



# 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](http://www.ibitinga.sp.leg.br) / E-mail: [informacao@camaraibitinga.sp.gov.br](mailto:informacao@camaraibitinga.sp.gov.br)

## EMENDA IMPOSITIVA Nº 46 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 14 de novembro de 2025.

**ZÉ ROCHA**  
**Vereador REPUBLICANOS**

**CÉSAR URTADO**  
**Vereador PODE**

**JOSÉ NILSON VIANA**  
**Vereador MDB**

**RICARDO PRADO**  
**Vereador PRTB**

**MARCOS MAZO**  
**Vereador PL**

**CÉLIO ARISTÃO**  
**Vereador PRTB**

**ANTÔNIO ESMAEL ALVES DE MIRA**  
**Vereador PODE**





# Câmara Municipal de Ibatinga

Estado de São Paulo

Avenida Dr. Victor Maida, nº 563 – Centro – Ibatinga (SP) – Fone (16) 3352-7840 – CEP 14940-097  
Site: [www.ibatinga.sp.leg.br](http://www.ibatinga.sp.leg.br) / E-mail: [informacao@camaraibatinga.sp.gov.br](mailto:informacao@camaraibatinga.sp.gov.br)

Projeto de Lei nº:	188/2025
Tipo de Emenda:	IMPOSITIVA
Autoria Individual:	José Aparecido da Rocha; Antonio Esmael Alves de Mira; Célio Roberto Aristão; José Nilson Viana; Marcos Geretto Caldas Mazo; Adão Ricardo Vieira do Prado; Cesar Diego Sandoval Mas Urtado.

**Justificativa:** O propósito da presente emenda é contribuir com recursos próprio(saúde) aquisição Material de Higiene e Limpeza, Medicamentos e Equipe Técnica em Saúde(Pessoa Física e Pessoa Jurídica), da **BETH SHALOM CASA DE PAZ**, para melhorar o atendimento, tudo detalhado no Plano de Trabalho específico e anexado a emenda.

## Resumo da Emenda

Valor das dotações por Vereador Propositor	R\$50.000,00 - Valor do Vereador José Aparecido da Rocha; R\$50.000,00 - Valor do Vereador Antonio Esmael Alves de Mira; R\$50.000,00 - Valor do Vereador Célio Roberto Aristão; R\$35.000,00 - Valor do Vereador José Nilson Viana; R\$30.000,00 - Valor do Vereador Marcos Geretto Caldas Mazo; R\$20.000,00 - Valor do Vereador Adão Ricardo Vieira do Prado; R\$15.000,00 - Valor do Vereador Cesar Diego Sandoval Mas Urtado.
Valor Total Aumentado de Dotações	R\$250.000,00

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

CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:		Suplementado:	X
Identificação do crédito orçamentário	Código	Nome		
Órgão:	02	PODER EXECUTIVO		
Unidade Orçamentária:	09	SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL		
Função:	08	ASSISTÊNCIA SOCIAL		
Subfunção:	245	SERVIÇOS SÓCIO ASSISTENCIAIS		
Programa:	0030	IBATINGA ACOLHEDORA E EQUITATIVA		
Ação:	2151	PARCERIAS COM ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL		
Natureza da Despesa:	3.3.50.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		





# Câmara Municipal de Ibatinga

Estado de São Paulo

Avenida Dr. Victor Maida, nº 563 – Centro – Ibatinga (SP) – Fone (16) 3352-7840 – CEP 14940-097  
Site: [www.ibatinga.sp.leg.br](http://www.ibatinga.sp.leg.br) / E-mail: [informacao@camaraibatinga.sp.gov.br](mailto:informacao@camaraibatinga.sp.gov.br)

Emenda ( + ):	R\$	250.000,00
<b>CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO REDUZIDO:</b>		
<b>Identificação do crédito orçamentário</b>	<b>Código</b>	<b>Nome</b>
<b>Órgão:</b>	<b>02</b>	<b>PODER EXECUTIVO</b>
<b>Unidade Orçamentária:</b>	<b>99</b>	<b>RESERVA DE CONTINGÊNCIA</b>
<b>Função:</b>	<b>99</b>	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
<b>Subfunção:</b>	<b>999</b>	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
<b>Programa:</b>	<b>9999</b>	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
<b>Ação:</b>	<b>0999</b>	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
<b>Natureza da Despesa:</b>	<b>9.9.99.99</b>	RESERVA DE CONTINGÊNCIA
Emenda ( - ):	R\$	250.000,00

José Aparecido da Rocha  
Vereador

Antonio Esmael Alves de Mira  
Vereador

Célio roberto Aristão  
Vereador

José Nilson viana  
Vereador

Marcos Geretto Caldas Mazo  
Vereador

Adão Ricardo Vieira do Prado  
Vereador

Cesar Diego Sandoval Mas Urtado.  
Vereador



Ibitinga/SP, 06 de novembro de 2025.

