

VEREADOR: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA - MARCELO FERNANDES**EMENDAS LOA - PROJETO DE LEI 619/2023****EMENDA IMPOSITIVA ADITIVA 09: Cria as ações abaixo com os seguintes valores:**

ENTIDADE 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
ÓRGÃO 09.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE 09.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

| | | |
|-------------------|---|------------|
| 10 | Saúde | |
| 10 302 | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | |
| 10 302 0000 | Encargos Especiais | |
| 10 302 0000 0.293 | Apoio a APAE - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 10.000,00 |
| 10 302 0000 0.297 | Apoio a Associação Betel de Assistência - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 10.000,00 |
| 10 302 0000 0.298 | Apoio a Ass. dos Amigos de Deus em Cristo Jesus - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 110.000,00 |
| 44 50 42 | Auxílio | 40.000,00 |
| 10 302 0000 0.299 | Apoio a Ass. Dom José Antônio do Couto - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 25.837,12 |
| 10 302 0000 0.300 | Apoio a Associação Mão Amiga - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 30.000,00 |
| 10 302 0000 0.301 | Apoio a Assoc. Moradores da Reg. do Engenho de Serra - AMORES - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 15.000,00 |
| 10 302 0000 0.305 | Apoio ao Conselho Comunitário de Segurança Pública de Formiga - CONSEP - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 44 50 42 | Auxílio | 20.000,00 |

*Os recursos da ação 0.305 serão destinados ao Corpo de Bombeiros

ENTIDADE 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
ÓRGÃO 10.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO
UNIDADE 10.01 SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO

| | | |
|-------------------|--|-----------|
| 08 | Assistência Social | |
| 08 845 | Outras transferências | |
| 08 845 0000 | Encargos Especiais | |
| 08 845 0000 0.309 | Apoio a Missão Marta e Maria - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 10.000,00 |
| 08 845 0000 0.310 | Apoio a Ass. de Assist. aos Menores de Formiga - Patronato São Luiz - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 20.000,00 |
| 44 50 42 | Auxílio | 10.000,00 |

ENTIDADE 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA

ÓRGÃO
UNIDADE

11.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA
11.01 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

| | | |
|-------------------|---|------------|
| 13 | Cultura | |
| 13 392 | Difusão Cultural | |
| 13 392 0020 | Cultura Viva | |
| 12 392 0020 2.784 | Apoio a realização de Show Gospel - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 90 39 | Outros Serviços de terceiros - Pessoa Jurídica | 100.000,00 |
| 12 392 0020 2.787 | Apoio a realização do evento Marcha para Jesus - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 90 39 | Outros Serviços de terceiros - Pessoa Jurídica | 10.000,00 |

ENTIDADE
ÓRGÃO
UNIDADE

1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
12.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES
12.01 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES

| | | |
|-------------------|---|-----------|
| 12 | Educação | |
| 12 365 | Educação Infantil | |
| 12 365 0021 | Educação Eficiente e Eficaz | |
| 12 365 0021 2.789 | Manutenção do CEI Nelson Alvarenga - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 90 30 | Material de consumo | 5.000,00 |
| 27 | Desporto e Lazer | |
| 27 812 | Desporto Comunitário | |
| 27 812 0000 | Encargos Especiais | |
| 27 812 0000 0.333 | Apoio ao Tatame do Bem - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 44 50 42 | Auxílio | 10.000,00 |
| 27 812 0000 0.335 | Apoio ao Guarani Esporte Clube - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 15.000,00 |
| 27 812 0000 0.339 | Apoio ao Esporte Clube Beira Rio - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 5.000,00 |
| 44 50 42 | Auxílio | 15.000,00 |
| 27 812 0000 0.341 | Apoio a Associação dos Clubes de Futebol de Formiga ACFF - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 50 43 | Subvenções Sociais | 40.837,07 |
| 27 812 0025 | Esporte - Integração Saudável | |
| 27 812 0025 2.788 | Apoio a realização do Torneio de Futebol Ruralzão - Emenda à LOM 28/2023 | |
| 33 90 31 | Premiações culturais artísticas científicas desportivas | 20.000,00 |

| | |
|--|-------------------|
| TOTAL DA EMENDA IMPOSITIVA ADITIVA 09 | 521.674,19 |
|--|-------------------|

Os recursos das referidas dotações serão reduzidos na seguinte dotação orçamentária:

