



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMBITUBA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Exposição de Motivos nº 003/2023

Imbituba, 16 de Junho de 2023.

Excelentíssimo Sr. Prefeito

1. Submetemos a superior deliberação de vossa excelência á anexa minuta de Projeto de lei que trata da autorização do Convenio Celebrado entre o Município de Imbituba, através do Fundo Municipal de Saúde de Imbituba e Sociedade Beneficente São Camilo- 'Hospital São Camilo', cuja finalidade é “O presente Convênio tem por objetivo o Repasse do valor de R\$150.000,00 (cem e cinquenta mil reais) para aplicação em Custeio – Emenda parlamentar de SC 1599 LOA/SC 18.329.”

2. Diante do exposto no plano de trabalho que tem como finalidade o custeio para complementação da manutenção dos serviços Hospitalares do Hospital São Camilo: O recurso será atualizado para o custeio do Hospital São Camilo, com a finalidade de oferecer melhor o atendimento aos usuários do SUS. e manter o percentual de atendimento da população usuária do SUS em 70%.

3. Tendo como meta garantir a prestação de serviço hospitalares com qualidade aos usuários do sistema SUS.

4. Solicitamos o deferimento do presente convênio, para o cumprimento das metas onde garante a prestação de serviços hospitalares com qualidade aos usuários do sistema SUS.

Cordialmente,

Emanoel Matos

Secretário Municipal de Saúde

Fundo Municipal de Saúde
Rua Nereu Ramos, n. 326
Centro, Imbituba/SC - 88780-000

Fone: +55 (48) 3355-8300
saude@imbituba.sc.gov.br
www.imbituba.sc.gov.br





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8D8B-5091-C58A-57AC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ EMANOEL MATOS (CPF 075.XXX.XXX-99) em 19/06/2023 10:55:05 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://imbituba.1doc.com.br/verificacao/8D8B-5091-C58A-57AC>