



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINADOR DO NEGRÃO
RUA: BELARMINO VIEIRA BARROS, 32
CNPJ.: 12.237.038/0001-61

LEI N.º 424 /2016, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2016.

**ORÇA A RECEITA E FIXA A DESPESA DO
MUNICÍPIO DE MINADOR DO NEGRÃO –
AL, PARA O EXERCÍCIO DE 2017 E DÁ
OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

A PREFEITA DO MUNICÍPIO DE MINADOR DO NEGRÃO, Estado de Alagoas, faz saber que a Câmara Municipal aprovou e ele sanciona a seguinte Lei:

Art. 1º - Esta Lei estima a Receita e fixa a Despesa do Orçamento geral do Município **MINADOR DO NEGRÃO – AL**, para o exercício financeiro de 2017 no valor de **RS 33.359.631,54** (Trinta e Três Milhões Trezentos e Cinquenta e Nove Mil e Seiscientos e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Quatro Centavos), assim distribuídos por este governo:

- Esfera Fiscal - **RS 23.098.524,88** (Vinte e Três Milhões e Noventa e Quinhentos e Vinte e Quatro Reais e Oitenta e Oito Centavos).

- Esfera de Seguridade Social - **RS 1.261.106,66** (Dez Milhões e Sessenta e Um Mil e Cento e Seis Reais e Noventa e Quatro Centavos).

Art. 2º - A RECEITA será realada mediante a arrecadação de acordo com o seguinte de legislação em vigor, especificada em anexos e com o seguinte de

I - RECEITAS CORRENTES	
Receita Tributária.....	R\$
Receita de Contribuição.....	R\$ 25.
Receita Patrimonial.....	R\$
Receita Agropecuária.....	R\$
Receita Industrial.....	R\$
Receita de Serviços.....	R\$
Transferências Correntes.....	R\$
Outras Receitas Correntes.....	R\$
Receita de Cont. Intra-Orç.....	R\$
(- Dedução da Receita.....	R\$

II - RECEITAS DE CAPITAL	
Operação de Créditos.....	
Alienação de Bens.....	
Transferência de Capit.....	
Outras Receitas de C.....	

T O T A L.....





ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINADOR DO NEGRÃO
RUA: BELARMINO VIEIRA BARROS, 32
CNPJ.: 12.237.038/0001-61

Art. 3º - Á DESPESA será realizada através das Unidades Orçamentárias, Consolidada por Órgãos em Geral, na forma da Legislação em vigor, e de acordo com o seguinte desdobramento:

I - DESPESAS CORRENTES.....R\$	23.942.010,56
Pessoal e Encargos Sociais.....R\$	13.563.483,80
Juros e Encargos da dívida.....R\$	87.127,65
Outras Despesas Correntes.....R\$	10.291.399,11
II - DESPESAS DE CAPITAL.....R\$	9.101.169,94
Investimentos.....R\$	8.261.726,19
Inversões Financeiras.....R\$	330.927,74
Amortização da Dívida.....R\$	508.516,01
Reserva de Contingência.....R\$	316.451,04
T O T A L	33.359.631,54