ENTIDADE
ÓRGÃO
UNIDADE

1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
01.00 GABINETE DO PREFEITO
01.01 GABINETE DO PREFEITO

| | | |
|-------------------|---|--|
| 04 | Administração | |
| 04 122 | Administração Geral | |
| 04 122 0001 | Modernização Administrativa | |
| 04 122 0001 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |

| | | |
|--|---------------|-------------------|
| 33 90 99 | A classificar | 521.674,19 |
| TOTAL DA ANULAÇÃO PARA EMENDA IMPOSITIVA ADITIVA 09 | | 521.674,19 |
| Ações e Serviços Públicos de Saúde - MINIMO 50% | | 260.837,12 |
| Total Aplicado - EMENDA IMPOSITIVA 09 | | 521.674,19 |

| ANEXO II | | |
|--|---|---------------------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE FORMIGA | | |
| CNPJ: 18.306.332/0001-64 | | |
| Endereço completo: RUA JOSÉ CECÍLIO, 410 SÃO LUÍZ | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto): Lei de Utilidade Pública nº979/75 | | |
| Telefone: 37 33213456 | | |
| Email: formiga@apae@brasil.org.br | | |
| Dias e horário de funcionamento: | | |
| 1. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| | | |
| Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura: | | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| Descrição do objeto: <u>DESPESAS DE CUSTEIO NA ÁREA DA SAÚDE</u> | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 09.00 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| UNIDADE: | 09.02 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Função: 10 | Saúde | |
| Subfunção: 302 | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | |
| Programa: 0000 | Encargos Especiais | |
| Projeto/Atividade: 0.293 | Apoio a APAE - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 50 43 | Subvenções Sociais | Valor: 10.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 01.00 | GABINETE DO PREFEITO |
| UNIDADE: | 01.01 | GABINETE DO PREFEITO |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 10.000,00 |

| ANEXO II | | |
|---|--|------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$ 521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: ASSOCIAÇÃO BETEL DE ASSISTÊNCIA | | |
| CNPJ: 01.346.688/0001-29 | | |
| Endereço completo: RUA: COSTA RICA, 85-N.S. DE LOURDES | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto): | | |
| Telefone: 37-3321-1245 | | |
| Email: | | |
| Dias e horário de funcionamento: Segunda a Sexta Feira | | |
| 2. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| | | |
| Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura: | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| Descrição do objeto: <u>PAGAMENTO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE</u> | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 09.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| UNIDADE: | 09.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 | Saúde | |
| Subfunção: 302 | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | |
| Programa: 0000 | Encargos Especiais | |
| Projeto/Atividade: 0.297 | Apoio a Associação Betel de Assistência - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 50 43 | Subvenções Sociais | Valor: 10.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 01.00 GABINETE DO PREFEITO | |
| UNIDADE: | 01.01 GABINETE DO PREFEITO | |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 10.000,00 |

| ANEXO II | | |
|--|--|---------------------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DE DEUS EM CRISTO JESUS | | |
| CNPJ: 17.837.365/0001-78 | | |
| Endereço completo: ESTRADA REGIÃO DA GROTA S/N – ZONA RURAL (BR 354 AO LADO DO RIO MATA CAVALO) | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto): Lei de Utilidade Pública Municipal nº 4897/2014 | | |
| Telefone: 37-99963-6411 – 99938-9359 | | |
| Email: c.terapeuticanarccformiga@gmail.com | | |
| Dias e horário de funcionamento: 24h | | |
| 1. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| <hr/> | | |
| Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura: | | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| Descrição do objeto: <u>DESPESAS DE CUSTEIO.</u> | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 09.00 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| UNIDADE: | 09.02 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Função: 10 | Saúde | |
| Subfunção: 302 | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | |
| Programa: 0000 | Encargos Especiais | |
| Projeto/Atividade: 0.298 | Apoio a Ass. dos Amigos de Deus em Cristo Jesus - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 50 43 | Subvenções Sociais | Valor: 110.000,00 |
| Elemento: 44 50 42 | Auxílio | Valor: 40.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 01.00 | GABINETE DO PREFEITO |
| UNIDADE: | 01.01 | GABINETE DO PREFEITO |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 150.000,00 |

