



FORMULÁRIO DE DETALHAMENTO DA EMENDA INDIVIDUAL
LEI ORÇAMENTÁRIA DO MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO PARA O EXERCÍCIO DE 2026
PROJETO DE LEI DO EXECUTIVO Nº 107/2025

Nº Emenda	Nome do(a) Vereador(a)
70/2025	MAGALI BALDOINO RIBEIRO

Cód. UO	Nome da Unidade Orçamentária
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome da Unidade Executora
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto
Destina-se à aquisição de materiais de construção para reformar quartos, adaptar banheiros e criar espaço para atividades terapêuticas e de convivência, visando melhorar o acolhimento e a qualidade de vida dos residentes da Residência Terapêutica, conforme plano de trabalho anexo.

Modalidade Aplicação	Grupo de Natureza	Elemento de Despesa	Valor (R\$)
() Direta (X) Repasse	(x) Custeio () Capital	3.3.50.39 – TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS	9.976,00

DETALHAMENTO DA EMENDA
BENEFICIÁRIO

CNPJ	Nome da Instituição Beneficiada
12.043.445/0001-38	Instituto de Gestão Administração e Treinamento em Saúde - IGATS

Capão Bonito, 28 de outubro de 2025.

Magali Baldoino Ribeiro
- Vereadora -

Documento assinado eletronicamente (autenticação na última página)
<https://wsign.com.br/>



INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE- IGATS

PROPOSTA TÉCNICA

Emenda Impositiva – Residência Terapêutica

Ibiúna 23/10/2025

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE PROPONENTE

INSTITUTO DE GESTÃO ADMINISTRAÇÃO E TREINAMENTO EM SAÚDE- IGATS		
Cidade: Ibiúna	UF: SP	CEP: 18150-000
CNPJ: 12.043.445/0001-38	ENDEREÇO	Avenida Vereador Benedito de Campos, n. 156 – Centro. Andar 2, Sala 5.

2. DADOS CADASTRAIS DO REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE

Nome do Responsável (Presidente da OSC) Reginaldo de Oliveira Giraud		Cargo: Presidente
RG:	CPF:	
33.370.235-9	296.458.368.40	

3. DADOS CADASTRAIS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PLANO DE TRABALHO E EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Nome do Responsável TÉCNICO Rosangela Aparecida Ferreira		Cargo: Assistente Social	
RG: 44.623.051.0	CPF: 375.320728.43	Órgão Expedidor SSP/SP	
Registro Profissional na Categoria:	54.319- 9ª Região Sorocaba/ SP	UF SP	CEP 18300.700
Endereço:	Cornélio Diniz de Camargo, 132, guanabara	TELEFONE: (15) 996125170	
E-MAIL:	rosangelassistentesocial@gmail.com		

Nome do autor da emenda:	Magali Balduino Ribeiro
---------------------------------	-------------------------

Ordem de Prioridade	Valor:
Emenda Impositiva	R\$ 10.000,00

4. INTRODUÇÃO

Os Serviços Residenciais Terapêuticos configuram-se como dispositivo estratégico no processo de desinstitucionalização. Caracterizam-se como moradias inseridas na comunidade destinadas a pessoas com transtorno mental, “egressas de hospitais psiquiátricos e/ou hospitais de custódia”. O caráter fundamental do SRT é ser um espaço de moradia que garanta o convívio social, a reabilitação psicossocial e o resgate da cidadania do sujeito, promovendo os laços afetivos, a reinserção no espaço da cidade e a reconstrução das referências familiares.

As Residências Terapêuticas são constituídas nas modalidades Tipo I e Tipo II, definidos pelas necessidades específicas de cuidado do morador, conforme descrito no Anexo I da Portaria n. 3090/2011.

As Residências Terapêuticas do Município de Capão Bonito são definidas como SRT Tipo II, o qual é a modalidade de moradia destinada àquelas pessoas com maior grau de dependência, que necessitam de cuidados intensivos específicos do ponto de vista da saúde em geral, que demandam ações mais diretas com apoio técnico diário e pessoal e de forma permanente, devendo acolher no máximo “10 (dez) moradores”, não podendo exceder este número, conforme versa a Lei Federal n. 10.216/2001 com base nas Portarias MS/GM n. 106/2000 e Portaria MS/ GM n. 3090/2011. No Município de Capão Bonito temos uma residência mista localizada na Avenida Adhemar de Barros, 1530, Jardim Cruzeiro que atualmente constam 09 (nove) moradores sendo eles 4 mulheres e cinco homens, e temos uma residência masculina localizada na rua Alberto de Carvalho, 45, Vila Aparecida, que atualmente constam 09 (nove) moradores.

5. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto:	Período de Execução
Emenda Impositiva	12 meses após o recebimento do recurso
Público Alvo:	Capacidade Instalada:
Egressos de Hospitais Psiquiátricos	18
<p>Avaliação do estado atual dos quartos das residências terapêuticas, identificando as condições estruturais, de ventilação, iluminação e conforto para os residentes;</p> <p>Análise das condições atuais do espaço físico das residências, verificando possíveis problemas de infiltração, isolamento e segurança estrutural;</p> <p>Formação de um ambiente doméstico conforme definido na Portaria nº106/GM/MS, de 11 de fevereiro de 2000, trazendo o resgate de autonomia para a retomada da vida cotidiana, trabalhando as atividades de vida diárias de acordo com a peculiaridade excepcional de cada morador de maneira individual e grupal, com uma rotina e ambiente familiar, dando</p>	

acesso aos cuidados básicos, vestuário, higiene, medicamentos quando não houver disposto na rede de atendimento e alimentação;
Promover um espaço para as visitas domiciliares, resgatando o vínculo familiar e reintegração, com o objetivo de reconstruir a identidade social e os direitos humanos perdidos durante longos períodos de internação, respeitando suas individualidades;
Constituir um espaço específico para guarda dos medicamentos psicotrópicos dos residentes.

6. JUSTIFICATIVA

Os reparos na estrutura da Residência Terapêutica são fundamentais para atender a demanda de todos os residentes, proporcionar ambientes mais adequados à privacidade e promover atividades terapêuticas que contribuam para a recuperação e reinserção social dos atendidos, e ter um espaço adequado para guarda e administração das medicações.

7. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO

7.1 Objetivo Geral

- Melhorar as condições de moradia dos residentes, proporcionando um ambiente mais seguro, confortável e acolhedor nos quartos;
- Realizar a manutenção dos cômodos, fazer reparos nas paredes da residência para garantir a segurança e proteção das estruturas e dos residentes;
- Assegurar que a verba da emenda impositiva seja utilizada de forma transparente e eficaz para atender às necessidades de infraestrutura das residências terapêuticas.

7.2 - Objetivo Específico

- Reformar os quartos para ampliar a capacidade de acolhimento com qualidade para os residentes da Residência Terapêutica;
- Fazer a adaptação dos banheiros para melhorar a comodidade e privacidade dos residentes;
- Reformar e adaptar um espaço adicional para atividades terapêuticas e de convivência.

8. METODOLOGIA

Utilizaremos do conhecimento técnico dos profissionais da Secretaria de Agropecuária, Obras e Meio Ambiente para a reforma e reparo dos quartos, incluindo pintura, reparos nas instalações elétricas e hidráulicas, e adequações para acessibilidade, conforme a demanda.

Utilizaremos recurso de contratação de profissional apto para a execução do serviço conforme a demanda.

Acompanhamento e supervisão das obras pela equipe responsável pela Residência Terapêutica

9. MONITORAMENTO

Realização de visitas técnicas periódicas para verificar o andamento das obras e a qualidade dos serviços prestados.

ETAPA/FASE	unidade	Duração (aproximado)
01	quartos	12 meses após o recebimento do recurso
02	banheiros	12 meses após o recebimento do recurso
03	muro	12 meses após o recebimento do recurso
04	cozinha	12 meses após o recebimento do recurso
05	sala	12 meses após o recebimento do recurso
07	lavanderia	12 meses após o recebimento do recurso
08	piso	12 meses após o recebimento do recurso

10. CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO

Despesas	Total
Placas de drywall	2.300,00
Cimento	877,50
Areia	604,68
tinta	600,00
Massa corrida	340,47
Revestimento	476,94
Piso	647,84
Argamassa	439,95
Bacia Convencional Dona Beja Santa	350,00

Clara - Branco	
Lavatório c/ ½ Coluna	378,14
Ferro	316,48
Telhas	2.668,00
Total	R\$ 9.059, 53

11. DECLARAÇÃO

Declaração formal de que o plano de trabalho está em conformidade com os objetivos do projeto.	
Local e Data:	Proponente: (Carimbo e Assinatura)
Capão Bonito, outubro de 2025.	

12. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO, após análise técnica e comprovação da regularidade cadastral, da regularidade fiscal e dos aspectos jurídicos.	
Local e Data:	Concedente: (Carimbo e Assinatura)

Desde já agradecemos a atenção e a compreensão costumeira e colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Respeitosamente,

Rosangela Aparecida Ferreira
Coordenadora de Residência Terapêutica

Emenda_N__0070_2025_IMPOSITIVA.pdf

Hash do documento original (SHA256):

dbf9030dc94b11374c43815cf15bb6b842b0136aee7691b60d9a8044e5915a1d

**Assinaturas****Magali Balduino Ribeiro**
Assinou**LOG**28 de outubro de 2025,
12:41:00

Operador com email camara@camaracb.sp.gov.br criou este documento.

28 de outubro de 2025,
12:41:00

Operador com email camara@camaracb.sp.gov.br adicionou à Lista de Assinatura: Magali Balduino Ribeiro, para assinar, com os pontos de autenticação: email (via token); whatsapp (via token); endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: e-mail mag*****.mr@out*****com celular (15) 99***.**18 e CPF 29*****88.

28 de outubro de 2025,
16:38:02Magali Balduino Ribeiro assinou. Pontos de autenticação: email mag*****.mr@out*****com (via token). CPF informado: 29*****88. IP: 170.***.***.156 BROWSER: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 17_5_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/17.5.1 Mobile/15E148 Safari/604.1 [WAIOS/2.25.22]. Componente de assinatura versão 1.0.0 disponibilizado em <https://assinador.wls.com.br>.