



# Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

O(s) Vereador(es) que subscreve(em), no uso de suas atribuições legais e regimentais, submete(em) a aprovação do Plenário a seguinte proposição:

## EMENDA 227 / 2025 - EXECUÇÃO OBRIGATÓRIA ÁREA SAÚDE

Ao Projeto de Lei nº 623/2025 - Estima a Receita e Fixa a Despesa do Município de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, para o exercício financeiro de 2026.

Adicione-se ao Orçamento Geral do Município de Foz do Iguaçu para o exercício financeiro de 2026, a ação conforme segue:

|                                   |   |  |  |  |
|-----------------------------------|---|--|--|--|
| Nome Projeto / Atividade:         | Investimento e Custeio das Atividades das Unidades Básicas de Saúde – UBS |  |  |  |
| DESCRÍÇÃO DO PROJETO / ATIVIDADE: |   |  |  |  |

Repasses para suporte à especialidade de Odontologia, para aquisição de um equipamento de Ultrason

| CLASSIFICAÇÃO NUMÉRICA DO PROJETO / ATIVIDADE A SUPLEMENTAR | Pág. QDD | Valor Inicial (R\$) | Valor Remanejado (R\$) | Valor Atualizado (R\$) |
|---|----------|---------------------|------------------------|------------------------|
| 10.001.10.301.0320.2310.4.4.90.52.1303                      | 42       | 0,00                | 40.000,00              | 40.000,00              |
|   |          |                     |                        | 0,00                   |
|   |          |                     |                        | 0,00                   |
|   |          |                     |                        | 0,00                   |
|   |          |                     |                        | 0,00                   |
| TOTAL   |          | 0,00                | 40.000,00              |                        |

| ORIGEM DO(S) RECURSO(S)                                |         |                     |                        |                        |
|--|---------|---------------------|------------------------|------------------------|
| CLASSIFICAÇÃO NUMÉRICA DO PROJETO / ATIVIDADE A ANULAR | Pág.QDD | Valor Inicial (R\$) | Valor Remanejado (R\$) | Valor Atualizado (R\$) |
| 10.001.10.122.0320.2193.4.4.90.51.1303                 | 40      | 2.838.020,00        | 40.000,00              | 2.798.020,00           |
| TOTAL  |         |                     |                        |                        |

| PRODUTO DA AÇÃO: | Outros Produtos | Unidade de Medida | Meta Física | Preço do Item (R\$) |
|------------------|-----------------|-------------------|-------------|---------------------|
|                  |                 |                   | 2026        |                     |
|                  |                 |                   | 1           | 40.000,00           |
|                  |                 |                   |             |                     |
|                  |                 |                   |             |                     |
|                  |                 |                   |             |                     |
|                  |                 |                   |             |                     |
|                  |                 |                   |             |                     |

| JUSTIFICATIVA  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| A presente ação vem no sentido de fomentar os investimentos nesta especialidade odontológica com aportes financeiros que transformarão o atendimento ao nosso povo com a aquisição deste moderno equipamento de Ultrason, transformando a atenção mais humanizada e mais acertiva e muito mais célere. |  |  |  |  |

Obriga-se o Poder Executivo, em consequência da aprovação desta Emenda, a modificar os demais Quadros e Anexos componentes da Lei Orçamentária, das Diretrizes e do Plano Plurianual.

Sala das Comissões, 11 de novembro de 2025.

Cabo Cassol  
Vereador





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A510-891F-C6DF-DD66

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CABO CASSOL (CPF 019.XXX.XXX-89) em 16/12/2025 09:38:31 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/A510-891F-C6DF-DD66>