**Emendas impositivas ao Orçamento do Exercício de 2024 (Projeto de Lei nº 134/23).**

**Senhor Presidente,**

**Senhores Vereadores,**

O(a) Vereador(a) que subscreve apresenta suas emendas individuais impositivas ao Projeto de Lei Orçamentária Anual para o exercício de 2024 (Projeto de Lei nº 134/2023), nos termos regimentais e com fundamento nos artigos 32 e ss. da Lei Municipalnº 6.480, de 05 de julho de 2023 (Lei de Diretrizes Orçamentárias relativas ao exercício de 2024), e dos artigos 152 e 153 da Lei Orgânica do Município, a serem contempladas mediante anulação parcial de dotação específica referida no artigo 4º, § 3º, do referido projeto de lei.

Ante o exposto, solicita a sua apreciação pela Comissão de Finanças e Orçamento e posterior aprovação pelo Plenário para que venha a integrar o orçamento anual do Município nos termos da Lei.

Valinhos, 29 de novembro de 2023.

**AUTORIA: MARCELO YOSHIDA**

**EMENDA A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **SECRETARIA BENEFICIADA:** Secretaria de Saúde | |
| **☐** | **ENTIDADE BENEFICIADA:** | |
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| CEP: | |
| Site oficial: | |
| Telefone: | |
| E-mail corporativo: | |
| Justificativa de escolha da entidade: | |
| Nome do Responsável legal: | |
| CPF: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| CEP: | |
| Telefone: | |
| E-mail particular: | |
| **Descrição da obra ou objeto:** Custeio de aparelhos auditivos e demais serviços pertinentes para aquisição e adaptação de tais equipamentos nos pacientes usuários do Sistema Único de Saúde – SUS. | | |
| **Justificativa:** Reduzir a fila de espera que hoje conta com 650 pacientes e melhorar a qualidade de vida das pessoas com deficiência auditiva. | | |
| **Público alvo**: Cerca de650 pacientes que aguardam há anos pelo aparelho. | | |
| **Dotação:**  02.10.00 – Secretaria da Saúde  02.10.02 – Fundo Municipal de Saúde  10.302.0301.2.256 – Classificação Funcional  3.3.90.32 – Material de Distribuição Gratuita | | **R$ 200.000,00** |
| **Ficha:** | |

**EMENDA B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **SECRETARIA BENEFICIADA:** Secretaria de Saúde | |
| **☐** | **ENTIDADE BENEFICIADA:** | |
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| CEP: | |
| Site oficial: | |
| Telefone: | |
| E-mail corporativo: | |
| Justificativa de escolha da entidade: | |
| Nome do Responsável legal: | |
| CPF: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| CEP: | |
| Telefone: | |
| E-mail particular: | |
| **Descrição da obra ou objeto:** Custeio de ações e serviços de atendimento no Centro de Referência do Autismo de Valinhos. | | |
| **Justificativa:** Dar continuidade e possibilitar a ampliação das atividades desenvolvidas no local para cerca de 180 pessoas. | | |
| **Público alvo:** Pessoas diagnosticadas com TEA em nosso município e suas famílias. | | |
| **Dotação:**  02.10.00 – Secretaria da Saúde  02.10.02 – Fundo Municipal de Saúde  10.302.0301.2256 – Classificação Funcional  3.3.90.39 – Serviços Terceiro – Pessoa Jurídica | | **R$ 171.568,70** |
| **Ficha:** | |

**EMENDA C**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **SECRETARIA BENEFICIADA:** Secretaria da Cultura | |
| **☐** | **ENTIDADE BENEFICIADA:** | |
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| CEP: | |
| Site oficial: | |
| Telefone: | |
| E-mail corporativo: | |
| Justificativa de escolha da entidade: | |
| Nome do Responsável legal: | |
| CPF: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| CEP: | |
| Telefone: | |
| E-mail particular: | |
| **Descrição da obra ou objeto:** Pintura e correção de infiltrações no Espaço Multiuso Flávio De Carvalho, incluindo material e mão de obra:  Pintura de gradil para cor preto;  Pintura externa (fachada principal);  Repintura de ambientes internos descascando e com infiltração (sanitários, sala 7);  Correção infiltração no hall de entrada;  Tratamento de trincas;  Pintura das calçadas da frente (fachada principal) e  Tratamento de infiltração do Sanitário | | |
| **Justificativa:** O prédio necessita das referidas melhorias para melhor atender aos alunos e população em geral que frequentam o local. | | |
| **Público alvo:**Trabalhadores do local, alunos que frequentam os cursos oferecidos, população em geral. | | |
| **Dotação:**  02.25.00 – Secretaria da Cultura  02.25.01 – Gestão Administrativa da Cultura  13.392.0310.1.103 – Classificação Funcional  3.3.90.39 – Serviços Terceiro – Pessoa Jurídica | | **R$ 98.000,00** |
| **Ficha:** | |

**EMENDA D**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **SECRETARIA BENEFICIADA:** Secretaria de Esportes e Lazer | |
| **☐** | **ENTIDADE BENEFICIADA:** | |
| Razão Social: | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| CEP: | |
| Site oficial: | |
| Telefone: | |
| E-mail corporativo: | |
| Justificativa de escolha da entidade: | |
| Nome do Responsável legal: | |
| CPF: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| CEP: | |
| Telefone: | |
| E-mail particular: | |
| **Descrição da obra ou objeto:** Realização de Termo de Fomento para contratação de pelo menos dois profissionais e projeto voltado à prática de Kung-Fu e/ou Jiu-Jitsu, com aulas até três vezes por semana, formando ao menos quatro turmas de até 20 alunos cada. | | |
| **Justificativa:** A cidade possui estrutura adequada para a prática de artes marciais, mas faltam profissionais qualificados para ministrar as aulas, sendo necessária a contratação de mão de obra especializada para que o espaço existente seja devidamente aproveitado. | | |
| **Público alvo:**Crianças e adolescentes de 08 a 17 anos. | | |
| **Dotação:**  02.06.00 – Secretaria de Esportes e Lazer  02.06.01 – Gestão Administrativa Esportes e Lazer  27.812.0306.2.201 – Classificação Funcional  3.3.50.39.00 – Serviços Terceiro – Pessoa Jurídica | | **R$ 82.000,00** |
| **Ficha:** | |