| ANEXO II | | |
|--|---|---------------------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: ASSOCIAÇÃO DOM JOSÉ ANTÔNIO DO COUTO | | |
| CNPJ: 12.197.069/0001-36 | | |
| Endereço completo: Rodovia MG – 050 – km 202 – área rural de Padre Doutor – Formiga – MG – CEP: 35578-899 - Endereço de Correspondência: Praça São Vicente Férrer, 27 – Sala 02 – CEP: 35570-110 – Formiga – MG. | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto) | | |
| Telefone (37) 3321-7964 / (37) 9.8816-9265 Email: domcouthoacolhe@gmail.com | | |
| Dias e horário de funcionamento: 08:00 às 14:00 | | |
| 2. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| | | |
| Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura: | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| <u>Descrição do objeto:</u> DESPESAS DE CUSTEIO. | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 09.00 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| UNIDADE: | 09.02 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Função: 10 | Saúde | |
| Subfunção: 302 | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | |
| Programa: 0000 | Encargos Especiais | |
| Projeto/Atividade: 0.299 | Apoio a Ass. Dom José Antônio do Couto - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 50 43 | Subvenções Sociais | Valor: 25.837,12 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 01.00 | GABINETE DO PREFEITO |
| UNIDADE: | 01.01 | GABINETE DO PREFEITO |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor 25.837,12 |

| ANEXO II | | |
|--|---|---------------------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: ASSOCIAÇÃO MÃO AMIGA | | |
| CNPJ: 08.202.672/0001-91 | | |
| Endereço completo: RUA MARECHAL DEODORO-354 CENTRO | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto): Lei de Utilidade Pública Municipal nº 3998/07/ Lei de Utilidade Pública Estadual nº 17.843/08 /Lei de Utilidade Pública Federal nº 3.027/10 /Registro Conselho Municipal de Assistência Social nº 018 | | |
| Telefone: 37 3322-3291/98815-9241 | | |
| E-mail: maoamigaformiga@gmail.com | | |
| Dias e horário de funcionamento: | | |
| 2. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura: | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| <u>Descrição do objeto: INCENTIVO E APERFEIÇOAMENTO DE SERVIÇOS FUNDAMENTAIS.</u> | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 09.00 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| UNIDADE: | 09.02 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Função: 10 | Saúde | |
| Subfunção: 302 | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | |
| Programa: 0000 | Encargos Especiais | |
| Projeto/Atividade: 0.300 | Apoio a Associação Mão Amiga - SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 50 43 | Subvenções Sociais | Valor: 30.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 01.00 | GABINETE DO PREFEITO |
| UNIDADE: | 01.01 | GABINETE DO PREFEITO |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 30.000,00 |

| ANEXO II | | |
|--|--|------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$ 521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DA REGIÃO DO ENGENHO DE SERRA | | |
| CNPJ: 05.477.580/0001-26 | | |
| Endereço completo: RUA: SÃO JOSÉ Nº 64, SÃO GERALDO | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto): U.P. MUNICIPAL Nº 3.595/2004, U.P. ESTADUAL Nº 16.233/2006 | | |
| Telefone: 37- 99903-6808 | | |
| Email: amoresformiga@gmail.com | | |
| Dias e horário de funcionamento: Segunda a Sexta Feira 8 as 18h. | | |
| 2. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| | | |
| Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura: | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| <u>Descrição do objeto: AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTICIOS, MATERIAL DE PAPELARIA, MATERIAL DE LIMPEZA, PAGAMENTOS DE ÁGUA, ENERGIA, TELEFONE, VIABILIZANDO TRATAMENTO DE SAÚDE E COMPRA DE MEDICAMENTOS.</u> | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 09.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| UNIDADE: | 09.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 | Saúde | |
| Subfunção: 302 | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | |
| Programa: 0000 | Encargos especiais | |
| Projeto/Atividade: 0.301 | Apoio a Associação dos Moradores da Região do Engenho de Serra - AMORES – SAÚDE - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 50 43 | Subvenções Sociais | Valor: 15.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 01.00 GABINETE DO PREFEITO | |
| UNIDADE: | 01.01 GABINETE DO PREFEITO | |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 15.000,00 |

