



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA

Santa Mônica - Estado do Paraná

CNPJ 95.641.916/0001-37

Rua Marieta Mocellin nº 588 - Cep 87.915-000

Fone/Fax (44) 3455-1107 - E-mail: [contabilidade@santamonica.pr.gov.br](mailto:contabilidade@santamonica.pr.gov.br)

## LEI Nº 020/2020

|                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| PUBLICADO NO DIÁRIO<br>DO NOROESTE |                   |
| EDIÇÃO Nº                          | 18.476            |
| PÁGINA Nº                          | 10                |
| DATA                               | 07 Fevereiro 2020 |

**Ementa:** Abre Crédito Especial por Excesso de Arrecadação, incluindo nova meta de trabalho no PPA, LDO E LOA, e dá outras providências.

**FAÇO SABER QUE A CÂMARA MUNICIPAL APROVOU, E EU, PREFEITO MUNICIPAL SANCIONO A SEGUINTE LEI:**

**L  
E  
I**

**Artigo 1º** - Fica aberto no corrente Exercício o Crédito Especial, no Orçamento Geral do Município, no valor de **R\$ 130.000,00 (cento e trinta mil reais)**, destinado à aquisição de aparelho de ultrassonografia.

### Suplementação

07

07.001

10.301.0024.1.051.000

0380 - 4.4.90.52.00.00

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Aquisição de Aparelho Ultrassonografia

Equipamentos e Materiais Permanente - Fonte 00518

130.000,00

**Total Suplementação:**

**130.000,00**

**Artigo 2º** - Para atender o disposto no Artigo 1º desta Lei, servirá como recursos o provável Excesso de Arrecadação verificado na(s) receita(s) a seguir, de acordo com o Artigo 43 § 1º, Inciso II, da Lei Federal nº 4.320/64:

**Receita: - (128) - 2.4.2.8.11.0.3.04.00 - Aquisição Aparelho Ultrassonografia**

**130.000,00**

**Total da Receita:**

**130.000,00**

**Artigo 3º** - Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Edifício da Prefeitura Municipal de SANTA MÔNICA,  
Estado do Paraná, em 05 de Fevereiro de 2020

  
SERGIO JOSE FERREIRA  
PREFEITO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA**

Santa Mônica - Estado do Paraná

CNPJ 95.641.916/0001-37

Rua Marieta Mocellin nº 588 - Cep 87.915-000

Fone/Fax (44) 3455-1107 - E-mail: [contabilidade@santamonica.pr.gov.br](mailto:contabilidade@santamonica.pr.gov.br)**ANEXO I DO PLANO PLURIANUAL 2020/2020**

ÓRGÃO 07:

Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE EXECUTORA 001:

Fundo Municipal de Saúde

|                                                                                                                 |  |                                |         |              |                                                        |                          |        |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|---------|--------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|--------|-----------------------|
| PROGRAMAS: RELATÓRIO COMPLETO                                                                                   |  |                                |         |              |                                                        |                          |        |                       |
| 01. Denominação: 0024 – ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA POPULAÇÃO - ATENÇÃO BÁSICA                                       |  |                                |         |              |                                                        |                          |        |                       |
| 02. Objetivo: Aquisição de Aparelho de Ultrassonografia para atendimento nas Unidades de Saúde deste município. |  |                                |         |              |                                                        |                          |        |                       |
| 03. Público Alvo: População em geral                                                                            |  |                                |         |              |                                                        |                          |        |                       |
| 04. Horizonte Temporal: Finalístico                                                                             |  |                                |         |              |                                                        |                          |        |                       |
| 05. Quantidade de Indicadores:<br>01                                                                            |  | 06. Quantidades de Ações<br>01 |         |              | 07. Valor da Contrapartida (Em R\$ 1,00)<br>130.000,00 |                          |        |                       |
| 08. Contrapartida: 130.000,00                                                                                   |  |                                |         |              | 09. Valor total: 130.000,00                            |                          |        |                       |
| 10. INFORMAÇÕES SOBRE INDICADORES                                                                               |  |                                |         |              |                                                        |                          |        |                       |
| Descrição / Unidade de Medida                                                                                   |  | Índice mais recente            |         | Apurado em   |                                                        | Desejado no final do PPA |        | Fonte                 |
| Equipamento de Ultrassonografia                                                                                 |  |                                |         | janeiro/2020 |                                                        |                          |        | Secretaria Mun. Saúde |
| Título da Ação                                                                                                  |  | Unidade Resp.                  | Tipo    | Produto      | Unidade de Medida                                      | Ano                      | Metas  | Valores (Em R\$ 1,00) |
| Função: 10<br>Subfunção: 301<br>Projeto/Atividade: 1.051 – Aquisição de Aparelho Ultrassonografia               |  | Secretaria Municipal de Saúde  | Projeto | Unidade      | 01                                                     | 2020                     | Global | 130.000,00            |

