



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 19 AO PLO Nº 188/2025

Tipo: EMENDA IMPOSITIVA

Fica incluido ao PLO 188/2025 a emenda Impositiva em anexo.

Justificativa: Em conformidade com a legislação vigente como permite a lei, atendendo a necessidade da Entidade, conforme plano endereçado, apresentamos a referida emenda.

Sala das Sessões, em 14 de novembro de 2025

MIRA

Vereador PODEMOS

JOSÉ ROCHA

Vereador REPUBLICANOS



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 03A0-1CB7-8417-21D5



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:	Antonio Esmael Alves de Mira e José Aparecido da Rocha					
Justificativa: O propósito da presente emenda impositiva é contribuir com recursos próprio para custeio para aquisição de material de consumo e/ou serviços necessários para realização do projeto de oferecer acolhimento humanizado e suporte integral nos cuidados aos pacientes com câncer da cidade de Ibitinga que necessitam de tratamento oncológico, na ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER , tudo detalhado no Plano de Trabalho específico e anexado a emenda.						
Resumo da Emenda						
Valor das dotações por Vereador Proponente	R\$ 25.000,00 - Valor do Vereador Antonio Esmael Alves de Mira; R\$ 25.000,00 - Valor do Vereador José Aparecido da Rocha.					
Valor Total Aumentado de Dotações	R\$50.000,00					
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:						
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:	Suplementado:	X			
Identificação do crédito orçamentário						
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				
Natureza da Despesa:	3.3.50.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESO JURÍDICA				
Emenda (+):	R\$	50.000,00				
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO REDUZIDO:						
Identificação do crédito orçamentário						
Órgão:	02	PODER EXECUTIVO				
Unidade Orçamentária:	99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA				
Função:	99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA				
Subfunção:	999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA				



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 03A0-1CB7-8417-21D5



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

Programa:	9999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Ação:	0999	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Natureza da Despesa:	9.9.99.99	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Emenda (-):	R\$	50.000,00

Antonio Esmael Alves de Mira
Vereador

José Aparecido da Rocha
Vereador





ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER
CNPJ: 28.612.776/0001-81
FONE: (16) 99717-1782
E-MAIL: associacao.casacaihc@gmail.com

Ibitinga, 13 de Novembro de 2025.

Ofício n.º 10/2025

Câmara Municipal da Estância Turista de Ibitinga/SP

Assunto: indicação de emenda impositiva para **custeio** diverso.

Referente: Projeto “ACOLHER”.

Exmo. Vereadores:

Antonio Esmael Alves de Mira - R\$ 25.000,00

José Aparecido da Rocha - R\$ 25.000,00

Venho através deste, encaminhar o Projeto “ACOLHER”, o qual é solicitado auxílio financeiro através de destinação de **emenda impositiva para custeio no valor total de R\$ 50.000,00**.

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

Adevaldo Amancio de Moraes
Adevaldo Amancio de Moraes
Presidente Da CAIHC



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 03A0-1CB7-8417-21D5



ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER
CNPJ: 28.612.776/0001-81
FONE: (16) 99717-1782
E-MAIL: associacao.casacaihc@gmail.com

PROJETO “ACOLHER”

1) IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE SOCIAL

Associação Casa de Apoio Ibitinga Hospital do Câncer

Data de Constituição: 09/09/2017

CNPJ: 28.612.776/0001-81

E-MAIL: associacao.casacahic@gmail.com

Endereço Matriz (almoxarifado)

Rua Amélia Marques Cosin, nº 175.

Bairro: Jardim Santa Catarina CEP: 14943-246 Ibitinga – São Paulo

Endereço Casa de Apoio Jaú/SP

Rua Aristides Lobo Sobrinho, nº 291.

Bairro: Chácara Bráz Miraglia CEP: 17210-040 Jaú – São Paulo

Telefone: Fax: (16) 99717 1782

Horário de funcionamento: 06:00h as 12:00hs / 13:30h as 16:00hs

Dias da semana: segunda á sexta

Meses do ano: 12

1.2) INSCRIÇÕES E REGISTROS:

Inscrição no CMAS Nº

Registro no CMDCA (quando houver) Nº

Inscrição no CNAS Nº

Inscrição no CMDPI (quando houver) Nº

CEBAS – último registro e validade Nº

Outros: _____



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 03A0-1CB7-8417-21D5



ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER
CNPJ: 28.612.776/0001-81
FONE: (16) 99717-1782
E-MAIL: associacao.casacaihc@gmail.com

1.3) COMPOSIÇÃO DA ATUAL DIRETORIA ESTATUTÁRIA:

