



# CÂMARA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA

## FORMULÁRIO DE EMENDA PARLAMENTAR IMPOSITIVA INDIVIDUAL

### SEÇÃO 1 — IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR AUTOR

Nome completo: Vereador Milton Cesar Pires

Partido/Bloco: Avante

Data da apresentação: 12/12/2025

### SEÇÃO 2 — DADOS FINANCEIROS

Valor total da emenda: R\$ 146.284,02

### SEÇÃO 3 — ÓRGÃO/ENTIDADE BENEFICIÁRIA

Nome da entidade: Prefeitura Municipal de Ilha Comprida — Secretaria Municipal de Saúde

Tipo de entidade: Órgão Público

CNPJ: 64.037.872/0001-07

Endereço completo: Av. Beira Mar, 11.000 — Balneário Meu Recanto — Ilha Comprida/SP — 11925-000

Telefone: (13) 3842-7000

Email: gabinete@ilhacomprida.sp.gov.br

### SEÇÃO 4 — MODALIDADE DE APLICAÇÃO

( ) Transferência a Entidades Privadas (X) Transferência a Órgãos Públicos ( ) Investimento Direto

Tipo de instrumento: Aplicação direta orçamentária

### SEÇÃO 5 — PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Função: 10 — Saúde

Subfunção: 302 — Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0014 — Saúde e Qualidade de Vida

Ação Orçamentária: 2029 — Apoio e Modernização da Rede de Saúde

Natureza da Despesa: 4.4.90.52 — Equipamentos e Material Permanente

Elemento de Despesa: 52

### SEÇÃO 6 — FONTE DE RECURSOS E DOTAÇÃO A ANULAR

Valor a anular: R\$ 146.284,02

Unidade Orçamentária: 02.07.01 – Secretaria Municipal de Infraestrutura Urbana, Obras e Serviços

Função: 15 - Urbanismo

Subfunção: 452 – Serviços Urbanos

Programa: 0022 - Obras e Instalações Urbanas

Ação: 2071 - Manutenção da Secretaria Municipal de Infraestrutura Urbana, Obras e Serviços

Natureza da Despesa: 4.4.90.51 - Obras e Instalações



# CÂMARA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA

Justificativa da anulação: Readequação técnica de dotações com menor prioridade, sem prejuízo das metas essenciais, para garantia do cumprimento da emenda impositiva.

## SEÇÃO 7 — OBJETO E JUSTIFICATIVA

Objeto da emenda (descrição clara do que será feito): Aquisição de equipamentos para adaptação de ambulância UTI (Unidade de Terapia Intensiva móvel), visando a plena operacionalização e suporte avançado de vida no atendimento pré-hospitalar.

Justificativa: Adequar e equipar ambulância para suporte avançado de vida, qualificando o atendimento de urgência e emergência, reduzindo tempo-resposta, ampliando segurança do paciente e a resolutividade da rede municipal de saúde, em alinhamento às prioridades da Atenção às Urgências.

## SEÇÃO 8 — INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de execução: Secretaria Municipal de Saúde / Frota de Ambulâncias do Município

Período de execução: exercício 2026

Forma de acompanhamento: Relatórios do órgão executor e Portal da Transparência; fiscalização da Câmara.

## SEÇÃO 9 — CONFORMIDADE COM REQUISITOS LEGAIS

(X) Declaro que a emenda está em conformidade com a Lei Orgânica do Município

(X) Declaro que a emenda está em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014 (quando aplicável)

(X) Declaro que a entidade beneficiária está regularizada

(X) Declaro que não há conflito de interesses

## SEÇÃO 10 — ASSINATURA E DECLARAÇÃO

Ilha Comprida, 12 de dezembro de 2025.

**MILTON CESAR PIRES**

Vereador | Avante