



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO ÚNICO

EMENDA INDIVIDUAL IMPOSITIVA DE Nº CM 74/2025 AO PROJETO DE LEI Nº EM 074/2025

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL - 2026

1 IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador Autor:	Kell Silva (Kellen Cristina Silva)
-------------------------	------------------------------------

Justificativa de escolha: Trata-se de Consórcio Público de Saúde com sede em Divinópolis, com relevante serviços prestados à comunidade local, sem a necessidade de tratamento fora do Município aos munícipes da cidade. Agilizando assim inclusive retornos às consultas com ênfase em pacientes com fibromialgia e artrite reumatoide.

2 ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Órgão executor:	Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA)
Objeto a ser realizado:	Teste Genético para Pacientes com câncer para direcionamento de tratamento (Painel para câncer hereditário-NGS)
Dotação oferecida:	R\$80.000
Valor oferecido:	R\$80.000

3 DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região do Vale do Itapecerica - CISVI
CNPJ:	00.639.952/0001-50
Endereço:	R. José Gabriel Medef 230
Bairro e CEP:	Padre Libério cep: 35.502-565
Cidade/UF:	Divinópolis- MG
Telefone:	37 3214-1770
Site Oficial:	www.cisvi.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

gerenciadm.cisvi@gmail.com

4 DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Gleidson Gontijo Azevedo
CPF:	015.302.986-28
Telefone e celular:	(37) 3229-8100
E-mail:	gabinetedivinopoli@gmail.com

5 OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

Objeto:	A Vereadora Kell Silva, através da presente indicação, destina R\$80.000,00 (oitenta mil reais) ao CISVI. Os valores serão destinados com ênfase para Consultas Médicas Especializadas, Exames e procedimentos das mais variadas especialidades com exclusividade para os munícipes de Divinópolis.
Justificativas:	Esta vereadora verifica através de pedidos dos munícipes uma maior necessidade de oferta de vagas de Consultas Médicas Especializadas, Exames e Procedimentos Complementares, com filas grandes junto ao município. Essas filas tem criado agravamento nos quadros de doenças tratáveis e que essa ação pode diminuir os impactos junto ao paciente.
Metas e Resultados:	A meta é reduzir de imediato as filas de consultas e exames, buscando como resultado efetivo um menos agravamento dos pacientes se tratados na fase inicial das doenças.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

6 PÚBLICO-ALVO

Público-alvo:

Nosso público Alvo são os usuários do SUS (Sistema Único de Saúde) do município de Divinópolis. Nosso plano de trabalho, irá atender ao transporte sanitário dos 250.000 (duzentos e cinquenta mil) munícipes usuários do SUS. Dentre esse público estão crianças, adultos e idosos, em sua maioria pessoas de baixa renda que não tem acesso à saúde suplementar.

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	R\$ 80.000,00			R\$ 80.000,00
Mês 2				
Mês 3				
Mês 4				
Mês 5				
Mês 6				
Total	R\$ 80.000,00			R\$ 80.000,00

8 PLANO DE APLICAÇÃO

Item	Município	Proponente	Outros	Total
1 - Recursos Humanos				
2 - Material de Consumo				
3 - Outros	R\$ 80.000,00			R\$ 80.000,00
Total	R\$ 80.000,00			R\$ 80.000,00

9 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

Divinópolis/MG, 15 de outubro de 2025.

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:

ELG**9Z4****7JM****GQ6**