Vigência: 21/08/23 á 20/08/26

CARGO	NOME COMPLETO	ENDEREÇO	RG	CPF
PRESIDENTE	ADEVALDO AMANCIO DE MORAES	AVENIDA JAPÃO, Nº 44 – JARDIM CENTENÁRIO – IBITINGA/SP	10872468-2 SSP/SP	086521488-30
VICE-PRESIDENTE	MARCELO NEGRINI ALBUQUERQUE	RUA HERMELINDO CONSTANTINO, Nº 465 – JARDIM SANTA CLARA - IBITINGA/SP	34436100-7 SSP/SP	299454848-85
TESOUREIRO	JOSÉ BONIFÁCIO ALBUQUERQUE FILHO	RUA FRANCISO BATISTA DE OLIVEIRA, Nº 249 – JARDIM MARIA HELENA – IBITINGA/SP	7326949-9 SSP/SP	930537388-72
1º SECRETÁRIO	WILSON ANTONIO DE MORAES	RUA SÃO CARLOS, Nº 200 – JARDIM SANTO ANDRÉ - IBITINGA/SP	13499410-3 SSP/SP	019971008-27
2º SECRETÁRIO	ADRIANA APARECIDA ALBUQUERQUE	RUA FRANCISO BATISTA OLIVEIRA, Nº 249 – JARDIM MARIA HELENA II - IBITINGA/SP	26200081-7 SSP/SP	259890098-79

2) ÁREA DA ATIVIDADE:

Preponderante:

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



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 03A0-1CB7-8417-21D5



ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER
CNPJ: 28.612.776/0001-81
FONE: (16) 99717-1782
E-MAIL: associacao.casacaihc@gmail.com

2.1) NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:

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

3) IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO POR PROTEÇÃO:

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

4) DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:

A Casa CAIHC é uma organização de interesse público, privada, sem fins lucrativos e por tempo indeterminado que atua na área de assistência à saúde há oito anos, contando com o trabalho de um grupo de voluntários na realização das atividades e serviços prestados; com a parceria do poder público, empresas privadas e da população para aquisição de recursos financeiros que visam amenizar e atender as necessidades dos pacientes portadores de câncer e seus familiares que encontram em situação de vulnerabilidade.

4.1) TIPO DE SERVIÇO/PROJETO:

Prestamos um serviço de acolhimento e apoio para pacientes de Ibitinga que necessitam de atendimento médico especializado em Jaú, especialmente para tratamento oncológico no Hospital Amaral Carvalho. O serviço inclui alimentação, higienização e hospedagem.

Nosso objetivo é proporcionar conforto e suporte integral aos pacientes e seus acompanhantes durante a estadia, aliviando o impacto emocional, financeiro e físico decorrente do deslocamento e do tratamento contínuo.

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

O serviço de Casa de Apoio é executado na cidade de Jaú/SP, onde está localizada a estrutura de acolhimento para os pacientes. Já na cidade de Ibitinga/SP, onde se concentram os pacientes que utilizam o serviço, contamos com um ponto de apoio e armazenamento de materiais e suprimentos essenciais para o funcionamento da Casa de Apoio.





ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER
CNPJ: 28.612.776/0001-81
FONE: (16) 99717-1782
E-MAIL: associacao.casacaihc@gmail.com

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

Rua Aristides Lobo Sobrinho, nº 291
Bairro: Chácara Bráz Miraglia CEP: 17210-040 Jaú/SP
Locado (X) Próprio () Cedido () _____
Condições de acessibilidade:
Sim () Parcialmente (X) Não possui ()

Instalações físicas e mobiliários:

Descrição e quantificação dos ambientes disponíveis	Equipamento/móveis disponíveis para o desenvolvimento do serviço
03 Quartos	12 leitos (entre camas de solteiro e beliches).
01 Sala de estar	01 Jogo de sofá e 01 televisão.
01 Copa	02 Jogos de mesas e cadeiras.
01 Cozinha	02 Armários, 01 Geladeira, 01 Freezer, 01 Fogão, 01 Bebedouro, 01 Microondas e utensílios domésticos em geral.
01 Depósito	Prateleiras para acomodação de produtos de higiene, limpeza e outros.
01 Lavanderia	01 Máquina de lavar, tanque, prateleiras e armário privativo.
01 Banheiro interno	
01 Banheiro externo	

4.4) VAGAS OFERECIDAS PARA O SERVIÇO:

A casa de apoio possui atualmente 12 leitos e capacidade de atendimento de até 27 pacientes diários.





ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER
CNPJ: 28.612.776/0001-81
FONE: (16) 99717-1782
E-MAIL: associacao.casacaihc@gmail.com

4.5) PÚBLICO:

Pacientes com câncer de todas as idades e gêneros, residentes na cidade de Ibitinga, que necessitam se deslocar até Jaú para realizar consultas, exames e tratamentos oncológicos. O serviço também atende seus acompanhantes, oferecendo suporte e acolhimento durante o período de tratamento.