Ofício 01/2025

Senhor Vereador:

BETH SHALOM – CASA DE PAZ, através do presente, solicita ao Ilustríssimo Vereador bem como aos demais Vereadores relacionados abaixo, se digne destinar recursos através de Emenda Impositiva no total R\$250.000,00 (duzentos e cinquenta mil reais), que permita a contratação de serviços na área de saúde e aquisição de medicamentos em geral para Prevenção, Recuperação e Reintegração, detalhado no Plano de Trabalho específico e anexado ao ofício referendado.

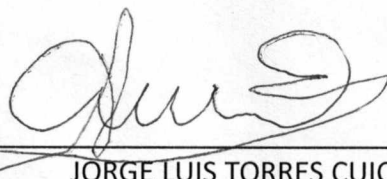
- Cesar Diego Sandoval Mas Urtado – R\$ 15.000,00
- Adão Ricardo Vieira do Prado – R\$ 20.000,00 –
- Célio Roberto Aristão – R\$ 50.000,00
- José Aparecido da Rocha – R\$ 50.000,00
- Jose Nilson Viana – R\$ 35.000,00
- Marcos Geretto Caldas Mazo – R\$ 30.000,00
- Antonio Esamel Alves de Mira – R\$ 50.000,00

Nossa entidade atende hoje 40 internos acima de dezoito anos, do sexo masculino, os valores acima citados nos ajudará muito no custeio e saúde de nossa entidade.

Estamos anexando junto a este o plano de trabalho para os valores apresentados, para que seja apreciado e aprovado, nos colocando à disposição para maiores esclarecimentos.

Certos de contar com a vossa atenção, aproveito o ensejo e envio meus cumprimentos.

Cordialmente,



JORGE LUIS TORRES CUICAPUSA  
Vice-Presidente

Examo. Sr.:

Sr. José Aparecido da Rocha  
DD Vereador da Câmara Municipal de Ibitinga







**Sede:** R. Sabino do Prado Biondo, 252 – Vila Izolina – Ibitinga/SP - CEP: 14.943-450  
CNPJ N. 12.034.813/0001-81 – INSC. MUN. N. 87.20-4-99  
**Com. Terap.:** Acesso CRT 1390 – Entre as Estradas Municipais IBG 020 e IBG 243 S/N,  
Bairro: Taquara do Reino Ibitinga-SP  
CNPJ: 12.034.813/0001-81

### **PLANO DE TRABALHO EMENDA IMPOSITIVA**

#### **1) IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE SOCIAL**

Nome da Organização: BETH SHALOM – CASA DE PAZ  
Data de Constituição: 20/12/2009  
CNPJ: 12.034.813/0001-81 Data de inscrição no CNPJ: 11/05/2010  
Endereço: Rua: Sabino do Prado Biondo, nº 252  
Cidade / UF: Ibitinga/SP Bairro: Vila Izolina CEP: 14.943-450  
Telefone: (16) 99711-5302  
Site: <https://ongbethshalom.wordpress.com> / e-mail: bethshalom\_ibitinga@hotmail.com  
Horário de funcionamento: 24 horas  
Meses do ano: 12 meses  
Dias da semana: segunda, terça, quarta, quinta, sexta-feira, sábado e domingo

#### **1.2) INSCRIÇÕES E REGISTROS**

Inscrição no CMAS N°  
Registro no CMDCA (quando houver) N°  
Inscrição no CNES N° 9876162  
Inscrição no CMDPI (quando houver) N°  
CEBAS – Processo N°25000.056708/2020-06 – Validade 15/04/2021 a 31/12/2025  
Outros: \_\_\_\_\_

