

<b>VOTO DA COMISSÃO</b>		
APROVADA <input type="checkbox"/>	DATA	.....
REPROVADA <input type="checkbox"/>	Goiânia,     /     /	ASSINATURA DO RELATOR

**IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA AO ORÇAMENTO  
EXERCÍCIO DE 2015**

<b>AUTOR: DEPUTADO(A) BRUNO PEIXOTO</b>	<b>Nº. DA EMENDA</b>
---	----------------------

**OBJETO DA EMENDA**

Transferência de recurso financeiro para o município de **CORUMBAÍBA** – GO, para construção de 01 (u) centro cirúrgico no Hospital Municipal de Corumbaíba, mediante convênio.

**JUSTIFICATIVA**

Viabilizar à população do município um atendimento médico-cirurgico rápido e eficiente, capaz de realizar cirurgias necessárias para a garantia da saúde do usuário.

**AÇÃO:**      NOVA ( **X** )                      EXISTENTE (SUPLEMENTAÇÃO) (   )

<b>CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO DA AÇÃO/FONTE:</b> <b>A CARGO DA SEGPLAN</b>	<b>PROGRAMA DO PPA</b> Código: 1111 Nome: Programa de Apoio aos Municípios e Entidades Privadas Sem Fins Lucrativos.
--	--

**NOME DA AÇÃO:**  
Transferência de recurso financeiro para o município de **CORUMBAÍBA** – GO, para construção de 01 (u) centro cirúrgico no Hospital Municipal de Corumbaíba, mediante convênio.

**VALOR DA EMENDA**  
**R\$ 150.000,00**

**FONTE DE RECURSOS A SER REDUZIDA**

<b>CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO:</b>					
<b>Órgão/Unidade</b>	<b>Função/Subfunção</b>	<b>Programa</b>	<b>Projeto/Atividade</b>	<b>Fonte</b>	<b>Grupo de despesa</b>
2702	99999	9999	9001	00	X

**NOME DO PROGRAMA:**  
Reserva de Contingência para Atendimento de Emendas de Iniciativa Parlamentar

<b>SALDO ATUAL</b> R\$145.000.000,00	<b>VALOR A SER REDUZIDO NA FONTE</b> R\$ 150.000,00
---	--

<b>DATA</b>  Goiânia, 26 / 11 / 2014.	..... <b>ASSINATURA DO DEPUTADO BRUNO PEIXOTO</b>
---	--