4.6) OBJETIVO GERAL:

Oferecer acolhimento humanizado e suporte integral nos cuidados aos pacientes com câncer da cidade de Ibitinga que necessitam de tratamento oncológico em Jaú/SP.

4.7) OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Oferecer suporte alimentar aos pacientes e seus acompanhantes durante a estadia, garantindo uma alimentação balanceada e adequada às necessidades de saúde e bem-estar de cada pessoa;
- Proporcionar um ambiente de descanso e acolhimento por meio da disponibilização de leitos confortáveis e espaços de convivência, promovendo o descanso adequado para os pacientes em tratamento oncológico e seus acompanhantes;
- Apoiar a rotina de cuidados pessoais e de higiene dos pacientes, disponibilizando infraestrutura adequada, como banheiros, lavanderia e produtos de higiene pessoal, para manter a dignidade e o conforto durante a estadia;
- Fornecer assistência emocional e acolhimento humanizado, criando um ambiente que proporcione segurança, empatia e apoio emocional aos pacientes e familiares no enfrentamento do tratamento oncológico;
- Reduzir o impacto financeiro dos pacientes e acompanhantes durante o tratamento oncológico em Jaú, disponibilizando hospedagem e alimentação gratuita, o que contribui para diminuir as despesas durante o período de tratamento;
- Garantir acessibilidade parcial nas instalações, de modo a atender o maior número possível de pacientes, com vistas à promoção de um ambiente inclusivo e acolhedor.





4.8) METODOLOGIA, CONDIÇÕES E FORMA DE ACESSO AO SERVIÇO:

O Serviço de casa de apoio atende exclusivamente pacientes de Ibitinga que precisam realizar tratamento oncológico na cidade de Jaú. O atendimento é voltado para aqueles que necessitam de suporte e acolhimento durante o período em que estão fora de seu município de residência, proporcionando apoio integral durante o deslocamento e permanência em Jaú.

O acesso ao serviço é oferecido de forma gratuita aos pacientes, que, em sua maioria, são conduzidos à cidade de Jaú em transporte disponibilizado pela Secretaria Municipal de Saúde ou em casos específicos, o deslocamento é realizado em veículos particulares.

Para utilizar a Casa de Apoio, o paciente deve apresentar-se ao colaborador responsável e realizar um pré-cadastro, no qual serão coletadas informações essenciais para o atendimento. Durante esse processo, o colaborador também fornecerá orientações detalhadas sobre as normas e o funcionamento do serviço.

4.9) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

Cronograma de Execução do Projeto

Atividades/Mês	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Triagens para acolhimento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Reuniões de Equipe para planejamentos e deliberações	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Participação em eventos para captação de recursos financeiros para manutenção da associação.						X	X					X





ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER
CNPJ: 28.612.776/0001-81
FONE: (16) 99717-1782
E-MAIL: associacao.casacaihc@gmail.com

4.10) ARTICULAÇÃO DE REDE:

Buscamos trabalhar articulando em parceria junto aos serviços da rede:

- Secretaria de Desenvolvimento Social/CRAS: onde encaminhamos para realização de Cadastro Único, para orientações e auxílios como bolsa família, BPC/LOAS, tarifa social de energia, água, carteira do idoso, cesta básica e auxílio funeral.
- Secretaria de Saúde: aquisição de medicações e transporte oferecidos pelo SUS.
- Gacci: grupo de apoio aos carentes com m câncer, para avaliação social, auxilio com suplemento, leite, cesta básica, medicações não ofertadas pelo SUS, equipamentos (cadeira de rodas, banho, cama hospitalar)

4.11) IMPACTOS ESPERADOS:

A Casa de Apoio visa alcançar uma série de impactos positivos tanto para os pacientes e seus acompanhantes quanto para a comunidade de Ibitinga. Os principais impactos esperados incluem:

- Redução do Impacto Financeiro: A oferta de hospedagem, alimentação e transporte gratuitos contribui para a diminuição dos custos pessoais dos pacientes e familiares, aliviando o peso financeiro do deslocamento e da permanência em outra cidade durante o tratamento.
- Amparo Emocional e Psicossocial: Ao proporcionar um ambiente acolhedor e humanizado, a Casa de Apoio oferece suporte emocional e psicossocial aos pacientes e acompanhantes, ajudando a minimizar o estresse e o impacto psicológico do tratamento oncológico, e promovendo bem-estar e qualidade de vida.
- Fortalecimento dos Laços Comunitários: O envolvimento de voluntários, doadores e empresários locais fortalece o sentimento de solidariedade e apoio de dentro da comunidade, incentivando o engajamento coletivo em prol de uma causa social relevante.





ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER

CNPJ: 28.612.776/0001-81

FONE: (16) 99717-1782

E-MAIL: associacao.casacaihc@gmail.com

- Continuidade e Adesão ao Tratamento: A assistência integral oferecida aos pacientes facilita a adesão aos tratamentos oncológicos, proporcionando condições favoráveis para que possam se concentrar em sua recuperação sem preocupações logísticas e financeiras.
- Promoção da Qualidade de Vida: A Casa de Apoio busca promover condições dignas de estadia, com cuidados básicos e conforto, o que contribui diretamente para a qualidade de vida dos pacientes durante o período de tratamento.

4.12) INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

Resultados	Indicadores Qualitativos	Indicadores Quantitativos	Meios de Verificação
Garantir condições dignas de acolhimento e suporte para pacientes oncológicos e seus acompanhantes	Satisfação dos Usuários: Avaliação da satisfação dos pacientes e acompanhantes quanto ao atendimento recebido, acolhimento e qualidade das instalações.	Número de Atendidos: Total de pacientes e acompanhantes atendidos pela Casa de Apoio em um período específico.	Questionários de Satisfação: Aplicação de questionários aos pacientes e acompanhantes ao final da estadia para avaliar a percepção de qualidade do atendimento e do ambiente.
Fortalecer o amparo emocional e social dos pacientes, contribuindo para a adesão ao tratamento.	Percepção de Amparo Emocional: Nível de conforto emocional e sensação de apoio relatado pelos usuários durante sua estadia.	Taxa de Ocupação dos Leitos: Percentual médio de ocupação dos leitos disponíveis ao longo de cada mês.	Relatórios Mensais de Atendimento: Documentação mensal com o número de pacientes atendidos, taxa de ocupação e refeições servidas.
Reducir os impactos	Engajamento	Quantidade de	Registro de Doações



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 03A0-1CB7-8417-21D5



ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER

CNPJ: 28.612.776/0001-81

FONE: (16) 99717-1782

E-MAIL: associacao.casacaihc@gmail.com

financeiros logísticos associados deslocamento e permanência para tratamento em Jaú.	e	Comunitário: Participação e envolvimento de voluntários e doadores nas atividades eventos de arrecadação.	refeições Servidas: Número de refeições fornecidas aos usuários durante o período de atendimento.	e Eventos: Relatórios financeiros sobre o montante arrecadado, incluindo o uso do freezer e da fritadeira elétrica em eventos, reduzindo gastos com aluguel desses equipamentos.
Promover sustentabilidade financeira do serviço para garantir o atendimento contínuo e de qualidade.	a	Percepção de Sustentabilidade: Feedback sobre a constância e qualidade das condições oferecidas pela Casa de Apoio.	Arrecadação de Fundos: Valor arrecadado em doações e eventos realizados para a manutenção do serviço.	Entrevistas Semiestruturadas: Realização de entrevistas periódicas com pacientes, acompanhantes e voluntários para coletar feedback qualitativo sobre o serviço.
Assegurar continuidade e abrangência do atendimento para pacientes oncológicos Ibitinga.	a	Frequência de Retorno dos Usuários: Avaliação de quantas vezes o mesmo paciente ou acompanhante recorre ao serviço.	Recorrência de Atendimento: Número de pacientes que retornam para utilização do serviço em tratamento subsequente.	Controle de Ficha de Atendimento: Registro contínuo das informações de pré-cadastro e frequência de cada usuário, para monitorar a demanda e a continuidade do serviço.

Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 03A0-1CB7-8417-21D5



ASSOCIAÇÃO CASA CAIHC IBITINGA HOSPITAL DO CÂNCER
CNPJ: 28.612.776/0001-81
FONE: (16) 99717-1782
E-MAIL: associacao.casacaihc@gmail.com

05) RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS NO SERVIÇO/PROJETO:

RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS NO SERVIÇO/PROJETO			
Cargo	Quantidade	Carga Horária	Fonte de Recursos
Faxineira	1	44 hs semanais	Municipal

06) MATERIAL DE CONSUMO OU SERVIÇOS NECESSARIOS PARA REALIZAÇÃO DO PROJETO:

Aquisição em custeio	Valor anual R\$
Prestação de serviços PF	R\$ 5.000,00
Prestação de serviços PJ	R\$ 15.000,00
Material para consumo	R\$ 30.000,00
Total	R\$ 50.000,00

07) PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:

Início:	01/01/2026
Término:	31/03/2026

08) IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO

Nome completo: Melissa Gerotto Carvalho

Formação: Assistente Social – CRESS: 33.565

Telefone para contato: 16-98111-1838

E-mail do coordenador: melissagerotto1@gmail.com.br

Nome do Representante Legal: Adevaldo Amancio de Moraes

Ibitinga, 13 de Novembro 2025.

Adevaldo Amancio de Moraes
Adevaldo Amancio de Moraes
Presidente Da CAIHC



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código 03A0-1CB7-8417-21D5