#### **1.3) COMPOSIÇÃO DA ATUAL DIRETORIA ESTATUTÁRIA**

Presidente ou Representante legal da entidade: Astrogildo Camilo Borges Junior  
Cargo: Presidente Profissão: Designer Gráfico  
CPF: 066.365.928-00  
RG: 18.217.404  
Vigência do mandato da diretoria atual de 16/11/2024 até 15/11/2026

#### **1.4) RELACIONE OS DEMAIS DIRETORES**

<b>Nome:</b> Jorge Luis Torres Cuicapusa	
<b>Profissão:</b> Pastor Evangélico	<b>Cargo:</b> Vice-presidente
<b>CPF:</b> 231.550.528-30	<b>RG:</b> RNE V406628-1
<b>Nome:</b> Katia Regina Marques	
<b>Profissão:</b> Contadora	<b>Cargo:</b> 1º Tesoureiro
<b>CPF:</b> 336.082.068-17	<b>RG:</b> 42.218.245-X
<b>Nome:</b> Sandra Maria Marsili	
<b>Profissão:</b> Do lar	<b>Cargo:</b> 1ª Secretária
<b>CPF:</b> 083.466.398-80	<b>RG:</b> 14.327.268
<b>Nome:</b> Osny Mendes Paez	
<b>Profissão:</b> Empresário	<b>Cargo:</b> 2ª Tesoureiro
<b>CPF:</b> 022.280.548-02	<b>RG:</b> 9.277.037
<b>Nome:</b> Francine Pinheiro Torres	
<b>Profissão:</b> Do Lar	<b>Cargo:</b> 2º Secretário
<b>CPF:</b> 162.129.308-48	<b>RG:</b> 21.172.018-5





Membros do conselho fiscal		
Nome: Jelson Francisco Antunes	CPF: 071.861.978-17	RG: 19.668.685
Nome: Marcos Antônio Arruda Lourenço	CPF: 549.973.728-20	RG: 5.621.908-8
Nome: Rosilda Ianne Amaragi	CPF: 257.825.088-09	RG: 16.434.475
Suplentes do conselho fiscal		
Nome: Carlos Eduardo Amaragi	CPF: 178.644.858-04	RG: 22.712.336
Nome: Thaisa Torres Antunes	CPF: 439.326.318-97	RG: 41.625.975-3
Nome: Herculano Pereira Filho	CPF: 019.968.878-82	RG: 9.605.370

## 2) ÁREA DA ATIVIDADE

Preponderante:

- ( ) Assistência Social (x) Saúde ( ) Educação ( ) Cultura ( ) Esporte  
Secundária, quando houver: (pode assinalar mais de 1)  
(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

- (x) Básica ( ) Especial de Média Complexidade ( ) Especial de Alta Complexidade

### 4) DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Promover o acolhimento institucional em regime de residência para adultos do sexo masculino como forma de tratamento da dependência de substâncias psicoativas

- Promover ambiente e estratégias de contexto de abstinência de drogas e prevenção e recaídas;
- Realizar a transição da comunidade terapêutica para a sociedade através das visitas programadas;
- Efetuar a recuperação familiar, através de orientação, na participação de reuniões semanais (Casa de Apoio BETH SHALOM);
- Desenvolver a identidade pessoal, resultando a autoeficácia do ser humano.

#### 4.1) TIPO DE SERVIÇO/PROJETO

Fomentar e promover prevenção, recuperação e reintegração social de dependentes químicos, minimizar o impacto das drogas, promover a prevenção ao uso abusivo de substâncias psicoativas e auxiliar a família.

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

A Casa de Apoio tem sua localização no Setor 3 (região sul), de acordo com o Plano Decenal de Assistência Social do município, sendo considerado uma região de com aumento dos índices de vulnerabilidade. Mas é liberado o atendimento para outros setores pela necessidade encontrada, como nos setores 1 e 4 (região norte leste), como também por todo o município.

