



PROJETO DE LEI ORÇAMENTÁRIA PARA 2016

(Projeto de Lei nº 7/2015-CN)

Destaques ao
Relatório da Área Temática II - Saúde



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA
(À EMENDA APRESENTADA)**

DESTAQUE Nº 1

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

**Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)**

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

1 - AUTOR DA EMENDA: BANCADA DE SÃO PAULO Nº DA EMENDA: 71250002

2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
☐ 2.2 Programação da Despesa
☐ 2.3 Receita

3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: Deputado MILTON MONTI

NOME LEGÍVEL

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA
(À EMENDA APRESENTADA)**

DESTAQUE Nº 2

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

**Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)**

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

1 - AUTOR DA EMENDA: BANCADA DE SÃO PAULO Nº DA EMENDA: 71250003

2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
☐ 2.2 Programação da Despesa
☐ 2.3 Receita

3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: Deputado MILTON MONTI

DATA: ____ / ____ / ____

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA
(À EMENDA APRESENTADA)**

DESTAQUE Nº 3

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

**Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)**

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

1 - AUTOR DA EMENDA: BANCADA DE SÃO PAULO Nº DA EMENDA: 71250004

2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
☐ 2.2 Programação da Despesa
☐ 2.3 Receita

3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: Deputado MILTON MONTI

DATA: / /

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA
(À EMENDA APRESENTADA)**

DESTAQUE Nº 4

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

**Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)**

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

1 - AUTOR DA EMENDA: BANCADA DE SÃO PAULO Nº DA EMENDA: 71250008

2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
☐ 2.2 Programação da Despesa
☐ 2.3 Receita

3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: Deputado MILTON MONTI

DATA: / /

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA
(À EMENDA APRESENTADA)**

DESTAQUE Nº 5
Área Tem. 02-Saúde
PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

**Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)**

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

1 - AUTOR DA EMENDA: BANCADA DE SÃO PAULO Nº DA EMENDA: 71250009

2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
☐ 2.2 Programação da Despesa
☐ 2.3 Receita

3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: Deputado MILTON MONTI

DATA: ____ / ____ / ____

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA
(À EMENDA APRESENTADA)**

DESTAQUE Nº 6

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

**Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)**

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

1- AUTOR DA EMENDA: BANCADA DE SÃO PAULO Nº DA EMENDA: 71250012

2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
☐ 2.2 Programação da Despesa
☐ 2.3 Receita

3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: Deputado MILTON MONTI

DATA: ____ / ____ / ____

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA**
(À EMENDA APRESENTADA)

DESTAQUE Nº 7

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

**Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)**

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

1 - AUTOR DA EMENDA: BANCADA DE SÃO PAULO Nº DA EMENDA: 71250014

2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
☐ 2.2 Programação da Despesa
☐ 2.3 Receita

3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: Deputado MILTON MONTI

DATA: / /

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA**
(À EMENDA APRESENTADA)

DESTAQUE Nº 8
Área Tem. 02-Saúde
PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

- 1 - AUTOR DA EMENDA: BANCADA DE SÃO PAULO Nº DA EMENDA: 71250016
- 2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
- ☐ 2.2 Programação da Despesa
- ☐ 2.3 Receita

- 3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
- ☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
- ☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: Deputado MILTON MONTI

DATA: / /

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA
(À EMENDA APRESENTADA)**

DESTAQUE Nº 9

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

**Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)**

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

1 - AUTOR DA EMENDA: BANCADA DE SÃO PAULO Nº DA EMENDA: 71250020

2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
☐ 2.2 Programação da Despesa
☐ 2.3 Receita

3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: Deputado MILTON MONTI

DATA: / /

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.



CONGRESSO NACIONAL

COMISSÃO MISTA DE PLANOS, ORÇAMENTOS PÚBLICOS E FISCALIZAÇÃO

CMO

Assessoria Setorial

DESTAQUE AO PROJETO DE LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL - PLOA

(À EMENDA APRESENTADA)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)

DESTAQUE Nº 10

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

1 - AUTOR DA EMENDA: Bancada de Roraima

Nº DA EMENDA: 71240008

2 - PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA

Programação de Despesa

3 - EFEITO PRETENDIDO

Aprovação de emenda cujo voto do relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL

AUTOR DO DESTAQUE: Abel Mesquita Jr.

Data: 08/12/2015

Assinatura

NOTAS:

- 1- O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
- 2- Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
- 3- Apresentar o destaque em 2 vias.

Identificador: 190504751



CONGRESSO NACIONAL

COMISSÃO MISTA DE PLANOS, ORÇAMENTOS PÚBLICOS E FISCALIZAÇÃO

CMO

DESTAQUE Nº 11

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

DESTAQUE AO PROJETO DE LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL - PLOA

(À EMENDA APRESENTADA)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)

1 - AUTOR DA EMENDA: Bancada de Rondonia

Nº DA EMENDA: 71230008

2 - PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA

Programação de Despesa

3 - EFEITO PRETENDIDO

Aprovação de emenda cujo voto do relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL

AUTOR DO DESTAQUE: Nilton Capixaba

Data: ____/____/____


Assinatura

NOTAS:

- 1- O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
- 2- Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
- 3- Apresentar o destaque em 2 vias.

Identificador: 190505202



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA**
(À EMENDA APRESENTADA)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

1- AUTOR DA EMENDA: BANCADA DE TOCANTINS Nº DA EMENDA: 71280008

2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
☒ 2.2 Programação da Despesa
☐ 2.3 Receita

3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: DEP. CARLOS HENRIQUE GAGUIM

DATA: 08/12/2015

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.



