



Emenda nº _____

Aglutinative ()

SUPLEMENTAÇÃO

ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO
ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	08
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	04
FUNÇÃO: PROGRAMÁTICA	10.302.0034.2095.0000
TÍTULO (AÇÃO): Gestão de assistência Hospitalar e ambulatorial	

NATUREZA DE DESPESA	FONTE	VALOR
33903900	001	4.000.000,00
TOTAL		

JUSTIFICATIVA: Repasse com a finalidade da manutenção de estoque e compra remédios para as UBS e Hospital Infantil Santo Antônio.

VEREADOR DE BOA VISTA