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

Endereço: Acesso CRT 1390 - Entre as Estradas Municipais IBG 020 e IBG 243 S/N,  
Bairro: Taquara do Reino Ibitinga-SP

Locado (x) Próprio ( ) Cedido ( ) \_\_\_\_\_

Condições de acessibilidade:

Sim ( ) Parcialmente (x) Não possui ( )





Indicar as instalações físicas e mobiliários disponíveis na seguinte tabela:

Descrição e quantificação dos ambientes disponíveis	Equipamento/móveis disponíveis para o desenvolvimento do serviço
02 Cozinhas	01 Televisão
06 Banheiros	02 Mesas Para Refeição
01 Sala	03 Sofás
01 Fogão Industrial	02 Geladeiras
02 Freezers Horizontais	01 Deposito de Alimentos
01 Deposito de Mateiras de Limpeza	01 Mini Campo Gramado
01 Campo de Vôlei Areia	01 Piscina
15 Beliches	05 Quartos
01 Foça Séptica	01 Academia com diversos aparelhos
30 Mesas Escolares	01 Sala para Reuniões
01 Sala de Escritório	01 Computador
01 Impressora Laser	01 Scanner
01 Enfermaria	01 Sala de atendimento individual
05 Armários	15 Jogos de mesa plástico

#### 4.4) VAGAS OFERECIDAS PARA O SERVIÇO

Indicar o número de vagas: 40

#### 4.5) PÚBLICO

Adultos do sexo masculino acima de dezoito anos de idade.

#### 4.6) PERÍODO DE FUNCIONAMENTO

O Atendimento funciona vinte e quatro horas por dia, e sete dias por semana.

#### 4.7) ABRANGÊNCIA

Abrangência em todo território urbano de Ibitinga.

#### 4.8) OBJETIVO GERAL

Promover tratamento integral e reinserção social de adultos (masculino) com dependência de substâncias psicoativas por meio de acolhimento residencial terapêutico e ações de prevenção de recaída e recuperação familiar.

#### 4.9) OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 4.9.1. Oferecer acolhimento residencial com equipe multiprofissional e plano terapêutico individual (PTI) para até 40 vagas;
- 4.9.2. Implementar rotinas terapêuticas (terapia individual, terapia em grupo, oficinas ocupacionais, atividades físicas e reinserção socioproductiva);
- 4.9.3. Estabelecer programa de visitas e transição gradual para a sociedade (saídas monitoradas, trabalho com empregabilidade/parcerias);
- 4.9.4. Desenvolver ações de orientação e trabalho familiar semanal (Casa de Apoio BETH SHALOM) visando recuperação de vínculos;
- 4.9.5. Monitorar indicadores de saúde, abstinência e reinserção (taxa de permanência, taxa de recaída, reinserção laboral).

#### 4.10) CONDIÇÕES E FORMA DE ACESSO AO SERVIÇO

O interessado em ter acesso a uma vaga na instituição pode ingressar através dos seguintes meios de encaminhamento:

CAPS;  
CENTRO RELIGIOSO;







**Sede:** R. Sabino do Prado Biondo, 252 – Vila Izolina – Ibitinga/SP - CEP: 14.943-450  
CNPJ N. 12.034.813/0001-81 – INSC. MUN. N. 87.20-4-99  
**Com. Terap.:** Acesso CRT 1390 – Entre as Estradas Municipais IBG 020 e IBG 243 S/N,  
Bairro: Taquara do Reino Ibitinga-SP  
CNPJ: 12.034.813/0001-81

CRAS;  
CREAS;  
POSTO DE SAÚDE;  
SANTA CASA;  
ATRAVÉS DO CENTRO DE TRIAGEM DA INSTITUIÇÃO.

#### 4.11) METODOLOGIA DO SERVIÇO

É uma organização da sociedade civil apoiada e supervisionada por um grupo de pessoas que trabalham com programas de orientação, prevenção e tratamento, não só de drogas ilícitas como também lícitas, que atuam da seguinte forma:

**Casa de Recuperação:** está localizada na cidade de Ibitinga. E os internos recebem atendimento integral através de um “Programa de Orientação Curricular”, possibilitando o desenvolvimento da pessoa nas áreas cognitiva, espiritual, psicológica, física e socioemocional.

Para apoiar os seus pacientes durante o seu processo de amadurecimento, a BETH SHALOM oferece qualidade nas suas instalações, contando com quartos, banheiros, refeitórios, cozinha, sala de reuniões, escritório, enfermaria, biblioteca e profissionais e voluntários para o acompanhamento terapêutico e grupo de apoio para as famílias e residentes que passaram pelo tratamento.

O tratamento deve ser aceito voluntariamente, o residente poderá desligar-se da comunidade terapêutica quando assim o desejar.

