



Câmara Municipal de Ibitinga

Estado de São Paulo

Avenida Dr. Victor Maida, nº 563 – Centro – Ibitinga (SP) – Fone (16) 3352-7840 – CEP 14940-097
Site: www.ibitinga.sp.leg.br / E-mail: informacao@camaraibitinga.sp.gov.br

EMENDA IMPOSITIVA Nº 17 AO PLO Nº 188/2025

Tipo: EMENDA IMPOSITIVA

1. Fica incluída ao PLO nº 188/2025 a emenda Impositiva que segue.

Justificativa: Em conformidade com a legislação vigente, atendendo a necessidade da instituição, conforme segue documentação, apresentamos esta EMENDA IMPOSITIVA, para ser incluída ao orçamento do próximo ano.

Sala das Sessões, em 13 de novembro de 2025.

MARCOS MAZO
Vereador PL

ZÉ ROCHA
Vereador REPUBLICANOS

JOSÉ NILSON VIANA
Vereador MDB

CÉLIO ARISTÃO
Vereador PRTB

ALLINY SARTORI
Vereadora MDB



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 0624-67C2-184B-25F9



Câmara Municipal de Ibitinga

Estado de São Paulo

Avenida Dr. Victor Maida, nº 563 – Centro – Ibitinga (SP) – Fone (16) 3352-7840 – CEP 14940-097
Site: www.ibitinga.sp.leg.br / E-mail: informacao@camaraibitinga.sp.gov.br

Projeto de Lei nº:	188/2025
Tipo de Emenda:	IMPOSITIVA
Autoria Coletiva:	Marcos Geretto Caldas Mazo; Alliny Fernanda Sartori Padalino Rogério; Célio Roberto Aristão; José Nilson Viana; José Aparecido da Rocha.

Justificativa: O propósito da presente emenda impositiva é contribuir com recursos próprio para cobrir gastos com a saúde na **ASSOCIAÇÃO DE APOIO AOS AUTISTAS OLHAR AZUL**, atendimento qualificado especializado para crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro do Autismo (TEA) e suas famílias, visando à prevenção, educação, habilitação, reabilitação e inserção social do Autista, articular ações que promovam à inclusão a vida comunitária, o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, assim como a autonomia, segurança e dignidade para o exercício da cidadania da pessoa com **Transtorno do Espectro do Autismo (TEA)** e sua família. Manter, incentivar e dar continuidade com qualidade ao atendimento especializado em prevenção, educação, habilitação, reabilitação e inserção social a pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo, tudo detalhado no Plano de Trabalho específico e anexado a emenda.

Resumo da Emenda

Valor das dotações por Vereador Proponente	R\$90.000,00 - Valor do Vereador Marcos Geretto Caldas Mazo; R\$50.000,00 - Valor do Vereador Alliny Fernanda Sartori Padalino Rogério; R\$50.000,00 - Valor do Vereador Célio Roberto Aristão; R\$50.000,00 - Valor do Vereador José Nilson Viana; R\$26.962,30 - Valor do Vereador José Aparecido da Rocha;
Valor Total Aumentado de Dotações	R\$266.962,30

Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:

CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:		Suplementado:	<input checked="" type="checkbox"/> X
Identificação do crédito orçamentário	Código		Nome	
Órgão:	02	PODER EXECUTIVO		
Unidade Orçamentária:	01	SECRETARIA DE GOVERNO		
Função:	10	SAÚDE		
Subfunção:	244	ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA		
Programa:	0024	GESTÃO DA SAÚDE		
Ação:	2211	MANUTENÇÃO E APOIO A GESTÃO DA SAÚDE MUNICIPAL		



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 0624-67C2-184B-25F9



Câmara Municipal de Ibitinga

Estado de São Paulo

Avenida Dr. Victor Maida, nº 563 – Centro – Ibitinga (SP) – Fone (16) 3352-7840 – CEP 14940-097
Site: www.ibitinga.sp.leg.br / E-mail: informacao@camaraibitinga.sp.gov.br

Natureza da Despesa:	3.3.50.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Emenda (+):	R\$	266.962,30
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO REDUZIDO:		
Identificação do crédito orçamentário	Código	Nome
Órgão:	02	PODER EXECUTIVO
Unidade Orçamentária:	99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Função:	99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Subfunção:	999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Programa:	9999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Ação:	0999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Natureza da Despesa:	9.9.99.99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Emenda (-):	R\$	256.952,30

Marcos Geretto Caldas Mazo
Vereador

Alliny Fernanda Sartori Padalino Rogério
Vereadora

Célio Roberto Aristão
Vereadora

José Nilson Viana
Vereador

José Aparecido da Rocha
Vereador



Ibitinga, 12 de Novembro de 2025.