CONGRESSO NACIONAL

COMISSÃO MISTA DE PLANOS, ORÇAMENTOS PÚBLICOS E FISCALIZAÇÃO F;

CMO

DESTAQUE Nº 13

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

DESTAQUE AO PROJETO DE LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL - PLOA

(À EMENDA APRESENTADA)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)

1 - AUTOR DA EMENDA: Bancada do Ceara

Nº DA EMENDA: 71070008

2 - PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA

Programação de Despesa

3 - EFEITO PRETENDIDO

Aprovação de emenda cujo voto do relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL

AUTOR DO DESTAQUE: José Ailton Cirilo

Data: / /

Assinatura

NOTAS:

- 1- O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
- 2- Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
- 3- Apresentar o destaque em 2 vias.

Identificador: 190504759



CONGRESSO NACIONAL

COMISSÃO MISTA DE PLANOS, ORÇAMENTOS PÚBLICOS E FISCALIZAÇÃO

CMO

DESTAQUE Nº 14

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

DESTAQUE AO PROJETO DE LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL - PLOA

(À EMENDA APRESENTADA)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)

1 - AUTOR DA EMENDA: Bancada do Ceara

Nº DA EMENDA: 71070002

2 - PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA

Programação de Despesa

3 - EFEITO PRETENDIDO

Aprovação de emenda cujo voto do relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL

AUTOR DO DESTAQUE: José Ailton Cirilo

Data: / /

Assinatura

NOTAS:

- 1- O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
- 2- Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
- 3- Apresentar o destaque em 2 vias.

Identificador: 190504757



CONGRESSO NACIONAL

COMISSÃO MISTA DE PLANOS, ORÇAMENTOS PÚBLICOS E FISCALIZAÇÃO

CMO

DESTAQUE AO PROJETO DE LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL - PLOA

(À EMENDA APRESENTADA)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)

DESTAQUE Nº 15

Área Tem. 02-Saúde

PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

1 - AUTOR DA EMENDA: Bancada do Ceará

Nº DA EMENDA: 71070005

2 - PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA

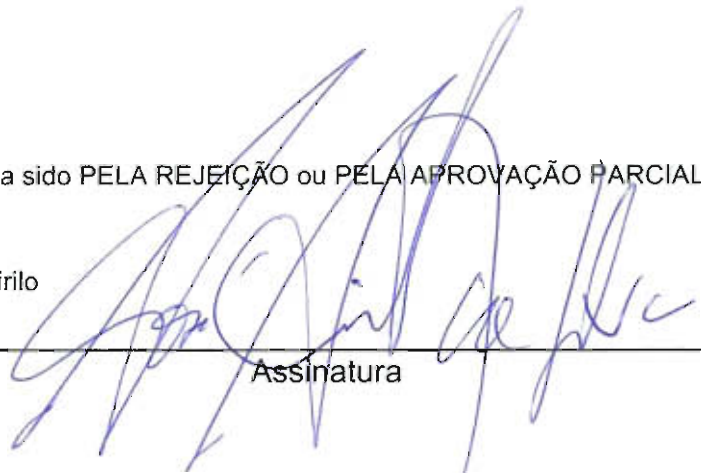
Programação de Despesa

3 - EFEITO PRETENDIDO

Aprovação de emenda cujo voto do relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL

AUTOR DO DESTAQUE: José Airton Cirilo

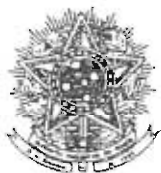
Data: / /


Assinatura

NOTAS:

- 1- O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
- 2- Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
- 3- Apresentar o destaque em 2 vias.

Identificador: 190504760



**DESTAQUE AO PROJETO DE LEI
ORÇAMENTÁRIA ANUAL – PLOA**
(À EMENDA APRESENTADA)

DESTAQUE Nº 16
Área Tem. 02-Saúde
PL 0007/2015-CN(PLOA 2016)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:
(DESTAQUE PARA ALTERAÇÃO DO VOTO DO RELATOR E REMANEJAMENTO)

Requeiro, nos termos regimentais, destaque na forma a seguir indicada:

1- AUTOR DA EMENDA: BANCADA DO CEARÁ Nº DA EMENDA: 71070003

2- PARTE DO PROJETO DE LEI SOBRE A QUAL INCIDIU A EMENDA APRESENTADA (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☐ 2.1 Texto do Projeto de Lei
☐ 2.2 Programação da Despesa
☐ 2.3 Receita

3- EFEITO PRETENDIDO (assinalar com X apenas um dos campos abaixo):

- ☒ 3.1 Aprovação de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA REJEIÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.2 Rejeição de Emenda cujo voto do Relator tenha sido PELA APROVAÇÃO ou PELA APROVAÇÃO PARCIAL
☐ 3.3 Remanejamento de valores entre emendas de um mesmo autor (*)

GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____
GND : _____ Mod. Apl. _____ Valor a ser acrescido (R\$): _____

Emenda(s) a ter seu(s) valor(es) reduzido(s):

Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____
Nº Emenda: _____	GND: _____	Mod. Apl.: _____	Fonte: _____	Valor reduzido (R\$): _____

(*) Deverá acompanhar o destaque, no caso de emenda individual, autorização do autor para o remanejamento solicitado, caso não seja ele o autor do destaque. Em se tratando de emenda coletiva, deverá acompanhar ainda, o apoio necessário à sua apresentação.

AUTOR DO DESTAQUE: JOSÉ ARIELTON CIRILO PT-CE

DATA: 08/12/15

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

NOTAS:

1. O destaque só poderá ser requerido por autores previstos no art. 138, incisos I, II e III da Resolução nº 01/2006-CN;
2. Utilizar um formulário para cada emenda, dotação ou dispositivo destacado;
3. Apresentar o destaque em 2 vias.