



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 – TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS	
(X) Repasse	() Capital		38.000,00

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, 30 de outubro de 2025.

Silvia 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		
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: 33.370.235-9	CPF: 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- 9ºRegião 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:	Silvia Iracema Lopes Machado de Moraes.
---------------------------------	---

Ordem de Prioridade	Valor:
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 diretivas 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
Mobiliário- Material de escritório- Equipamentos permanentes	12 meses após o recebimento do recurso
Público Alvo:	Capacidade Instalada:
Homens e mulheres com transtornos mentais	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 diretivas 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. 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; 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.

INDICADORES	MEIOS DE VERIFICAÇÃO
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 PÚBLICO

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>Especificação</u>	<u>Descrição</u>	<u>Público alvo</u>	<u>Consumo</u>
Materiais de escritório (ANEXO I)	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, aditividades didáticas e lazer	Equipe e residentes das Residências Terapêuticas	Diários
Equipamentos permanentes (ANEXO II)	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.

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

13. Recursos Humanos

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

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

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

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

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

ANEXO I

PRODUTOS
COMPUTADORES
IMPRESSORAS
ARMÁRIOS MULTIUSO COM CHAVE
ARMÁRIO DE AÇO
CADEIRAS DE ESCRITÓRIO
TABLET COM CHIP

ANEXOII

PRODUTOS
ESTANTES

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

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 colocamo-nos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Respeitosamente,

Rosangela Aparecida Ferreira
Coordenadora de Residência Terapêutica

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

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

LOG30 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,
15:10:12Silvia 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>.