Ofício n.º 48/2025

Câmara Municipal da Estância Turista de Ibitinga/SP

Assunto: indicação de emenda impositiva para saúde.

Referente: Projeto “TEAcolhe”.

Exmo. Vereadores:

Alliny Sartori – R\$ 50.000,00

José Aparecido da Rocha - R\$ 26.962,30

Célio Roberto Aristão - R\$ 50.000,00

José Nilson Viana - R\$ 50.000,00

Marcos Geretto Caldas Mazo - R\$ 90.000,00

Venho através deste, encaminhar o Projeto “TEAcolhe”, o qual é solicitado auxílio financeiro através de destinação de **emenda impositiva para saúde no valor total de R\$ 266.962,30**.

SOLICITO CANCELAMENTO DO PROTOCOLO N.º 4284/2025 DE 12/11/25.

Aproveitamos para externar em nome da diretoria, colaboradores e usuários nossos mais sinceros agradecimentos.



Adriana Paula Gereto Mapelli da Silva

Vice - Presidente da Associação “Olhar Azul”



Projeto “TEAcolhe”

2026

2) IDENTIFICAÇÃO:

Nome: Associação de Apoio aos Autistas – “Olhar Azul”

Data de Constituição: 16/12/2019 - (Data da Fundação: 27/11/2019)

CNPJ: 35.918.064/0001-50 **Data de inscrição no CNPJ:** 16/12/2019

Endereço: Rua Tiradentes, 267.

Cidade / UF: Ibitinga/SP - **Bairro:** Centro - **CEP:** 14940-055

Telefone: 16-99462-8691 - e-mail: olharazul.autismo@gmail.com

Site: a entidade não possui site próprio, as prestações de contas são divulgadas de forma online através do link: [www.ibitinga.sp.gov.br/transparencia/prestação de contas 3º setor](http://www.ibitinga.sp.gov.br/transparencia/prestacao-de-contas-3º-setor).

Dias e Horário de funcionamento:

- Atendimento ao público: Segunda a sexta-feira das 08 às 12 horas
- Atendimento aos usuários: Segunda a sexta-feira das 08 às 18 horas e aos sábados das 08 às 12 horas.

Meses do ano: 12

1.2) INSCRIÇÕES E REGISTROS:

Inscrição no CMAS: 019/2023

Registro no CMDCA: 009/2024



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 0624-67C2-184B-25F9

1.3) ATUAL DIRETORIA ESTATUTÁRIA:

