PROJETO DE LEI DO EXECUTIVO Nº 50/2025
EMENTA: Estima a receita e fixa a despesa do Município para o Exercício de 2026.

EMENDA N.º 59

Art. 1º Insere DESPESA conforme especificado abaixo, com a correspondente dotação orçamentária:

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE EMENDA **SAÚDE**	
Tipo:	**EMENDAS IMPOSITIVAS DOS VEREADORES**
Emenda Orçamento nº:	
Ordem de Prioridade:	**04**
Autoria:	**JEFFERSON RODA**
Secretaria Responsável:	**SECRETARIA DE SAÚDE**
Objeto da Emenda: **DESTINAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS NO VALOR DE R$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS) AO ABRIGO SÃO LOURENÇO DE JAHU, COM A FINALIDADE DE CUSTEAR DESPESAS OPERACIONAIS E ADMINISTRATIVAS.**	
Objetivo Geral: **GARANTIR AO IDOSO COM 60 ANOS OU MAIS O ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL, OFERTANDO AÇÕES QUE RESULTEM NA PROTEÇÃO INTEGRAL**	
Justificativa: **A EMENDA SE JUSTIFICA POR INCREMENTAR DE MANEIRA TEMPORÁRIA AS TRANSFERÊNCIAS PARA FIM DE CUSTEIO DA INSTITUIÇÃO ABRIGO SÃO LOURENÇO DE JAHU.**	
Metas e Resultados: **METAS: UTILIZAR OS RECURSOS FINANCEIROS DA EMENDA PARA CUSTEIO DE GASTOS RECORRENTES PARA FINS DE CUSTEIO DA INSTITUIÇÃO ABRIGO SÃO LOURENÇO DE JAHU.** **RESULTADOS: GARANTIR AO ABRIGO SÃO LOURENÇO DE JAHU, SAÚDE FINANCEIRA PARA ATENDIMENTO DE IDOSOS RESIDENTES NA INSTITUIÇÃO.**	
Público Alvo: **PESSOAS IDOSAS USUÁRIAS DOS SERVIÇOS OFERECIDOS PELO ABRIGO SÃO LOURENÇO DE JAHU.**	

DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL	
Razão Social:	ABRIGO SÃO LOURENÇO DE JAÚ
Endereço:	AVENIDA DO CAFÉ, Nº 131
Bairro:	VILA IVAN
CEP:	17.207-202
Cidade/UF:	JAÚ-SP
Telefone:	(14)3622-2624/ (14) 998919584
CNPJ:	50.759.091/0001-11
Site Oficial:	http://abrigosaolourenco.com.br
Email Corporativo:	abrigosaolourenco@gmail.com
Justificativa de escolha da entidade: **ATUALMENTE O ABRIGO SÃO LOURENÇO DE JAHU PRESTA ATENDIMENTO ESSENCIAL A IDOSOS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE, OFERECENDO ACOLHIMENTO DE LONGA PERMANÊNCIA E ASSISTÊNCIA INTEGRAL. O REPASSE PERMITIRÁ O CUSTEIO DAS ATIVIDADES DA INSTITUIÇÃO, GARANTINDO A CONTINUIDADE E QUALIDADE DOS CUIDADOS PRESTADOS AOS ACOLHIDOS.**	

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL	
Nome:	MARIA LUCIA SCORTECCI HILST RIBEIRO
CPF:	015.774.648-85
Telefone:	(14) 99799-0746
E-mail:	marahilst19@gmail.com

DESCRIÇÃO DA DESPESA INSERIDA:		
Identificação do Crédito Orçamentário:	**Código**	**Nome**
Órgão:	02	PODER EXECUTIVO
Unidade Orçamentária:	13	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub Unidade:	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10	SAÚDE
Subfunção:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0010	ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE
Ação:	2017	TERCEIRO SETOR
Categoria da Despesa	3.3.50.39.00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA/TERCEIRO SETOR
Valor:	R$	50.000,00

CANCELAMENTO DA DESPESA:		
Identificação do Crédito Orçamentário:	**Código**	**Nome**
Órgão:	02	PODER EXECUTIVO
Unidade Orçamentária:	40	SECRETARIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA
Sub Unidade:	01	SECRETARIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA
Função:	99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Subfunção:	999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Programa:	0035	PLANEAMENTO ORÇAMENTÁRIO MUNICIPAL
Ação:	9999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Categoria da Despesa	9.9.99.99.00	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Valor:	R$	50.000,00

Art. 2° Esta emenda constitui parte integrante da Lei que estima receita e fixa a despesa do Município para o exercício de 2026, ficando o Poder Executivo autorizado a promover todas as alterações necessárias, em decorrência da modificação promovida pelo artigo 1° desta emenda.

JEFFERSON RODA
Vereador

(JL - Emenda 3)