

Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

O(s) Vereador(es) que subscreve(em), no uso de suas atribuições legais e regimentais, submete(em) a aprovação do Plenário a seguinte proposição:

EMENDA 057 ÁREA SAÚDE

/ 2024 - EXECUÇÃO OBRIGATÓRIA

Ao Substitutivo ao Projeto de Lei nº 111/2024 - Estima a Receita e Fixa a Despesa do Município de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, para o exercício financeiro de 2025.

Modifique-se o Projeto/Atividade abaixo, ao Orçame	nto Geral do Mui	nicípio de Foz do Igu	ıaçu para o exercício fina	nceiro de 2025:
Nome Projeto / Atividade: MANUTENÇÃO DOS S	ERVIÇOS CENT	TRO DE ESPECIAL	IDADES MÉDICAS	
DESC	CRIÇÃO DO PRO	OJETO / ATIVIDAI	DE:	
Aquisição de Eletrocardiograma e um monitor multipa	arametros, para o	Centro de Especiali	dades Médicas	
CLASSIFICAÇÃO NUMÉRICA DO PROJETO / ATIVIDADE A SUPLEMENTAR	PG. QDD	Valor Inicial (R\$)	Valor Remanejado (R\$)	Valor Atualizado (R\$)
1001 .103020560.2062.4490.52.00.1002	72	50.000,00	19.000,00	69.000,00
TOTAL		50.000,00	19.000,00	69.000,00
	ORIGEM DO(S	S) RECURSO(S)		
CLASSIFICAÇÃO NUMÉRICA DO PROJETO / ATIVIDADE A ANULAR	PG. QDD	Valor Inicial (R\$)	Valor Remanejado (R\$)	Valor Atualizado (R\$)
1001.101220100.1190.3390.39.00.1002	70	8.080.949,98	19.000,00	8.061.949,98
TOTAL				
PRODUTO DA AÇÃO: Manutenção da Unidade				

PRODUTO DA AÇÃO: Manutenção da Unidade				
Unidade de Medida	Meta Física	Preço do Item (R\$)		
	2025			
Unidades	1	19.000,00		
Unidades				

JUSTIFICATIVA

Os recursos serão destinados para aquisição de um aparelho de eletrocardiograma e um monitor multiparametros tendo em vista a defasagem de equipamentos no CEM e o volume de utilização elevado dos equipamentos.

Obriga-se o Poder Executivo, em consequência da aprovação desta Emenda, a modificar os demais Quadros e Anexos componentes da Lei Orçamentária, das Diretrizes e do Plano Plurianual.

Sala das Comissões, 05 de novembro de 2024.

Cabo Cassol Vereador

Assinado por 1 pessoa: CABO CASSOL



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 086B-E5B9-18AF-49F1

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

V

CABO CASSOL (CPF 019.XXX.XXX-89) em 11/12/2024 10:02:16 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/086B-E5B9-18AF-49F1