Vigência do mandato até 27/11/2025

- Nome: Gisele Cristina Rossi

Cargo: Presidente Profissão: Artesã

CPF: 404.278.638-30

RG: 47.674.203-1 Órgão Expedidor: SSP/SP

Endereço: Rua Dr. Adail de Oliveira, 101 – Centro – Ibitinga/SP

- Nome: Adriana Paula Gereto Mapelli da Silva

Cargo: Vice Presidente Profissão: Fisioterapeuta

CPF: 263.690.538-30

RG: 25.762.605-0 Órgão Expedidor: SSP/SP

Endereço: Rua Alameda Dos Jequitibás, 495 – Village Verde – Ibitinga/SP

- Nome: Sueli Aparecida Dameto Vergaças

Cargo: Primeira Tesoureira Profissão: Empresária

CPF: 746.461.928-53

RG: 5.179.211-4 Órgão Expedidor: SSP/SP

Endereço: Rua Nelo Novelli, 652 – Centenário – Ibitinga/SP

- Nome: Ana Maria Rodrigues Cheli Gaion

Cargo: Segunda Tesoureira Profissão: Psicopedagoga

CPF: 259.932.658-33

RG: 26.527.260-9

Endereço: Rua Alameda Dos Jequitibás, 355 – Village Verde – Ibitinga/SP



- Nome: Valdereis Lopes Teixeira de Godoy

Cargo: Primeira Secretária

Profissão: Professora aposentada

CPF: 050.542.058-96

RG: 4.844.512-5

Órgão Expedidor: SSP/SP

Endereço: Rua Prudente de Morais, 1045 – Centro – Ibitinga/SP

- Nome: Humberto Pinheiro Stanzani

Cargo: Segundo Secretario

Profissão: Biomédico

CPF: 288.048.098-17

RG: 29.573.431

Órgão Expedidor: SSP/SP

Endereço: Rua Alameda Dos Jequitibás, 438 – Village Verde – Ibitinga/SP

CONSELHO FISCAL

CONSELHEIROS EFETIVOS:

- Nome: Cristiane Jesus dos Santos

Profissão: Autônoma

CPF: 004.799.765-62

RG: 59.669.887-2

Órgão Expedidor: SSP/SP

Endereço: Rua Sebastião Flavio Pinheiro, 178 – Maria Luiza II – Ibitinga/SP

- Nome: Vagner Roberto Chiquetti

Profissão: Autônomo

RG: 34.437.515-8

Órgão Expedidor: SSP/SP

CPF: 328.937.498-01

Endereço: Rua Giacomo Romanini, 191 – Jd. Dona Bela – Itápolis / SP





Associação de Apoio aos Autistas Olhar Azul

CNPJ: 35.918.064/0001-50

- Nome: Kátia Maria Somenci Silva

Profissão: Empresária

RG: 17.804.157-3

Órgão Expedidor: SSP/SP

CPF: 072.275.698-45

Endereço: Rua Alameda dos Cedros, 321 – Village Verde – Ibitinga / SP

CONSELHO DELIBERATIVO

CONSELHEIROS DELIBERATIVOS:

- Nome: Célia Janes Reis

Profissão: Empresária

CPF: 005.719.418-18

RG: 3.052.412

Órgão Expedidor: SSP/SP

Endereço: Rua Bom Jesus, 631 – Centro – Ibitinga/SP

- Nome: Geraldo Teixeira de Godoy

Profissão: Advogado

CPF: 140.340.778-91

RG: 1.839.440-1

Órgão Expedidor: SSP/SP

Endereço: Rua Prudente de Moraes, 1045 – Centro – Ibitinga/SP

- Nome: Mayara Rafaela da Cunha Ferreira Zanardi

Profissão: Assistente Administrativa

CPF: 393.180.008-39

RG: 47.024.217-6

Órgão Expedidor: SSP/SP

Endereço: Rua João Carlos Longhini, 440 – Jd Aurora – Ibitinga/SP



2) ÁREA DA ATIVIDADE:

Preponderante:

(x) Assistência Social () Saúde () Educação () Cultura () Esporte

2.1) NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:

(x) Atendimento () Assessoramento () Defesa e garantia de direitos

3) IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO POR PROTEÇÃO:

() Básica (X) Especial de Média Complexidade () Especial de Alta Complexidade

4) DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:

A Associação de Apoio Aos Autistas de Ibitinga/SP - "Olhar Azul" é uma Organização da Sociedade Civil, fundada em 27/11/2019, por um grupo de pais e familiares de crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro Autista (TEA). Impulsionados pelo ideal de constituir uma associação com a missão de promover e articular ações para o desenvolvimento de programas de educação, saúde e serviço social visando à inclusão à vida comunitária, o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, assim como a autonomia, segurança e dignidade para o exercício da cidadania da pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA). Foi constituída em 2019 como pessoa jurídica de direito privado, de caráter filantrópico e de Utilidade Pública, reconhecida como entidade benéfica de assistência social, atuando nas áreas de assistência social, saúde e educação. Sua estrutura organizacional é composta pela Assembleia Geral, Conselho Deliberativo, Conselho Fiscal e Diretoria Executiva, os quais são responsáveis pela administração da instituição. Tem representatividade junto aos setores públicos e privados participando das discussões e do desenho das políticas públicas, através da participação nos Conselhos de Direitos e reuniões da rede protetiva, propondo estratégias para aperfeiçoar os serviços prestados aos usuários da assistência social, bem como para atendimento de suas necessidades por meio do conhecimento dos serviços disponíveis no município.



