



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)
116/2025	SILVIA IRACEMA MACHADO LOPES DE MORAIS

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

Nome da Unidade Executora
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Objeto
Destina-se ao custeio das atividades desenvolvidas pela instituição, conforme plano de trabalho anexo.

Modalidade Aplicação	Grupo de Natureza	Elemento de Despesa	Valor (R\$)
( ) Direta	(x) Custeio	3.3.50.39 –	38.000,00
(X) Repasse	( ) Capital	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS	

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, 30 de outubro de 2025.

*Sílvia Iracema Lopes Machado de Moraes*  
- 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 22/10/2025**

## PLANO DE TRABALHO

### 1. DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE PROPONENTE

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

### 2. DADOS CADASTRAIS DO REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE

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

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

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

<b>Nome do autor da Emenda:</b>	Silvia Iracema Lopes Machado de Moraes.
---------------------------------	---

<b>Ordem de Prioridade</b>	<b>Valor:</b>
Emenda Impositiva	R\$ 38.000,00

#### 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

<b>Título do Projeto:</b>  Mobília- Material de escritório- Equipamentos permanentes	<b>Período de Execução</b>
	<b>12 meses após o recebimento do recurso</b>
<b>Público Alvo:</b>  Homens e mulheres com transtornos mentais	<b>Capacidade Instalada:</b>  Capacidade de até 10 residentes em cada casa, totalizando 20 acolhidos

#### 6. JUSTIFICATIVA

Tendo em vista o 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, é fundamental 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.

## **7. ENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO**

### **7.1 Objetivo Geral**

- Melhorar as condições de moradia dos residentes, proporcionando um ambiente mais seguro, confortável e acolhedor; e assegurar que a verba da emenda impositiva seja utilizada de forma transparente e eficaz para atender às necessidades de aquisição de materiais de escritórios e Equipamentos permanentes das residências terapêuticas.

### **7.2 - Objetivo Específico**

- Dar autonomia para que possam desempenhar suas Atividades de Vida diárias.
- Devolver a dignidade aos residentes dando qualidade de vida e os fazendo se tornar protagonistas de sua própria história.
- Monitorar regularmente a saúde física e mental dos residentes para garantir que possíveis problemas de saúde sejam detectados e tratados precocemente.
- Promover reinserção social e profissional.
- Adaptar um espaço para atividades terapêuticas e de convivência.

## **8. METODOLOGIA**

Com o custeio dos produtos será possível melhorar a qualidade do serviço oferecido aos residentes, sendo:

- Materiais de jogos e mobílias: aquisição de materiais com tamanho e padrão estabelecidos, aquisição de móveis para manter a qualidade de vida, para proporcionar o lazer como forma de convivência.
- Material de escritório: adquirido em empresas que forneçam materiais de qualidade para melhoria e eficiência dos trabalhos.

Acompanhamento e supervisão das obras pela equipe responsável pela Residência Terapêutica

## **9. MONITORAMENTO**

Realização de visitas técnicas periódicas para verificar o andamento do trabalho e a qualidade dos produtos adquiridos. Acompanhamento e supervisão pela equipe de trabalho, Coordenação, e responsáveis pela Residência Terapêutica. Reuniões de equipe que permitirão detectar os pontos de excelência e pontos para serem corrigidos e/ ou melhorados no trabalho desenvolvido utilizando os produtos e materiais adquiridos com este custeio.

<b>INDICADORES</b>	<b>MEIOS DE VERIFICAÇÃO</b>
Satisfação e desempenho dos funcionários no trabalho	Atendimento e orientação
Grau de interesse e grau de satisfação dos residentes	Observação da equipe de trabalho, relatórios, depoimentos dos residentes e de seus familiares.
Controle financeiro	Prestação de contas mensais realizadas que antes de serem encaminhadas ao Terceiro Setor passam pela coordenação.

