da despesa:** | 3.3.50.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |
| **Projeto/Atividade:** | SERVIÇOS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, IDOSA E SUAS FAMÍLIAS. |
| **Detalhamento da Execução:** | Despesas de custeio para aquisição de alimentos e produtos de limpeza. |
| **Valor da Emenda (+):** | **(R$44.000,00) quarenta e quatro mil reais** |

| | |
|---|---|
| **Beneficiários:** | **SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA** |
| **Objetivo/Justificativa**: Convenio - Compra de equipamento para abastecimento de ar comprimido que compõe o equipamento de proteção respiratória (EPR) do Corpo de Bombeiros de Porto Feliz | |
| **RESUMO DA EMENDA** | |
| **CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: 6** | |
| **Identificação do crédito orçamentário** | **Código/Nome** |
| **Órgão:** | 02 - PREFEITURA MUNICIPAL |
| **Secretaria Gestora da Emenda Impositiva** | 02.16 - SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA |
| **Programa de Trabalho:** | 02.16.06.122.0013.1.0001 |
| **Natureza da despesa:** | 4.4.90.52 – EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE |
| **Projeto/Atividade:** | AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE |
| **Detalhamento da Execução:** | Compra de equipamento para abastecimento de ar comprimido que compõe o equipamento de proteção respiratória (EPR) do Corpo de Bombeiros de Porto Feliz |
| **Valor da Emenda (+):** | **(R$31.000,00) trinta e um mil reais** |

**Câmara Municipal de Porto Feliz**
**Estado de São Paulo**
Praça Lauro Maurino, 78 - Centro - CEP 18540-141
Fones: 15-3262-1119 / 15-3261-4722 / Fax: 15-3262-3393

| **CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO REDUZIDO:** | | |
|---|---|---|
| **Identificação do crédito orçamentário** | **Código** | **Nome** |
| **Órgão:** | **02** | PREFEITURA |
| **Unidade Orçamentária:** | **02.99** | RESERVA DE CONTINGÊNCIA |
| **Unidade Executora** | **02.99.99** | RESERVA DE CONTINGÊNCIA |
| **Função:** | **99** | RESERVA DE CONTINGÊNCIA |
| **Subfunção:** | **99.999** | RESERVA DE CONTINGÊNCIA |
| **Programa:** | **99.999.9999.** | RESERVA DE CONTINGÊNCIA |
| **Projeto:** | **99.999.9999.9999** | RESERVA DE CONTINGÊNCIA |
| **Valor das Emendas (-):** | **R$ 361.000,00** | **(trezentos e sessenta e um mil reais)** |

Porto Feliz, 30 de outubro de 2024.

ADILSON DE JESUS CASAGRANDE
VEREADOR