| ANEXO II | | |
|---|---|------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº:09 | Valor por Vereador: 521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| <p style="text-align: center;">1. DADOS DA ENTIDADE</p> <p>Nome: CONSELHO COMUNITÁRIO DE SEGURANÇA PÚBLICA CNPJ: 09.321.783/0001-80 Endereço completo: PRAÇA ALBERTO MONTARROIOS S/N SALA 08, TERMINAL RODOVIÁRIO Registros (Lei/Conselho/Estatuto): LEI UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL nº 4.605/2012, LEI UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 21.589/2014. Telefone: 37-3329-1805 Email: consepformiga@gmail.com Dias e horário de funcionamento: 24h</p> | | |
| <p style="text-align: center;">2. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público)</p> | | |
| Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura: | | |
| <p style="text-align: center;">3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA</p> <p><u>Descrição do objeto:</u> Aquisição de materiais necessários para manutenção dos serviços do Corpo de Bombeiros Militar de Minas Gerais.</p> | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 09.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| UNIDADE: | 09.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| Função: 10 | Saúde | |
| Subfunção: 302 | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | |
| Programa: 0000 | Encargos Especiais | |
| Projeto/Atividade: 0.305 | Apoio ao Conselho Comunitário de Segurança Pública de Formiga - CONSEP – SAÚDE – Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 445042 | Auxilio | Valor: 20.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 01.00 GABINETE DO PREFEITO | |
| UNIDADE: | 01.01 GABINETE DO PREFEITO | |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 20.000,00 |

| ANEXO II | | |
|---|---|------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: ASSOCIAÇÃO MISSÃO MARTA E MARIA-FORMIGA MG | | |
| CNPJ: 14.790.755/0001-41 | | |
| Endereço completo: RUA LASSANCE CUNHA 39 CENTRO | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto): Lei de Utilidade Pública nº 4764/2012 | | |
| Telefone: 37 99966-8477 | | |
| Email: martaemariamissao@gmail.com | | |
| Dias e horário de funcionamento: 08 às 17 hs | | |
| 2. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| | | |
| Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura: | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| <u>Descrição do objeto: AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE GÊNERO ALIMENTÍCIO PARA FORNECIMENTO DE CESTAS BÁSICA</u> | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 10.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLV. HUMANO | |
| UNIDADE: | 10.01 SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLV. HUMANO | |
| Função:08 | Assistência Social | |
| Subfunção:845 | Outras transferências | |
| Programa:0000 | Encargos especiais | |
| Projeto/Atividade:0.309 | Apoio a Missão Marta e Maria - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 335043 | Subvenções Sociais | Valor: 10.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 01.00 GABINETE DO PREFEITO | |
| UNIDADE: | 01.01 GABINETE DO PREFEITO | |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 10.000,00 |