## 10. MONITORAMENTO POR PARTE DO PODER PUBLICO

**Será realizado por meio de:**

- Visitas Institucionais a qualquer momento, sem necessidade de agendamento prévio, pela Gestão da Parceria, Comissão de Monitoramento e pelo Controle interno da Prefeitura quando este entender necessário;
- Análise de relatórios emitidos pela OSC;
- Análise da Prestação de Contas da OSC; e
- Análise do Impacto Social.

## 11. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

<u><b>Especificação</b></u>	<u><b>Descrição</b></u>	<u><b>Público alvo</b></u>	<u><b>Consumo</b></u>
<b>Materiais de escritório (ANEXO I)</b>	Utilizado para execução de documentos, planilhas de medicações, gestão de recursos humanos, utilizados pela equipe e pelos residentes, para a prática de jogos saudáveis entre, atividades didáticas e lazer	Equipe e residentes das Residências Terapêuticas	Diários
<b>Equipamentos permanentes (ANEXO II)</b>	Utilizar para tornar-se um espaço acolhedor e aconchegante.	Equipe e residentes das Residências Terapêuticas	Diários

## 12. PLANO DE APLICAÇÃO

Os valores apresentados a seguir são baseados em uma média de consumo, onde serão destinados – do valor total da emenda impositiva- trinta e dois por cento (32%) para material de escritório, sessenta e oito por cento (68%) mobílias. Os valores podem sofrer alterações devido as variações dos preços dos produtos e da necessidade momentânea para aquisição.

<b>Plano de Aplicação de Repasses Municipais</b>					
<b>Item</b>	<b>Natureza da despesa</b>	<b>Valores R\$</b>			
	<b>Especificação de produtos</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Concedente</b>	<b>Proponente</b>	<b>Total</b>
<b>01</b>	Material de escritório	Diversos	R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$12.000,00
<b>02</b>	Sala de jogos	Diversos	R\$ 4.300,00	R\$ 0,00	R\$ 4.300,00
<b>03</b>	Cozinha	Diversos	R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00
<b>04</b>	Sala de estar	Diversos	R\$ 6.400,00	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00
<b>05</b>	Dormitório	Diversos	R\$ 4.300,00	R\$ 0,00	R\$ 4.300,00
<b>Total</b>					38.000,00

## 13. Recursos Humanos

<b>Quantidade</b>	<b>Cargo/ Função</b>	<b>Vínculo</b>	<b>Carga Horária</b>
<b>01</b>	<b>Assistente Social</b>	<b>CLT</b>	<b>30H</b>
<b>01</b>	<b>Enfermeira</b>	<b>CLT</b>	<b>40H</b>
<b>01</b>	<b>Auxiliar Administrativo</b>	<b>CLT</b>	<b>40H</b>



<b>02</b>	<b>Técnicos em Enfermagem</b>	<b>CLT</b>	<b>40H</b>
<b>15</b>	<b>Cuidadores</b>	<b>CLT</b>	<b>12x36</b>
<b>02</b>	<b>Auxiliares de Serviços Diversos</b>	<b>CLT</b>	<b>44H</b>
<b>01</b>	<b>Motorista</b>	<b>Prestador de Serviços</b>	<b>40H</b>

#### 14.Cronograma de Desembolso (R\$ 38.000,00)

<b>Concedente: R\$ 38.000,00</b>						
<b>Meta</b>	<b>Mês 01</b>	<b>Mês 02</b>	<b>Mês 03</b>	<b>Mês 04</b>	<b>Mês 05</b>	<b>Mês 06</b>
<b>Municipal</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>
<b>Estadual</b>						
<b>Federal</b>						
<b>Meta</b>	<b>Mês 07</b>	<b>Mês 08</b>	<b>Mês 09</b>	<b>Mês 10</b>	<b>Mês 11</b>	<b>Mês 12</b>
<b>Municipal</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>
<b>Estadual</b>						
<b>Federal</b>						