A Associação De Apoio Aos Autistas “Olhar Azul” tem como finalidade prestar atendimento as crianças e adolescentes portadoras do Transtorno do Espectro Autista (TEA) de Ibitinga/SP. Atualmente atende gratuitamente 40 crianças e adolescentes que não possuem planos de saúde e condições socioeconômicas. Para atingir sua finalidade, a “Olhar Azul” estrutura e desenvolve um programa de assistência integral por meio de ações planejadas por equipe interdisciplinar e multiprofissional: administrador, psicólogo, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, pedagoga, nutricionista, médicos, assistente Social e terapeuta comportamental especialista em ABA, seguindo planos terapêuticos individuais.

4.1) TIPO DE SERVIÇO/PROJETO:

Atendimento qualificado especializado para crianças e adolescentes com Transtorno do Espectro do Autismo (TEA) e suas famílias, visando à prevenção, educação, habilitação, reabilitação e inserção social do Autista.

4.2) IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO/PROJETO:

Endereço: Rua Tiradentes, 267- Centro.

Locado (X) Próprio () Cedido ()

Condições de acessibilidade:

Sim (X) Parcialmente () Não possui ()

4.3) IDENTIFICAÇÃO DO TERRITÓRIO PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO/PROJETO:

A Associação Olhar Azul está localizada na área central, o que facilita acesso para os atendidos que residem em vários bairros da cidade, tem em suas dependências amplas salas equipadas, destinadas a realização dos procedimentos que se fazem necessários e área livre para proporcionar aos seus atendidos, profissionais, voluntários, familiares um ambiente agradável e acolhedor.



Instalações físicas e mobiliários disponíveis:

Descrição e quantificação dos ambientes disponíveis	Equipamento/móveis disponíveis para o desenvolvimento do serviço
1 Cozinha	1 fogão, 1 geladeira, 1 cafeteira elétrica, 1 micro-ondas e 1 estante
1 Sala de reunião	1 mesa e 4 cadeiras
1 Sala de nutrição	1 mesa, 2 cadeiras, 1 balança, prateleiras e brinquedos
1 Sala de fisioterapia	6 tatames de 1mx1m, 1 rampa móvel de madeira com escadas, 5 estepes, 6 tijolinhos de EVA, 2 bolas de pilates, 6 pesinhos, 2 caneleiras, 5 bumbolês, 1 armário, esteira ergométrica e brinquedos
1 Sala de fisioterapia	1 espaldar, 1 rolo, 4 tatames 1mx1m, 4 cones, 8 argolas, 3 bolas, 1 cesta de basquete, 1 bicicleta, 1 triciclo, 1 bosu, 1 disco de equilíbrio, 1 estante, brinquedos e piscina de bolinhas espumada.
1 Sala para Terapia ABA, Pedagoga e Nutricionista	1 armário, 1 ar condicionado, 1 mesa grande com 2 cadeiras, 2 tatames de 1mx1m, 1 estante, materiais didáticos e brinquedos
1 Sala para Terapia ABA Naturalístico, Terapia Ocupacional e Fonoaudiologia	1 armário, 1 ar condicionado, 1 mesa pequena com 1 cadeira, 2 tatames 1mx1m, 1 estante, matérias didáticos e brinquedos



1 Recepção	1 mesa, 1 computador, 1 impressora, 1 plastificadora, 9 cadeiras, 1 bebedouro, 1 armário, 1 celular, 1 interfone, 1 estante e 1 ventilador
1 Área de serviço	1 tanque
1 Garagem (utilizada como sala de espera)	1 balcão e bancos
1 Banheiro	Adaptado para PCD
2 Banheiros	Utilizados para despesa

4.4) VAGAS OFERECIDAS PARA O SERVIÇO:

A Associação de Apoio aos Autistas Olhar Azul tem capacidade para atender até 40 autistas entre crianças e adolescentes.