| ANEXO II | | |
|---|--|---|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: \$521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: ASSOCIAÇÃO DE ASSISTENCIA AOS MENORES DE FORMIGA | | |
| CNPJ: 16.784.316/0001-51 | | |
| Endereço completo: RUA: JOSÉ CECILIO, S/N, SÃO LUIS-FORMIGA MG | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto): LEI U.P. MUNICIPAL Nº 935 DE 18/12/74, U.P. ESTADUAL -LEI 7.180 DE 23/12/1977, U.P. FEDERAL MINISTERIO DA JUSTIÇA-DECRETO 22/03/99- ENTIDADE BENEFICENTE – ASSISTENCIA SOCIAL -RESOLUÇÃO 041/98 - CNAS | | |
| Telefone: 37-3321-2328 | | |
| Email: | | |
| Dias e horário de funcionamento: Segunda a Sexta Feira 7 as 17h. | | |
| 2. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| <u>Descrição do objeto:</u> “... os recursos serão para a ampliação e auxílio na manutenção das atividades diárias, junto às crianças e jovens assistidos pela Instituição.” | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 10.00 | SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLV. HUMANO |
| UNIDADE: | 10.01 | SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLV. HUMANO |
| Função:08 | Assistência Social | |
| Subfunção:845 | Outras transferências | |
| Programa:0000 | Encargos especiais | |
| Projeto/Atividade:0.310 | Apoio a Ass. de Assist. aos Menores de Formiga - Patronato São Luiz - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento:335043 | Subvenções Sociais | Valor: 20.000,00 |
| Elemento:445042 | Auxílio | Valor: 10.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 01.00 | GABINETE DO PREFEITO |
| UNIDADE: | 01.01 | GABINETE DO PREFEITO |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 30.000,00 |

| ANEXO I | | |
|---|---|---------------------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR EXECUÇÃO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| Descrição da finalidade do objeto: <u>APOIO A REALIZAÇÃO DE SHOW GOSPEL.</u> | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 11.00 | SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA |
| UNIDADE: | 11.01 | SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA |
| Função: 13 | Cultura | |
| Subfunção: 392 | Difusão Cultural | |
| Programa: 0020 | Cultura viva | |
| Projeto/Atividade: 2.784 | Apoio a realização de Show Gospel - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 90 39 | Outros Serviços de terceiros - Pessoa Jurídica | Valor: 100.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 01.00 | GABINETE DO PREFEITO |
| UNIDADE: | 01.01 | GABINETE DO PREFEITO |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 100.000,00 |

ANEXO I

EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS

| | |
|--|--|
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$521.674,15 |

**REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
POR EXECUÇÃO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA**

1. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Descrição da finalidade do objeto: APOIO A REALIZAÇÃO DO EVENTO MARCHA PARA JESUS.

Dotação a ser criada:

| | | | |
|--------------------------|-------|---|------------------|
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 11.00 | SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA | |
| UNIDADE: | 11.01 | SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA | |
| Função: 13 | | Cultura | |
| Subfunção: 392 | | Difusão Cultural | |
| Programa: 0020 | | Cultura viva | |
| Projeto/Atividade: 2.787 | | Apoio a realização do evento Marcha para Jesus - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 90 39 | | Outros Serviços de terceiros - Pessoa Jurídica | Valor: 10.000,00 |

Dotação a ser anulada:

| | | | |
|--------------------------|-------|---|------------------|
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 01.00 | GABINETE DO PREFEITO | |
| UNIDADE: | 01.01 | GABINETE DO PREFEITO | |
| Função: 04 | | Administração | |
| Subfunção: 122 | | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | | A classificar | Valor: 10.000,00 |

ANEXO I**EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS****EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL****Ano: 2024****Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA****Emenda Impositiva Nº: 09****Valor por Vereador: R\$521.674,15****REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
POR EXECUÇÃO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA****1. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO**Descrição da finalidade do objeto: CUSTEIO PARA AUXILIAR NO CEI
NELSON ALVARENGA**Dotação a ser criada:**ENTIDADE: 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
ÓRGÃO: 12.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES
UNIDADE: 12.01 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES

| | | |
|--------------------------|--|-----------------|
| Função: 12 | Educação | |
| Subfunção: 365 | Educação Infantil | |
| Programa: 0021 | Educação Eficiente e Eficaz | |
| Projeto/Atividade: 2.789 | Manutenção do CEI Nelson Alvarenga - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 90 30 | Material de Consumo | Valor: 5.000,00 |