<b>Proponente: R\$ 0,00</b>						
<b>Meta</b>	<b>Mês 01</b>	<b>Mês 02</b>	<b>Mês 03</b>	<b>Mês 04</b>	<b>Mês 05</b>	<b>Mês 06</b>
<b>Proponente</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Meta</b>	<b>Mês 07</b>	<b>Mês 08</b>	<b>Mês 09</b>	<b>Mês 10</b>	<b>Mês 11</b>	<b>Mês 12</b>
<b>Proponente</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

## ANEXO I

<b>PRODUTOS</b>
<b>COMPUTADORES</b>
<b>IMPRESSORAS</b>
<b>ARMÁRIOS MULTIUSO COM CHAVE</b>
<b>ARMÁRIO DE AÇO</b>
<b>CADEIRAS DE ESCRITÓRIO</b>
<b>TABLET COM CHIP</b>

## ANEXOII

<b>PRODUTOS</b>
<b>ESTANTES</b>

<b>MESA DE LEITURA</b>
<b>TV</b>
<b>VENTILADOR</b>
<b>CADEIRAS DE PLÁSTICOS</b>
<b>SOFÁ 03 LUGARES</b>
<b>ARMÁRIO DE COZINHA</b>
<b>MESA COM 04 CADEIRAS</b>
<b>LIQUIDIFICADORES</b>
<b>BATEDEIRA</b>
<b>PANELA DE PRESSÃO</b>
<b>JOGO DE PANELA</b>
<b>COIFA</b>
<b>PROJETOR</b>
<b>VENTILADORES</b>
<b>AQUECEDORES</b>
<b>TVS</b>

#### **15.Declaração final:**

Na Residência Terapêutica é dada ênfase ao convívio em grupo, respeitando as particularidades de cada indivíduo e promovendo ações coletivas.

Além disso, é oferecido acompanhamento psicológico e de parte clínica constante, atividades didáticas, atividades de vida diárias, atividades físicas e ocupacionais, entre outras atividades que visam o desenvolvimento e a reabilitação dos residentes.

A Residência Terapêutica é regida por normativas legais e éticas, e é fundamental para a humanização do tratamento de pessoas com transtornos mentais.

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

Respeitosamente,

Rosangela Aparecida Ferreira  
Coordenadora de Residência Terapêutica

<b>Estadual</b>						
<b>Federal</b>						
<b>Meta</b>	<b>Mês 07</b>	<b>Mês 08</b>	<b>Mês 09</b>	<b>Mês 10</b>	<b>Mês 11</b>	<b>Mês 12</b>
<b>Municipal</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>	<b>R\$ 3166,66</b>
<b>Estadual</b>						
<b>Federal</b>						


## 16. 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,        setembro de 2025.	

## 17. 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)

**Emenda\_N\_\_0116\_2025\_IMPOSITIVA.pdf**

Hash do documento original (SHA256):

f7fd0a6c6dd39ea0008ca4290c524263826cd76ae15739ec8213a959f3981b18

**Assinaturas**

Silvia Iracema Lopes Machado de Moraes  
Assinou

**LOG**

30 de outubro de 2025,  
14:58:32

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

30 de outubro de 2025,  
14:58:32

Operador com email camara@camaracb.sp.gov.br adicionou à Lista de Assinatura: Silvia Iracema Lopes Machado de Moraes, 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 sil\*\*\*\*\*cap@cam\*\*\*\*\*.br celular (15) 99\*\*\*-\*\*60 e CPF 21\*\*\*\*\*57.

30 de outubro de 2025,  
15:10:12

Silvia Iracema Lopes Machado de Moraes assinou. Pontos de autenticação: email sil\*\*\*\*\*cap@cam\*\*\*\*\*.br (via token). CPF informado: 21\*\*\*\*\*57. IP: 177.\*\*\*.\*\*.47 BROWSER: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; K) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.7390.122 Mobile Safari/537.36 [WA4A/2.25.30.73;]. Componente de assinatura versão 1.0.0 disponibilizado em <https://assinador.wls.com.br>.