III- DESPESAS POR UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

CÂMARA MUNICIPAL.....R\$	697.530,36
CABINETE DA PREFEITA.....R\$	513.155,20
PROCURADORIA GERAL DO MUNICIPIO.....R\$	75.020,71
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO	R\$ 1.449.533,59
SECRETARIA MUN. DE FINANÇAS E TRIBUTOS.....R\$	1.211.777,83
DEP. DE ESPORTE E CULT. CIÊNCIA E TECNOLOGIA..R\$	1.231.775,75
SEC. MUN. DE SAUDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA.....R\$	2.356.440,56
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	R\$ 3.343.876,40
SECRETARIA MUN. DE ASSIST. SOCIAL.....R\$	2.166.432,12
FUNDO MUN. DE ASSIST. SOCIAL.....R\$	885.573,23
FUNDO MUN. DIREITO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE...R\$	177.435,37
FUNDO MUN. DA HAB. E INT. SOCIAIS - FMHIS.....R\$	881.034,22
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO.....R\$	2.467.627,51
TRANSFERENCIAS DE RECURSOS ORIUNDOS DO FNDE...R\$	1.360.862,64
FUNDO DE MAN. DA EDUCAÇÃO BASICA - FUNDEB	R\$ 6.702.411,37
SECRETARIA MUN. DE TRANSPORTE.....R\$	353.009,37
SECRETARIA MUN. DE OBRAS E URBANIZAÇÃO.....R\$	3.630.918,58
SEC. MUN. DE AGRIC. MEIO AMB. E DES. AGRARIO..R\$	1.776.194,16
PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL - COMPDEC.....R\$	341.003,25
INST. DE PREV. E ASSIST. MUNICIPAL - IPAM.....R\$	1.421.568,28
RESERVA DE CONTINGÊNCIA.....R\$	316.451,04
T O T A L	33.359.631,54

QUESTIONÁRIO AUTOREFERIDO DE CONDIÇÕES/SITUAÇÕES DE SAÚDE

CONDICÕES/SITUAÇÕES DE SAÚDE GERAIS

ESTA GESTANTE? Sim Não

SE SIM, QUAL É A MATERNIDADE DE REFERÊNCIA?

SCRE SEU PESO, VOCE SE CONSIDERA? Abaixo do Peso Peso Adequado Acima do Peso

ESTA FUMANTE? Sim Não

FAZ USO DE ALCOOL? Sim Não

FAZ USO DE OUTRAS DROGAS? Sim Não

TEM HIPERTENSÃO ARTERIAL? Sim Não

TEM DIABETES? Sim Não

TEVE AVC/DERRAME? Sim Não

TEVE INFARTO? Sim Não

TEM DOENÇA CARDIACA/DO CORAÇÃO? Sim Não

SE SIM, INDIQUE QUAL(S):** Insuficiência Cardíaca Outra Não Sabe

TEM OU TEVE PROBLEMAS NOS RINS? Sim Não

SE SIM, INDIQUE QUAL(S):** Insuficiência Renal Outro Não Sabe

OUTRAS CONDIÇÕES DE SAÚDE

1 - QUAL?

2 - QUAL?

3 - QUAL?

CIDADÃO EM SITUAÇÃO DE RUA

ESTÁ EM SITUAÇÃO DE RUA? Sim Não

TEMPO EM SITUAÇÃO DE RUA? < 6 meses 6 a 12 meses 1 a 5 anos > 5 anos

RECEBE ALGUM BENEFÍCIO? Sim Não

POSSUI REFERÊNCIA FAMILIAR? Sim Não

QUANTAS VEZES SE ALIMENTA AO DIA? 1 vez 2 ou 3 vezes mais de 3 vezes

QUAL A ORIGEM DA ALIMENTAÇÃO? Restaurante Popular Doação Restaurante Doação Grupo Religioso Doação de Popular Outras

TEM ACESSO À HIGIENE PESSOAL? Sim Não

SE SIM, INDIQUE QUAL(S):** Banho Acesso ao Sanitário Higiene Bucal Outras

E ACOMPANHADO POR OUTRA INSTITUIÇÃO? Sim Não

SE SIM, INDIQUE QUAL(S):**

VISITA ALGUM FAMILIAR COM FREQUÊNCIA? Sim Não

SE SIM, QUAL É O GRAU DE PARENTESCO?

LEGENDA: Opção múltipla de escolha Opção única de escolha (marcar X na opção desejada)

*Campo obrigatório

**Campo obrigatório condicionado à pergunta anterior

FA: Fora de Área

Microrrea: usar 01 a 99 para o número da microrrea.