Dotação a ser anulada:ENTIDADE: 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA
ÓRGÃO: 01.00 GABINETE DO PREFEITO
UNIDADE: 01.01 GABINETE DO PREFEITO

| | | |
|--------------------------|---|-----------------|
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 5.000,00 |

| ANEXO II | | |
|--|---|------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: Instituto Tatame do Bem | | |
| CNPJ: 18.129.747/0001-00 | | |
| Endereço completo: Rua Jose Pedro da Silva, nº 71 – Bairro Bela Vista – Formiga/MG – CEP: 35.574-240 | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto): Título da Utilidade Pública Municipal: Lei Nº 2.926, de 24/06/2014; Conselho Municipal de Esportes – Inscrição nº 013/2019; Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – Inscrição nº 24/2013; Conselho Municipal de Assistência Social – Inscrição nº 04/2016 | | |
| Telefone: (37) 3321-2626 | | |
| Email: tatamedobeoficial@gmail.com | | |
| Dias e horário de funcionamento: segunda a sexta feira de 08:30 às 17:00 horas | | |
| 2. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| | | |
| Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura: | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| 1.1. <u>Descrição do objeto:</u> Apoio financeiro para custear a continuidade da obra da sede do Instituto Tatame do Bem. | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 12.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES | |
| UNIDADE: | 12.01 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES | |
| Função: 27 | Desporto e Lazer | |
| Subfunção: 812 | Desporto Comunitário | |
| Programa: 0000 | Encargos Especiais | |
| Projeto/Atividade: 0.333 | Apoio ao Tatame do Bem - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 44 50 42 | Auxílio | Valor: 10.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 01.00 GABINETE DO PREFEITO | |
| UNIDADE: | 01.01 GABINETE DO PREFEITO | |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 10.000,00 |

| ANEXO II | | |
|---|---|------------------|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: GUARANI ESPORTE CLUBE | | |
| CNPJ: 20.921.086/0001-00 | | |
| Endereço completo: R FRANCISCO FRADE 267 B: ROSARIO | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto) Lei de utilidade Pública municipal Nº 990 de 01/10/1975 | | |
| Telefone 37991065617 | | |
| Email: wesleyjuniorr@hotmail.com | | |
| Dias e horário de funcionamento: 8:00 as 22:00 | | |
| 1. FINALIDADE E ÁREA DE (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| | | |
| Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura: | | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| <u>Descrição do objeto: Apoio financeiro para reforma do alambrado e telas do Campo de Futebol</u> | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 12.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES | |
| UNIDADE: | 12.01 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES | |
| Função: 27 | Desporto e Lazer | |
| Subfunção: 812 | Desporto Comunitário | |
| Programa: 0000 | Encargos Especiais | |
| Projeto/Atividade: 0.335 | Apoio ao Guarani Esporte Clube - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 50 43 | Subvenções Sociais | Valor: 15.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | |
| ÓRGÃO: | 01.00 GABINETE DO PREFEITO | |
| UNIDADE: | 01.01 GABINETE DO PREFEITO | |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 15.000,00 |

| ANEXO II | | |
|---|---|---|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: \$ 521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | |
| Cadastro para repasses financeiros à entidades: | | |
| 1. DADOS DA ENTIDADE | | |
| Nome: ESPORTE CLUBE BEIRA RIO | | |
| CNPJ: 20.920.690/0001-04 | | |
| Endereço completo: RUA: FURTADO DE MENEZES, Nº100, LAJINHA, FORMIGA | | |
| Registros (Lei/Conselho/Estatuto): LEI U.P. Municipal Nº 2297 DE 27/06/1994, LEI U.P. Estadual nº16124 de 24/05/2006 | | |
| Telefone: | | |
| Email: | | |
| Dias e horário de funcionamento: Segunda a Sexta Feira 8 as 18h. | | |
| 2. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público) | | |
| | | |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA | | |
| Descrição do objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO DE ARQUIBANCADA DE ALVENARIA | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 12.00 | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES |
| UNIDADE: | 12.01 | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES |
| Função: 27 | Desporto e Lazer | |
| Subfunção: 812 | Desporto Comunitário | |
| Programa: 0000 | Encargos Especiais | |
| Projeto/Atividade: 0.339 | Apoio ao Formiga Esporte Clube - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 50 43 | Subvenções Sociais | Valor: 5.000,00 |
| Elemento: 44 50 42 | Auxilio | Valor: 15.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 01.00 | GABINETE DO PREFEITO |
| UNIDADE: | 01.01 | GABINETE DO PREFEITO |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 20.000,00 |

