

EMENDA INDIVIDUAL IMPOSITIVA DE Nº 93

Ao Projeto de Lei 74/2025

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR INDIVIDUAL
2025**

1 IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador Autor:	Washington Moreira
-------------------------	--------------------

Justificativa de escolha:

Este vereador verifica através de pedidos dos munícipes uma maior necessidade de oferta de vagas de Consultas Médicas Especializadas, Exames e Procedimentos Complementares, da fila única junto ao município.

2 ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Órgão executor:	Secretaria Municipal de Saúde-SEMUSA
Objeto a ser realizado:	Consultas/Exames/Procedimentos aos munícipes de Divinópolis
Dotação oferecida:	
Valor oferecido:	R\$150.000,00 (Cento e cinquenta mil reais)

3 DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ:	18.291.351-0001/64
Endereço:	Av. Paraná, nº 2.601
Bairro e CEP:	São José / 35501-170
Cidade/UF:	Divinópolis - MG
Telefone:	(37) 3229 6800
Site Oficial:	
E-mail Corporativo:	semusadivinopolis@gmail.com

4 DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Sheila Salvino
CPF:	027.009.186-65
Telefone e celular:	37 3229-6809
E-mail :	semusadivinopolis@gmail.com

5-OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E METAS

Objeto:	Os valores serão destinados a realização de consultas, exames e procedimentos das mais variadas especialidades com exclusividade para os munícipes de Divinópolis.
Justificativas:	Este vereador 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.

5 PÚBLICO-ALVO

--

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.



MUNICÍPIO DE DIVINÓPOLIS – MINAS GERAIS

6 CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

Período	CIS-URG	Proponente	Outros	Total
Mês 1	R\$ 150.000,00			R\$ 150.000,00
Mês 2				
Mês 3				
Mês 4				
Mês 5				
Mês 6				
Total	R\$ 150.000,00			150.000,00

7 PLANO DE APLICAÇÃO

Item	Município	Proponente	Outros	Total
1 - Recursos Humanos				
2 - Material de Consumo				
3 - Outros	Consultas/ Exames/ Procedimentos aos munícipes de Divinópolis			R\$ 150.000,00
Total				

8 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

Legenda:

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

Divinópolis/MG, 20 de outubro de 2025.

Vereador Washington Moreira
Líder do Partido Solidariedade
Secretário da Comissão de Participação Popular
Presidente da Corregedoria da Câmara Municipal

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:

RJO**M9G****YJ5****2KX**