



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO ÚNICO

EMENDA INDIVIDUAL IMPOSITIVA DE Nº CM: 69/2025

Ao Projeto de Lei de nº EM:74/2025

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL - 2026

1 – IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador autor:	Israel da Farmácia
Justificativa de escolha: Fortalecer e ampliar a capacidade de atendimento a população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS), considerando que o hospital é referência no atendimento de média e alta complexidade, e desempenha um papel fundamental na assistência à saúde pública, atendendo milhares de pacientes do município, contribuindo com a redução da fila de espera por consultas, procedimentos e exames, que impactam diretamente no diagnóstico precoce e no atendimento efetivo de diversas doenças.	

2 – ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Órgão executor	SEMUSA – Secretaria Municipal de Saúde
Objeto a ser realizado:	Repasse de contribuições ao Complexo de Saúde São João de Deus para custeio de materiais de consumo médico e hospitalar, pagamento de insumos e terceiros dos serviços destinados aos munícipes de Divinópolis.
Dotação oferecida:	
Valor oferecido:	R\$200.000,00

3 – DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Fundação Geraldo Correa	
CNPJ:	20.146.064/0001-02	
Endereço:	Rua do Cobre - 800	
Bairro e CEP:	Niterói – 35.500-227	35500-000
Cidade / UF:	Divinópolis/MG	
Telefone:	(37) 3229-7600	
Site Oficial:	www.cssjd.com.br	
E-mail Corporativo:	assessorari@cssjd.org.br ; gerri@cssjd.org.br	

4 – DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	André Waller
CPF:	011.686.596-20
Telefone e celular:	(31) 98792-2830
E-mail:	diretorpresidente@cssjd.org.br

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - Av. Paraná, 2601 - Bairro: São José - Cep: 35.501-170 - Divinópolis-MG



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

5 – OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

Objeto:	Repasse de contribuições ao Complexo de Saúde São João de Deus para CUSTEIO de materiais de consumo médico e hospitalar, pagamento de insumos e terceiros dos serviços destinados aos munícipes de Divinópolis.
Justificativa:	CUSTEIO para aquisição de material médico e hospitalar de consumo, pagamento de insumos e terceiros dos serviços destinados aos munícipes de Divinópolis, contribuindo para diminuição da fila de espera por consultas, exames e procedimentos da saúde.
Metas e resultados:	✓ O Complexo de Saúde São João De Deus inscrito sob o CNES 2159252 tem como interesse recíproco à SEMUSA a qualidade do serviço de assistência com maior eficiência, promovendo serviços especializados em Média e Alta Complexidade, garantindo qualidade nos atendimentos, incorporando tecnologia nos serviços de atenção especializada, além de contar com um Corpo Clínico altamente especializado. ✓ Adquirir materiais e insumos de consumo hospitalar, bem como o ressarcimento para os serviços de terceiros ligados à assistência, o que é de suma importância, pois colabora com a viabilização dos serviços especializados de Média e Alta Complexidade, diminuindo o deficit operacional ocasionado pela diferença das receitas do SUS e o efetivo custo operacional dos procedimentos. ✓ Prestar uma assistência de qualidade, humanizada e eficiente, em tempo hábil, uma vez que, o reforço de custeio com Emendas proporciona possibilidade de compra de materiais hospitalares e remuneração das equipes executoras.

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

Exclusivamente os pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS) residentes no município de Divinópolis que necessitem de assistência especializada de saúde em Média e Alta Complexidade.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

7 – CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

PERÍODO	PREFEITURA	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
MÊS 1	R\$200.000,00			R\$200.000,00
MÊS 2				
MÊS 3				
MÊS 4				
MÊS 5				
MÊS 6				
TOTAL	R\$200.000,00			R\$200.000,00

8 – PLANO DE APLICAÇÃO

ITEM	MUNICÍPIO	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
1 – Recursos humanos:				
2 – Material de consumo:	R\$200.000,00			R\$200.000,00
3 - Outros				
TOTAL	R\$200.000,00			R\$200.000,00

9 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O Complexo de Saúde São João de Deus é referência no atendimento de saúde pública no município de Divinópolis, atendendo grande demanda de pacientes SUS, residentes no município.

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

Divinópolis/MG, 15 de outubro de 2025.

Vereador Israel da Farmácia
Progressistas - PP
Presidente da Câmara Municipal de Divinópolis

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:

XKD**3RJ****OW9****N4V**