SERGIO JOSE FERREIRA  
PREFEITO MUNICIPAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MÔNICA**

Santa Mônica - Estado do Paraná

CNPJ 95.641.916/0001-37

Rua Marieta Mocellin nº 588 - Cep 87.915-000

Fone/Fax (44) 3455-1107 - E-mail: [contabilidade@santamonica.pr.gov.br](mailto:contabilidade@santamonica.pr.gov.br)

**ANEXO I - LEI DE DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS 2020**

ÓRGÃO 07:

Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE EXECUTORA 001:

Fundo Municipal de Saúde

|                                                                                                                 |  |                               |                                |              |                   |                                                        |        |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------------|--------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| PROGRAMAS: RELATÓRIO COMPLETO                                                                                   |  |                               |                                |              |                   |                                                        |        |                       |
| 01. Denominação: 0024 – ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA POPULAÇÃO - ATENÇÃO BÁSICA                                       |  |                               |                                |              |                   |                                                        |        |                       |
| 02. Objetivo: Aquisição de Aparelho de Ultrassonografia para atendimento nas Unidades de Saúde deste município. |  |                               |                                |              |                   |                                                        |        |                       |
| 03. Público Alvo: População em geral                                                                            |  |                               |                                |              |                   |                                                        |        |                       |
| 04. Horizonte Temporal: Finalístico                                                                             |  |                               |                                |              |                   |                                                        |        |                       |
| 05. Quantidade de Indicadores:<br>01                                                                            |  |                               | 06. Quantidades de Ações<br>01 |              |                   | 07. Valor da Contrapartida (Em R\$ 1,00)<br>130.000,00 |        |                       |
| 08. Contrapartida: 130.000,00                                                                                   |  |                               |                                |              |                   | 09. Valor total: 130.000,00                            |        |                       |
| 10. INFORMAÇÕES SOBRE INDICADORES                                                                               |  |                               |                                |              |                   |                                                        |        |                       |
| Descrição / Unidade de Medida                                                                                   |  | Índice mais recente           |                                | Apurado em   |                   | Desejado no final do PPA                               |        | Fonte                 |
| Aparelho de Ultrassonografia                                                                                    |  |                               |                                | janeiro/2020 |                   |                                                        |        | Secretaria Mun. Saúde |
| Título da Ação                                                                                                  |  | Unidade Resp.                 | Tipo                           | Produto      | Unidade de Medida | Ano                                                    | Metas  | Valores (Em R\$ 1,00) |
|                                                                                                                 |  |                               |                                |              |                   |                                                        |        |                       |
| Função: 10<br>Subfunção: 301<br>Projeto/Atividade: 1.051 – Aquisição de Aparelho Ultrassonografia               |  | Secretaria Municipal de Saúde | Projeto                        | Unidade      | 01                | 2020                                                   | Global | 130.000,00            |

SERGIO JOSE FERREIRA  
PREFEITO MUNICIPAL