4.5) PÚBLICO:

A Associação de Apoio aos Autistas Olhar Azul, atende crianças e adolescentes de 1 ano a 17 anos e 11 meses, de ambos o sexo, que não possuem plano de saúde e condições socioeconômicas.

4.6) OBJETIVO GERAL:

Articular ações que promovam à inclusão a vida comunitária, o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, assim como a autonomia, segurança e dignidade para o exercício da cidadania da pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo (TEA) e sua família.

4.7) OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Manter, incentivar e dar continuidade com qualidade ao atendimento especializado em prevenção, educação, habilitação, reabilitação e inserção social a pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo;



- Proporcionar atendimento educacional, social e ocupacional a pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo, com um projeto terapêutico adaptado as suas condições pessoais e necessidades;
- Orientar às famílias quanto ao atendimento especializado oferecido e fortalecer vínculo entre família e associação, para que juntos possamos estimular o desenvolvimento da pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo;
- Cooperar com as instituições empenhadas na educação, saúde e assistência social visando o desenvolvimento e integração social da pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo;
- Realizar campanhas com o objetivo de levantar fundos para manutenções e melhorias nos atendimentos da Associação;
- Conveniar com órgãos públicos federal, estadual e municipal, bem como solicitar e receber auxílios e subvenções de órgãos públicos e particulares.

4.8) SERVIÇO POLÍTICO PEDAGÓGICO:

O atendimento é garantido em todas as áreas necessárias para o bem estar e saúde da pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e sua família. Para atingir sua finalidade a Associação Olhar Azul estrutura e desenvolve um programa de assistência integral por meio de ações planejadas por equipe interdisciplinar e multiprofissional: administrador, psicólogos, fisioterapeutas, terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo, pedagoga, nutricionista, médicos, assistente Social e terapeuta comportamental especialista em ABA, seguindo planos terapêuticos individuais.

A elaboração do Plano Terapêutico Individual (PTI) consiste em um projeto de tratamento que leva em consideração todas às necessidades individuais das crianças ou adolescentes, o nível das dificuldades ou limitações, a disponibilidade, comprometimento e adesão da família ao tratamento.



Programa de execução das Ações e Serviços:

Ações e Serviços:	Meses:
Serviço Social: acolhimento, triagem, acompanhamento, encaminhamento, relatórios, planos e projetos.	12 MESES
Equipe Multiprofissional: Terapias, avaliações, plano individual de atendimento, fortalecimento familiar, atendimento educacional especializado, inclusão escolar e interação social.	12 MESES
Fisioterapia: atendimento individual reabilitando os aspectos psicomotores e psicossociais. Fisioterapia neuro funcional, trabalhando funções básicas: andar, sentar, ficar em pé, jogar, rolar, tocar objetos, engatinhar, equilíbrio, coordenação motora, força muscular e adequação da postura.	12 MESES
Psicologia: atendimento individual através de terapias para análise do comportamento, déficits, excessos comportamentais e habilidades para vida como comunicação, sociabilidade e autocuidado.	12 MESES
Terapeuta Ocupacional: atendimento individual através de terapias para desenvolver habilidades de caligrafia, habilidades motoras finas e habilidades diárias da rotina.	12 MESES
Fonoaudiologia: atendimento individual diretamente com a audição e fala, para ampliar as habilidades comunicativas, facilitando a interação social com qualidade.	12 MESES
Pedagoga: atendimento individual promovendo a inclusão na aprendizagem, reconhecendo, prevenindo e tratando as dificuldades do aprendizado.	12 MESES
Nutrição: atendimento com terapia alimentar baseada em técnicas de dessensibilização, visando ressignificar e aproximar a criança dos alimentos e oferecendo estímulos sensoriais.	12 MESES



Terapeuta Especialista em ABA: terapias individuais com os pacientes e familiares visando à eficiência para aumentar os comportamentos positivos e habilidades, desenvolvendo autonomia, independência, controle de impulsividade, agressão e autoagressão.	12 MESES
Médico Neuropediatra e Psiquiatra Infantil: para realização de avaliação diagnóstica às pessoas com TEA que não possuem condições socioeconômicas.	12 MESES
Médica auxiliar com experiência em ABA: as famílias contam com o apoio de uma médica que é mãe de uma criança com TEA e que trabalha voluntariamente na associação, ajudando com a sensibilização e orientações sobre os cuidados e direitos da pessoa com TEA. E também auxilia voluntariamente nas questões administrativas e busca de recursos financeiros para a associação.	12 MESES

4.9) ARTICULAÇÃO DE REDE:

Através do trabalho realizado pela Assistente Social em identificar as necessidades dos indivíduos, buscamos trabalhar articulando em parceria junto aos serviços da rede: CRAS, CREAS, CAPS, CETEA, SECRETARIAS DE EDUCAÇÃO, DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SAÚDE.



