

EMENDA INDIVIDUAL IMPOSITIVA DE Nº 039/2024

Ao Projeto de Lei 042/2024

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL
2025

1 IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador Autor:	César Tarzan
-------------------------	--------------

Justificativa de escolha:

A emenda servirá para a compra de equipamentos para a unidade de saúde tipo 2 CSU, que está sendo construída no bairro Interlagos em 2025. A futura unidade atenderá o bairro Interlagos e região.

2 ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Órgão executor:	Secretaria Municipal de Saúde
Objeto a ser realizado:	Compra de equipamentos para a unidade tipo 2 CSU no bairro Interlagos
Dotação oferecida:	
Valor oferecido:	50.000,00 (Quarenta mil reais)

3 DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Fundo Municipal de Saúde
CNPJ:	19.166.979/0001-01
Endereço:	Av. Paraná, 2601 – 4 andar
Bairro e CEP:	São José – 35.501-170
Cidade/UF:	Divinópolis - MG
Telefone:	(37) 3229 - 6809
Site Oficial:	www.divinopolis.mg.gov.br
E-mail Corporativo:	semusadivinopolis@gmail.com

4 DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Sheila Salvino
CPF:	027.009.186-65
Telefone e celular:	(37) 98829-4217
E-mail :	centralconveniospmddivinopolis@gmail.com



PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS

MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS – MINAS GERAIS

5 OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

Objeto:	A compra de equipamentos para a unidade de saúde tipo 2 CSU, que está sendo construída no bairro Interlagos em 2025. A futura unidade atenderá o bairro Interlagos e região. Os equipamentos darão estrutura para a unidade atender a população.
Justificativas:	A emenda servirá para a compra de equipamentos para a unidade de saúde a ser construída no bairro Interlagos em 2025. Atualmente a população regional é atendida em um espaço anexo no bairro Porto Velho.
Metas e Resultados:	Contribuir com parte dos equipamentos que montarão a estrutura para o atendimento dos moradores do bairro Interlagos e região. Quando a unidade ficar pronta, os móveis e equipamentos já estarão a disposição agilizando assim o acolhimento dos servidores e população.

Legenda:

- a** objetivo: Definir de forma geral as intenções e os efeitos esperados com o projeto ou serviço a ser desenvolvido.
- b** justificativa: é a resposta do porquê da realização do projeto ou serviço e a razão pela qual é importante apoiá-lo. Abordar as origens dos problemas e suas consequências, as alternativas para solucioná-las (medidas práticas) e o resultado pretendido com a sua implantação. Informar sobre a existência de outros parceiros em sua execução.
- c** Metas e resultados: é a quantificação do objeto, com estabelecimento das metas a serem alcançadas pelo projeto ou serviço, para cada uma delas, apontando um ou mais resultados esperados. Atentar para que tanto as metas quanto os resultados estejam de acordo com o objeto proposto e com a justificativa apresentada.

6 PÚBLICO-ALVO

População local e regional do bairro Interlagos. População que já é atendida pela unidade de saúde CSU.

Legenda:

Descrever os aspectos sociais, econômicos, culturais etc., do público-alvo participante. Especificar se o público pertence a algum segmento predeterminado, como: mulheres, crianças, adolescentes, quilombolas, assentados, catadores, indígenas, etc. Informar também a quantidade de pessoas que se pretende atingir com a execução do projeto ou serviço.

7 CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

Período	Prefeitura	Proponente	Outros	Total
Mês 1	50.000,00			50.000,00
Mês 2				



PREFEITURA DE
DIVINÓPOLIS

MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS – MINAS GERAIS

Mês 3				
Mês 4				
Mês 5				
Mês 6				
Total	50.000,00			50.000,00

8 PLANO DE APLICAÇÃO

Item	Município	Proponente	Outros	Total
1 - Recursos Humanos				
2 - Material de Consumo				
3 - Outros	50.000,00			50.000,00
Total	50.000,00			50.000,00

9 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A apresentação da emenda impositiva já foi discutida com a gerente da unidade de saúde CSU e Secretaria Municipal de Saúde Sheila Salvino.

Legenda:

Descrever outras informações complementares. Caso seja necessário, inserir anexos.

Divinópolis/MG, 18 de outubro de 2024.

César Tarzan
Vereador Republicanos

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

DRP**NVG****LK3****WKG**