FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDA IMPOSITIVA.

Emendas ao projeto n.º 157/2025	
Emenda Orçamento Nº	
Emenda Impositiva	**(X) Sim ( ) Não**
Autoria:	Ver. Leandro Ferreira
Beneficiário:	Secretaria da Saúde
Justificativa: O vereador atraves desta Emenda Impositiva deixa a cargo da secretaria competente (Secretaria de Saúde), para o direcionamento do valor aonde for necessario.	
Valor Destinado R$	RS 177.916,18 (cento e setenta e sete mil novecentos e dezesseis reais e dezoito centavos)
Crédito Orçamentário	EMENDAS IMPOSITIVAS
Órgão	*8 FUNDO MUN. SAÚDE CNPJ 12.094.007/0001-07
Unidade Orçamentária	*8.1 SEC DE SAÚDE E UNIDADES SUBORDINADAS
Função	*8.1.10 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	
Redução*	99.999.9999.3816-9.9.9.9.90.00.00.00-EMENDAS IMPOSITIVAS

Gabinete do Vereador Leandro Ferrerira, em 05 de Março de 2026.

Leandro A. Ferreira

Ver. Leandro Ferreira

PT