4.10) IMPACTOS ESPERADOS:

Serviço:	Meta:	Resultados:
Realização de terapias com equipe multiprofissional às pessoas com TEA inscritas na associação.	Atendimento individual a pessoa com TEA, buscando oferecer tratamento especializado para as necessidades e especificidades de cada um.	100% das pessoas com TEA atendidas de forma qualitativa.
Orientação aos familiares da pessoa com TEA atendidas na associação.	Atender e orientar as famílias, visando trabalho em conjunto na busca do desenvolvimento e evolução do tratamento a pessoa com TEA.	100% das famílias orientadas sobre a importância do trabalho em parceria família e equipe multiprofissional.
Realização de campanhas para conscientização sobre o TEA.	Promover campanhas durante o ano levando à comunidade o conhecimento sobre o espectro autista, bem como sobre as necessidades e os direitos das pessoas com TEA.	Estar presente em 100% dos eventos sociais, levando ao conhecimento dos presentes o que é uma pessoa com TEA e seus direitos.
Encaminhamento da pessoa com TEA para atendimento com outros serviços da rede de proteção.	Trabalhar em parceria com os serviços da rede (CRAS, CREAS, CAPS, SAMS, Educação, Conselho Tutelar), encaminhando as pessoas com TEA atendidas na associação para outros benefícios sociais e de saúde oferecidos pela rede de atenção.	Encaminhar 100% das pessoas com TEA que necessitam de outros benefícios.
Buscar parcerias por recursos financeiros para manutenção da Associação.	Buscar parceria junto a empresários, eventos sociais e poder público executivo e legislativo através de emendas impositivas, destinação de imposto de	Conseguir 100% de recursos financeiros necessários para manter a associação com atendimento quantitativo e



	renda e termo de fomento, a fim de conseguirmos recursos financeiros para darmos continuidade aos serviços oferecidos pela associação, que é de grande importância para o município.	qualitativo humanizado.
--	--	-------------------------

4.11) INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

Os serviços oferecidos pela associação serão monitorados e avaliados pela equipe multiprofissional e diretoria, através da relação nominal dos atendidos, pesquisa de satisfação e reuniões para discussão em busca de melhorias e aperfeiçoamento na qualidade do atendimento.

5) RECURSOS HUMANOS EXISTENTES:

Profissional	Quantidade
Assistente Social	01
Administradora	01
Fisioterapeuta	02
Fonoaudióloga	01
Médica Auxiliar com experiência em ABA	01
Médico Neuropediatra	01
Médico Psiquiatra Infantil	01
Nutricionista	01
Pedagoga	01
Psicólogo	02
Terapeuta Ocupacional	01



Terapeuta Especialista ABA	03
Recepção	01
TOTAL	17

6) SERVIÇOS NECESSÁRIOS QUE SERÃO ADQUIRIDOS COM O RECURSO FINANCEIRO SOLICITADO:

Serviços	Valor estimado anual
Prestação de Serviço de Terceiros Pessoa Física / Pessoa Jurídica.	R\$ 266.962,30
TOTAL	R\$ 266.962,30.

7) PERÍODO DE EXECUÇÃO:

Início:	01/01/2026
Término:	31/12/2026

8) IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO:

Nome completo: Melissa Gerotto Carvalho

Formação: Assistente Social – CRESS: 33.565

Telefone para contato: 16-98111-1838

Nome do Representante Legal: Gisele Cristina Rossi

Ibitinga 12 de Novembro de 2025.

Adriana Paula Gereto Mapelli da Silva

Vice - Presidente da Associação “Olhar Azul”





Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 0624-67C2-184B-25F9