



Ofício n. 050/2026-GAB/PREF.

São João do Paraíso, 23 de Abril de 2026.

À Sua Excelência, a Sr^a.
Secretária de Estado da Saúde
Liliane Neves Carvalho
São Luís - MA

Ref. Pedido de Recursos Fundo a Fundo – **CUSTEIO**

Exmo. Sr^a. Secretária,

Tendo em vista a premente necessidade do Município de **São João do Paraíso** em melhorar o atendimento à saúde pública da nossa população, vimos, por meio deste, solicitar a transferência de recursos no montante de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde de **São João do Paraíso**, objetivando adquirir custeio para Ação de Assistência à Saúde dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares de Unidade de Saúde de **São João do Paraíso**:

- **HOSPITAL MUNICIPAL JOCA CHAVES –CNES Nº 7597843**

Recursos esses que serão incorporados ao Fundo Municipal de Saúde de **São João do Paraíso**. Vale observar que a ação/serviço acima descrita está prevista em nossa Programação Anual de Saúde, bem como já foi aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde, conforme **RESOLUÇÃO CMS/SÃO JOÃO DO PARAÍSO - Nº 006/2026 de 06 de Abril de 2026**

Sem mais para o momento, renovamos votos de elevada estima e consideração e, desde já, agradecemos vossa compreensão e colaboração.

MARCOS VINICIUS DE FRANÇA FERREIRA
Prefeito Municipal de São João do Paraíso