

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO n° 29/2026**

Contagem, 10 de março de 2026.

**A(o) Ilmo.(a) Sr(a).  
Procurador(a) Geral do Município.  
Procuradoria Geral do Município de Contagem.**

**DECISÃO DE ENCAMINHAMENTO**

**N° Emenda:** 023

**Valor:** R\$ 679.268,82

**N° Proposta de Trabalho:** 1057

**N° Processo Administrativo:** 545

**OSC Beneficiária:** Associação Comunitária Shekinah – ACS (CNPJ - 02.108.947/0001-46)

Prezada Sra,

Dirijo-me a V. S.<sup>a</sup>, com os nossos cordiais cumprimentos, para solicitar a análise e a emissão de parecer jurídico acerca da Proposta de Plano de Trabalho em referência, que visa à celebração de Termo de Fomento com a Associação Comunitária Shekinah – ACS.

O referido instrumento tem por **objeto a execução de ações complementares ao Sistema Único de Saúde (SUS), voltadas à ampliação da oferta de atendimentos tanto na Atenção Básica quanto na Atenção Especializada, disponibilizando serviços nas áreas de Fisioterapia, Fonoaudiologia, Psicologia, Práticas Integrativas e Complementares, estruturados sob a lógica de atuação multiprofissional integrada**

Oportunamente, reiteramos nossos protestos de elevada estima e distinta consideração e colocamo-nos à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

FABRICIO HENRIQUE DOS SANTOS  
SIMOES:0146382765  
2

Assinado de forma digital  
por FABRICIO HENRIQUE  
DOS SANTOS  
SIMOES:01463827652  
Dados: 2026.03.10 16:17:10  
-03'00'

**Fabício Henrique dos Santos Simões  
Secretário Municipal de Saúde**




 <p>Prefeitura Municipal de Contagem Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão <b>Lei Orçamentária Anual - LOA 2026</b> <b>Formulário de Indicação de Emendas 2026</b></p>			
Número da Emenda:	023	Data:	
Vereador:	DANIEL CARVALHO		
<b>AÇÃO</b>			
Código da Ação:	FMS 009		
Descrição da Ação:	Execução de recursos provenientes de emendas parlamentares para ampliar e fortalecer ações e serviços de saúde na rede SUS Contagem.		
UO:	1131	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Funcional Programática:	10.122.0015.2108		
Tipo de Execução:	Indireta		
Tipo de Despesa:	Custeio		

Cód. ND	Descrição da Natureza da Despesa (ND)	Fonte	Valor
33503900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	51500702	
33504100	Contribuições	51500702	679.268,82
33504300	Subvenções Sociais	51500702	
33903000	Material de Consumo	51500702	
33903200	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	51500702	
33903900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	51500702	
44504100	Contribuições	51500702	
44504200	Auxílios	51500702	
44905100	Obras e Instalações	51500702	
44905200	Equipamentos e Material Permanente	51500702	
<b>TOTAL</b>			679.268,82

**Orientações:**

- Naturezas de Despesa a serem preenchidas se a execução da emenda for Indireta.
- Naturezas de Despesa a serem preenchidas se a execução da emenda for Direta.

Responsável pelo Preenchimento:	Viviane Silva Diniz	Telefone:	(31)99770-6057
---------------------------------	---------------------	-----------	----------------

 <b>Viviane Silva</b>  <b>MAT 4330</b> Responsável pela Informação (Assinatura e Carimbo)	 Vereador (a) (Assinatura e Carimbo)
--	--

**OBS: Preencher este formulário de acordo com o PPA 2026-2029**