**Casa de Passagem:** consiste em uma continuação do tratamento para aqueles que já terminaram o tratamento na comunidade terapêutica e que ainda não tem para onde ir ou um emprego para se sustentar plenamente. Na Casa de Passagem, os assistidos moram em uma casa dentro da cidade, onde além de buscar por oportunidades de emprego e serem reinseridos na sociedade, eles vão continuar tendo acompanhamento terapêutico, frequentando as reuniões de apoio.

**Casa de Apoio:** a Casa de Apoio acontece desde o princípio da Associação. As reuniões acontecem com o objetivo de dar suporte psicológico, emocional e espiritual para os dependentes químicos (sem intenção de se internar), codependentes (pessoas próximas de dependentes químicos que correm o risco de focarem tanto nos problemas deste, esquecendo a si mesmos), auxiliando a estes como lidar com a situação na qual se veem inseridos. Também é um meio de dar assistência para os dependentes químicos já recuperados, auxiliando na nova fase do tratamento que, agora, é voltar para o cotidiano social.

**Prevenção através do Esporte:** a Beth Shalom tem trabalhado na prevenção com o a finalidade de atingir os adolescentes de dez a dezoito anos de idade, com objetivo de afastá-los do mundo das drogas. A nossa instituição conta com o trabalho esportivo através do futebol de campo e futebol de salão nas categorias feminina e masculina, participando de eventos esportivos do município da região e do Estado de São Paulo. Nossos atletas vem executando atividades físicas, sócio emocionais e cognitivas, com a finalidade de conscientizá-los dos malefícios provocados pelas drogas, também participam de palestras de prevenção contra as drogas.

#### 4.12) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

O ambiente da BETH SHALOM CASA DE PAZ, busca se aproximar, o máximo da realidade externa, para facilitar a reinserção social. Através de um meio altamente estruturado, com limites precisos, funções e papéis bem definidos.

A comunidade terapêutica é educativa, o que é regra para o residente é regra para a equipe. Pois a BETH SHALOM CASA DE PAZ se caracteriza por um modelo de tratamento residencial. A organização dentro da Comunidade assemelha-se à organização familiar (com regras e atribuições de responsabilidades aos residentes) conforme segue abaixo:

- Terapia em grupo (reuniões de sentimentos e dinâmica);
- Terapia individual;
- Prevenção de recaídas: reuniões onde são trabalhados comportamentos que poderão diminuir a possibilidade de recaídas;
- Espiritualidade: visando a recuperação de valores éticos e morais, com base num relacionamento com o Criador, independentemente de sua religião;
- Reuniões motivacionais: de segunda a sexta. Auxiliam a mudança de alguns comportamentos inadequados ao bom andamento do tratamento;
- Reuniões de Sentimento: de partilhas e temáticas;
- Atividades físicas: futebol, jogos, academia etc.;
- Doze passos: Baseado de AA/NA, e exercícios de perguntas e respostas;
- Palestras: Assuntos voltados à dependência química;
- Laborterapia: manuseio com horticultura, aplicação de serviços profissionais para o desenvolvimento da Comunidade (Pedreiro, encanador, eletricista e outros), manutenção da chácara sala de TV - onde temos vide terapia;







**Sede:** R. Sabino do Prado Biondo, 252 – Vila Izolina – Ibitinga/SP - CEP: 14.943-450  
CNPJ N. 12.034.813/0001-81 – INSC. MUN. N. 87.20-4-99  
**Com. Terap.:** Acesso CRT 1390 – Entre as Estradas Municipais IBG 020 e IBG 243 S/N,  
Bairro: Taquara do Reino Ibitinga-SP  
CNPJ: 12.034.813/0001-81

#### 4.13) ARTICULAÇÃO DE REDE

A comunidade terapêutica comunica todos acolhimentos e desligamentos a rede de proteção social (CREAS) e ao SAMS, para que estes serviços tenham ciência de onde o usuário estará temporariamente. Sendo que recebemos encaminhamentos para acolhimento de maneira familiar, quando a própria família ou o futuro acolhido procura a instituição, através de pedido do CREAS, através de sua Coordenadora e da Santa Casa de Ibitinga através de sua Assistente Social. Os acolhidos são cadastrados na Unidade Básica de Saúde do município para que possam receber se necessário atendimento emergencial ou de rotina. Acolhidos que deixam a instituição são encaminhados ao CAPS-AD para que possam dar continuidade em seu processo de recuperação e evitar futuras recaídas.

