



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

EMENDA IMPOSITIVA Nº CM 63 / 2025

PLEM-74/2025

ANEXO UNICO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL

1 – IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador autor:	Nilton Flávio Marra
Justificativa de escolha:	Demanda de exames e consultas especializadas superior ao ofertado para pacientes Sus de Divinópolis.

2 – ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Órgão executor	Secretaria Municipal de Saúde
Objeto a ser realizado:	Aquisição de exames especializados e consultas especializadas para pacientes Sus de Divinópolis, devidamente regulados em Fila Unica
Valor oferecido:	R\$60.000,00

3 – DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Secretaria Municipal de Divinópolis		
CNPJ:	18.291.351/0001-64		
Endereço:	Av Paraná 2401 -		
Bairro e CEP:	São José		
Cidade / UF:	Divinópolis		
Telefone:	37 3229-6809		
Site Oficial:	semusadivinopolis@gmail.com		
E-mail Corporativo:	semusadivinopolis@gmail.com		

4 – DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Sheila Salvino		
CPF:	027.009.186-65		
Telefone e celular:	988294217		
E-mail:	semusadivinopolis@gmail.com		

5 – OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

Objeto:	Aquisição de exames especializados e consultas especializadas para pacientes Sus de Divinópolis, devidamente regulados em Fila Unica.
---------	---

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

Justificativa:	Aquisição de exames especializados e consultas especializadas para pacientes Sus de Divinópolis, devidamente regulados em Fila Única.
Metas e resultados:	Minimizar demanda reprimida em Fila Única para exames e consultas especializadas.

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

Pacientes munícipes de Divinópolis, 100% SUS, que estejam cadastrados e regulados em Fila Única.

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				
MÊS 2				
MÊS 3				
MÊS 4				
MÊS 5				
MÊS 6				
TOTAL	R\$ 60.000,00			

8 – PLANO DE APLICAÇÃO

ITEM	MUNICÍPIO	PROPONENTE	OUTROS	TOTAL
1 – Recursos humanos:				
2 – Material de consumo:				
3 - Outros				

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

TOTAL	R\$ 60.000,00			
--------------	---------------	--	--	--

9 – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os usuários os quais farão direito a utilização deste recurso, deverão ser munícipes de Divinópolis e em tratamento SUS.

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

Divinópolis/MG, 21 de outubro de 2025

Assinatura do parlamentar

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:

9PJ**5QP****91W****L43**