2/2



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MINADOR DO NEGRÃO
RUA: BELARMINO VIEIRA BARROS, 32
CNPJ.: 12.237.038/0001-61

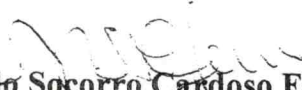
Parágrafo Único - Mediante a inclusão de novos projetos e atividades na Proposta do Projeto de Lei Orçamentário para o exercício de 2017, fica o Poder Executivo autorizado a atualizar os anexos, quadros e tabelas que são peças atributos gerenciais do PPA - Plano Plurianual, e da LDO - Lei de Diretrizes Orçamentárias

Art. 4º - Fica o Poder Executivo Autorizado a efetuar operações de créditos até o limite de 25% (Vinte Cinco por cento) sobre o valor da receita fixada.


Art. 5º - Fica o Poder Executivo autorizado a abrir Crédito suplementar e/ou fazer remanejamento de valores dentro dos elementos de despesas até o limite de 50% (cinquenta por cento) sobre o valor fixado no orçamento Programado para o exercício financeiro de 2016, conforme artigo 42 da Lei Federal Nº 4.320/64.

Inciso - I, Fica o Poder Executivo autorizado a criar novos elementos de despesas nas dotações orçamentária da LOA, em razão para dá suporte legal a despesas eventuais que não tenham elemento de despesa específico, utilizando-se do benefício do remanejamento para não alterar o valor inicial fixado na Lei em vigor.

Art. 6º - Esta Lei entrará em vigor a partir do dia, 01 de janeiro de 2017, revogando as disposições em contrário.


Maria do Socorro Cardoso Ferro
Prefeita

A presente lei foi registrada, publicada e arquivada na Secretaria de Administração aos 23 (vinte e Três) dias do mês de dezembro de 2016.


Pedro Porangaba Lemos
Secretário Municipal de Administração

QUESTIONÁRIO AUTOREFERIDO DE CONDIÇÕES/SITUAÇÕES DE SAÚDE

SE SIM, QUAL É A MATERNIDADE DE REFERÊNCIA? _____

ESTÁ GESTANTE? Sim Não

SCURE SEU PESO, VOCÊ SE CONSIDERA? Abaixo do Peso Peso Adequado Acima do Peso

TEM DOENÇA RESPIRATÓRIA/NO PULMÃO? SE SIM, INDIQUE QUAL(S):** Asma DPOC/Enfisema Outra Não Sabe

ESTÁ COM HANSENÍASE? Sim Não

ESTÁ COM TUBERCULOSE? Sim Não

TEM HIPERTENSÃO ARTERIAL? Sim Não

TEM OU TEVE CÂNCER? Sim Não

TEVE ALGUMA INTERNAÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES? SE SIM, POR QUAL CAUSA? _____

TEVE DIAGNÓSTICO DE ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE MENTAL POR PROFISSIONAL DE SAÚDE? Sim Não

ESTÁ ACAMADO? Sim Não

ESTÁ DOMICILIADO? Sim Não

USA PLANTAS MEDICINAIS? SE SIM, INDIQUE QUAL(S): _____

USA OUTRAS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES? Sim Não

1 - QUAL? _____

2 - QUAL? _____

3 - QUAL? _____

CIDADÃO EM SITUAÇÃO DE RUA _____

ESTÁ EM SITUAÇÃO DE RUA* Não Sim

TEMPO EM SITUAÇÃO DE RUA? < 6 meses 6 a 12 meses 1 a 5 anos > 5 anos

RECEBE ALGUM BENEFÍCIO? Sim Não

POSSUI REFERÊNCIA FAMILIAR? Sim Não

QUANTAS VEZES SE ALIMENTA AO DIA? 1 vez 2 ou 3 vezes mais de 3 vezes

QUAL A ORIGEM DA ALIMENTAÇÃO? Restaurante Popular Doação de Popular Doação Grupo Religioso Doação de Popular Outras

TEM ACESSO À HIGIENE PESSOAL? SE SIM, INDIQUE QUAL(S):** Banho Acesso ao Sanitário Higiene Bucal Outras Sim Não

Legenda: Opção múltipla de escolha Opção única de escolha (marcar X na opção desejada)

* Campo obrigatório

Microárea: usar 01 a 99 para o número da microárea.

FA: Fora de Área

** Campo obrigatório condicionado à pergunta anterior