#### 4.14) IMPACTOS ESPERADOS

A manutenção do projeto BETH SHALOM – CASA DE PAZ trará impactos significativos na saúde e na qualidade de vida dos acolhidos, de suas famílias e da comunidade local. Espera-se a redução de recaídas e do consumo de substâncias psicoativas, com fortalecimento da abstinência e melhora da autonomia pessoal e social dos participantes. O acolhimento em ambiente terapêutico, aliado às ações psicossociais, favorecerá a reconstrução de vínculos familiares, ampliando a capacidade de convivência e reinserção social. O projeto contribui para diminuir a sobrecarga dos serviços públicos de urgência e assistência social, ao oferecer um espaço estruturado de cuidado contínuo. No médio prazo, promove a inclusão produtiva e reintegração comunitária dos usuários, estimulando sua participação em atividades de trabalho, estudo e lazer. De forma coletiva, o impacto esperado é o fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e a consolidação de um modelo humanizado, baseado na dignidade, no respeito aos direitos humanos e na valorização da vida.

#### 4.15) INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Processo de Monitoramento e Avaliação (indicadores qualitativos e quantitativos)			
Resultado(s)	Indicadores Qualitativos	Indicadores Quantitativos	Meios de Verificação
Redução do número de adultos do sexo masculino no uso e abuso de substâncias psicoativas e em isolamento social	Participação efetiva nos projetos tanto de tratamento quanto de prevenção	Mínimo 50% não reincidência no uso e abuso de substâncias psicoativas	Relatórios de acompanhamento dos acolhidos. E feedback com as famílias
Aumento do número de adultos recuperados e preparados para o mercado de trabalho	Participação nas oficinas	Em torno de 50% dos participantes nos projetos	Relatório e pesquisa posterior de acompanhamento
Maior sensibilização e conscientização do público adulto sobre os malefícios do uso de drogas (ações de prevenção)	Participação em projetos de prevenção como contrapartida social da entidade	De 50% a 80% das vagas disponibilizadas em palestras preenchidas	Feedback e pesquisa

#### 5) ORÇAMENTO PARA O SERVIÇO/PROJETO

MATERIAL DE CONSUMO PARA O SERVIÇO/PROJETO							
ITEM DE DESPESA	Recurso Municipal		Recurso Estadual		Recurso Federal		TOTAL
	Valor Mensal	Valor Anual	Valor Mensal	Valor Anual	Valor Mensal	Valor Anual	TOTAL
Material Higiene e Limpeza	R\$ 400,00	R\$ 400,00					R\$ 400,00
Medicamentos	R\$ 2.800,00	R\$ 33.600,00					R\$ 33.600,00
Equipe Técnica em Saúde (PF/PJ)	R\$ 18.000,00	R\$ 216.000,00					R\$ 216.000,00
TOTAL	R\$ 21.200,00	R\$250.000,00					R\$ 250.000,00







**Sede:** R. Sabino do Prado Biondo, 252 – Vila Izolina – Ibitinga/SP - CEP: 14.943-450  
CNPJ N. 12.034.813/0001-81 – INSC. MUN. N. 87.20-4-99  
**Com. Terap.:** Acesso CRT 1390 – Entre as Estradas Municipais IBG 020 e IBG 243 S/N,  
Bairro: Taquara do Reino Ibitinga-SP  
CNPJ: 12.034.813/0001-81

#### 6) CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL				
PERÍODO	Recurso Municipal	Recurso Estadual	Recurso Federal	TOTAL
1º MÊS	R\$ 21.200,00			R\$ 21.200,00
2º MÊS	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
3º MÊS	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
4º MÊS	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
5º MÊS	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
6º MÊS	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
7º MÊS	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
8º MÊS	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
9º MÊS	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
10º MÊS	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
11º MÊS	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
12º MES	R\$ 20.800,00			R\$ 20.800,00
TOTAL	R\$ 250.000,00			R\$ 250.000,00

#### 7) PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO:

Início: 01/01/2026

Término: 31/12/2026

#### 8) IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO

Nome completo: Tiago Piotto

Formação: Psicólogo

Número de registro profissional: CRP 113952

Telefone para contato: (16) 98255-5963

**Nome do Representante Legal: Astrogildo Camilo Borges Junior**

Assinatura:







Para validar visite [https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir\\_assinatura](https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura) e informe o código AE18-B19F-A054-60ED