



Lei Orçamentária Anual - LOA 2024
Formulário de Indicação de Emendas 2024

Número da Emenda:	15	Data:	27/11/2023
Vereador:	DANIEL FLÁVIO DE MOURA CARVALHO		
AÇÃO			
Código da Ação:	FMS 016		
Descrição da Ação:	Expansão das atividades complementares ao SUS, através de parcerias com entidades privadas sem fins lucrativos.		
UO:	1131	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Funcional Programática:	10.122.0002.1036		

Tipo de Execução:	Indireta
Tipo de Despesa:	Custeio

Cód. ND	Descrição da Natureza da Despesa (ND)	Fonte	Valor
33503900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	51500702	
33504100	Contribuições	51500702	587.177,22
33504300	Subvenções Sociais	51500702	
33903000	Material de Consumo	51500702	
33903200	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	51500702	
33903900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	51500702	
44504100	Contribuições	51500702	
44504200	Auxílios	51500702	
44905100	Obras e Instalações	51500702	
44905200	Equipamentos e Material Permanente	51500702	
TOTAL			587.177,22

Orientações:

- ☐ Naturezas de Despesa a serem preenchidas se a execução da emenda for Indireta.
☐ Naturezas de Despesa a serem preenchidas se a execução da emenda for Direta.

Responsável pelo Preenchimento:	VIVIANE SILVA	Telefone:	(31)99770-6057
---------------------------------	---------------	-----------	----------------

Viviane Silva <i>Viviane Silva</i> MAT 4330 Responsável pela Informação (Assinatura e Carimbo)	<i>[Assinatura]</i> Vereador (a) (Assinatura e Carimbo) VER. DANIEL CARVALHO
---	---

OBS: Preencher este formulário de acordo com a revisão do Plano Plurianual 2024-2025.



Lei Orçamentária Anual - LOA 2024
Formulário de Indicação de Emendas 2024

Número da Emenda:	16	Data:	27/11/2023
Vereador:	DANIEL FLÁVIO DE MOURA CARVALHO		

AÇÃO

Código da Ação:	FMS 015	
Descrição da Ação:	Manutenção, qualificação e ampliação de serviços de vigilância epidemiológica e ambiental, saúde do trabalhador, Programa Municipal de Imunização, controle de zoonoses e ações de Vigilância Sanitária.	
UO:	1131	FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática:	10.305.0002.2155	

Tipo de Execução:	Direta
Tipo de Despesa:	Custeio

Cód. ND	Descrição da Natureza da Despesa (ND)	Fonte	Valor
33503900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	51500702	
33504100	Contribuições	51500702	40.000,00
33504300	Subvenções Sociais	51500702	
33903000	Material de Consumo	51500702	
33903200	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	51500702	
33903900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	51500702	
44504100	Contribuições	51500702	
44504200	Auxílios	51500702	
44905100	Obras e Instalações	51500702	
44905200	Equipamentos e Material Permanente	51500702	
TOTAL			40.000,00

Orientações:

- ☐ Naturezas de Despesa a serem preenchidas se a execução da emenda for Indireta.
☐ Naturezas de Despesa a serem preenchidas se a execução da emenda for Direta.

Responsável pelo Preenchimento:	VIVIANE SILVA	Telefone:	(31)99770-6057
---------------------------------	---------------	-----------	----------------

Viviane Silva <i>Viviane Silva</i> MAT 4330 Responsável pela Informação (Assinatura e Carimbo)	<i>[Assinatura]</i> VER. DANIEL CARVALHO Vereador (a) (Assinatura e Carimbo)
--	---

OBS: Preencher este formulário de acordo com a revisão do Plano Plurianual 2024-2025.



Lei Orçamentária Anual - LOA 2024
Formulário de Indicação de Emendas 2024

Número da Emenda:	17	Data:	
Vereador:	DANIEL FLÁVIO DE MOURA CARVALHO		

AÇÃO

Código da Ação:	SMDHC 008		
Descrição da Ação:	Implemento e gestão de parcerias em articulação transversal com as políticas municipais.		
UO:	1181	SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA	
Funcional Programática:	14.422.0005.1035		

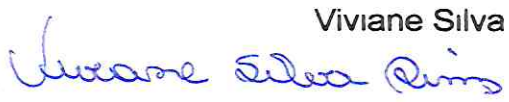
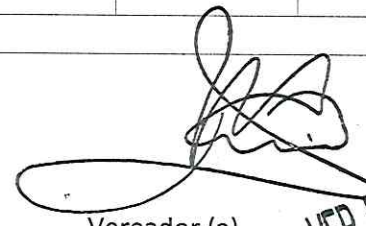
Tipo de Execução:	Indireta
Tipo de Despesa:	Custeio

Cód. ND	Descrição da Natureza da Despesa (ND)	Fonte	Valor
33503900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	51500000	
33504100	Contribuições	51500000	627.177,22
33504300	Subvenções Sociais	51500000	
33903000	Material de Consumo	51500000	
33903200	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	51500000	
33903900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	51500000	
44504100	Contribuições	51500000	
44504200	Auxílios	51500000	
44905100	Obras e Instalações	51500000	
44905200	Equipamentos e Material Permanente	51500000	
TOTAL			627.177,22

Orientações:

- ☐ Naturezas de Despesa a serem preenchidas se a execução da emenda for Indireta.
☐ Naturezas de Despesa a serem preenchidas se a execução da emenda for Direta.

Responsável pelo Preenchimento:	VIVIANE SILVA	Telefone:	(31)99770-6057
---------------------------------	---------------	-----------	----------------

 Viviane Silva MAT 4330 Responsável pela Informação (Assinatura e Carimbo)	 VEREADOR (a) (Assinatura e Carimbo) 
---	---

OBS: Preencher este formulário de acordo com a revisão do Plano Plurianual 2024-2025.