



PLANO PLURIANUAL PARA O QUADRIÊNIO DE 2018 A 2021

EMENDA Nº 065

ANEXO II – Demonstrativo dos Programas e Ações dos Poderes Executivo e Legislativo

FINALIDADE: Alteração de Ação do Anexo IV do PPA

CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

Nome do Programa: Saúde Noite e Dia	Ação: 3067 Atenção e Melhorias na atenção primária à Saúde.
--	--

ESTES CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS SOMENTE EM CASO DE ALTERAÇÃO

Descrição: .digite aqui				
Finalidade: digite aqui				
Produto: digite aqui			Unidade de Medida: Número de projetos prioritários aprovados acumulados.	
Metas:	2018	2019	2020	2021
	2	6	9	9

DIGITE SOMENTE O VALOR A SER ALOCADO NO GRUPO DE DESPESA, OBSERVADO O ANO CORRESPONDENTE

	2018	2019	2020	2021
Despesas Correntes	500.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Despesas de Capital	4.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000
Total:	4.500.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000

1- ORIGEM DOS RECURSOS:

Nome do Programa: 9999- Reservas		Ação: 2918 Reserva de Contingência		
DIGITE SOMENTE O VALOR A SER RETIRADO NO GRUPO DE DESPESA, OBSERVADO O ANO CORRESPONDENTE				
	2018	2019	2020	2021
Despesas Correntes	4.500.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000
Despesas de Capital	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Total:	4.500.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000

2- ORIGEM DOS RECURSOS:

Nome do Programa: digite o nome do programa		Ação: 0000 digite o nome da Ação		
DIGITE SOMENTE O VALOR A SER RETIRADO NO GRUPO DE DESPESA, OBSERVADO O ANO CORRESPONDENTE				
	2018	2019	2020	2021
Despesas Correntes	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Despesas de Capital	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Total:	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000

3- ORIGEM DOS RECURSOS:

Nome do Programa: digite o nome do programa		Ação: 0000 digite o nome da Ação		
DIGITE SOMENTE O VALOR A SER RETIRADO NO GRUPO DE DESPESA, OBSERVADO O ANO CORRESPONDENTE				
	2018	2019	2020	2021
Despesas Correntes	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Despesas de Capital	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Total:	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000

4- ORIGEM DOS RECURSOS:

Nome do Programa: digite o nome do programa		Ação: 0000 digite o nome da Ação		
DIGITE SOMENTE O VALOR A SER RETIRADO NO GRUPO DE DESPESA, OBSERVADO O ANO CORRESPONDENTE				
	2018	2019	2020	2021
Despesas Correntes	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Despesas de Capital	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Total:	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000

5- ORIGEM DOS RECURSOS:

Nome do Programa: digite o nome do programa		Ação: 0000 digite o nome da Ação		
DIGITE SOMENTE O VALOR A SER RETIRADO NO GRUPO DE DESPESA, OBSERVADO O ANO CORRESPONDENTE				
	2018	2019	2020	2021
Despesas Correntes	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Despesas de Capital	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Total:	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000

6- ORIGEM DOS RECURSOS:

Nome do Programa: digite o nome do programa		Ação: 0000 digite o nome da Ação		
DIGITE SOMENTE O VALOR A SER RETIRADO NO GRUPO DE DESPESA, OBSERVADO O ANO CORRESPONDENTE				
	2018	2019	2020	2021
Despesas Correntes	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Despesas de Capital	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000
Total:	000.000.000	000.000.000	000.000.000	000.000.000

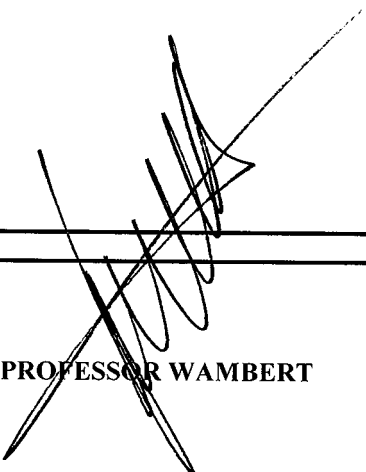
JUSTIFICATIVA: Necessidade de construção e ampliação das clínicas para famílias, para atendimento das regiões e comunidades que necessitam.

Data do recebimento:

30 / 06 / 17

às 16:50h

Nome e assinatura do Vereador:


PROFESSOR WAMBERT