ANEXO II**EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS****EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL****Ano: 2024****Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA****Emenda Impositiva Nº: 09****Valor por Vereador: R\$ 260.837,07****REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA****Cadastro para repasses financeiros à entidades:****1. DADOS DA ENTIDADE**

Nome: ASSOCIACAO DOS CLUBES DE FUTEBOL DE FORMIGA ACFF

CNPJ: 10.882.075/0001-05

Endereço completo: R MARIA MADALENA DE FARIA 190 – NOVO HORIZONTE

Registros (Lei/Conselho/Estatuto):

Telefone:

Email:

Dias e horário de funcionamento:

2. FINALIDADE E ÁREA DE ATUAÇÃO (propõe como serviço, ações, finalidades e área de atuação de interesse público)**Cadastro para repasses financeiros e execução pela Prefeitura:****3. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E VIGÊNCIA DA PARCERIA**Descrição do objeto: Custeio para o Campeonato da Cidade**Dotação a ser criada:**

| | | |
|--------------------------|-------|--|
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 12.00 | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES |
| UNIDADE: | 12.01 | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES |
| Função: 27 | | Desporto e Lazer |
| Subfunção: 812 | | Desporto Comunitário |
| Programa: 0000 | | Encargos especiais |
| Projeto/Atividade: 0.341 | | Apoio a Associação dos Clubes de Futebol de Formiga - Emenda à LOM 28/2023 |
| Elemento: 33 50 43 | | Subvenções Sociais |
| | | Valor: 40.837,07 |

Dotação a ser anulada:

| | | |
|--------------------------|-------|---|
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 01.00 | GABINETE DO PREFEITO |
| UNIDADE: | 01.01 | GABINETE DO PREFEITO |
| Função: 04 | | Administração |
| Subfunção: 122 | | Administração Geral |
| Programa: 0001 | | Modernização Administrativa |
| Projeto/Atividade: 2.447 | | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 |
| Elemento: 339099 | | A classificar |
| | | Valor: 40.837,07 |

| ANEXO I | | |
|---|--|---|
| EMENDAS INDIVIDUAIS IMPOSITIVAS | | |
| EMENDAS A LEI ORÇAMENTARIA ANUAL | | Ano: 2024 |
| Vereador: MARCELO FERNANDES DE OLIVEIRA | | |
| Emenda Impositiva Nº: 09 | Valor por Vereador: R\$521.674,15 | |
| REQUISITOS PARA INCLUSÃO DE DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR EXECUÇÃO PELA PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| Descrição da finalidade do objeto: <u>APOIO A REALIZAÇÃO DO TORNEIO DE FUTEBOL AMADOR RURALZÃO.</u> | | |
| Dotação a ser criada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA |
| ÓRGÃO: | 12.00 | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES |
| UNIDADE: | 12.01 | SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E ESPORTES |
| Função: 27 | Desporto e Lazer | |
| Subfunção: 812 | Desporto Comunitário | |
| Programa: 0025 | Esporte – Integração Saudável | |
| Projeto/Atividade: 2.788 | Apoio a realização do Torneio de Futebol Ruralzão - Emenda à LOM 28/2023 | |
| Elemento: 33 90 31 | Premiações culturais artísticas científicas desportivas | Valor: 20.000,00 |
| Dotação a ser anulada: | | |
| ENTIDADE: | 1 | PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMIGA GABINETE DO |
| ÓRGÃO: | 01.00 | PREFEITO |
| UNIDADE: | 01.01 | GABINETE DO PREFEITO |
| Função: 04 | Administração | |
| Subfunção: 122 | Administração Geral | |
| Programa: 0001 | Modernização Administrativa | |
| Projeto/Atividade: 2.447 | Recurso destinado ao atendimento a Emenda à Lei Orgânica nº 22/2018 | |
| Elemento: 339099 | A classificar | Valor: 20.000,00 |