



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 58 AO PLO Nº 188/2025

EMENDA IMPOSITIVA.

Assunto: Inclusão de Emenda Impositiva ao PLO nº 188/2025.

Senhor Presidente,

1- Fica incluída ao Projeto de Lei Ordinária nº 188/2025 a Emenda Impositiva em anexo.

Justificativa: Em conformidade com a legislação vigente e com base na prerrogativa conferida aos vereadores pela Lei Orgânica Municipal, apresento a presente **Emenda Impositiva à Santa Casa de Ibitinga**, conforme solicitação formal e plano encaminhado pela mesma.

Sala das Sessões, 14 de novembro de 2025.

Murilo Bueno
Vereador – PODE





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 Individual	Murilo Cavalheiro Bueno		
Justificativa: O propósito da presente emenda impositiva é contribuir com recursos próprio destinado ao custeio com o objetivo assegurar a manutenção da assistência hospitalar, ambulatorial e de urgência prestada à população usuária do SUS por meio da cobertura de despesas operacionais e assistenciais indispensáveis a população, pacientes da Santa Casa de Caridade e Maternidade de Ibitinga. O <u>Serviço Autônomo Municipal de Saúde - SAMS</u> tem trabalhado incessantemente para garantir um atendimento digno e de qualidade à população Ibitinguense. Objetivo assegurar a manutenção da assistência hospitalar, ambulatorial e de urgência prestada à população usuária do SUS por meio da cobertura de despesas operacionais e assistenciais indispensáveis a população, no exercício programa 2026.			
Resumo da Emenda			
Valor da dotação dor Vereador Propositor	R\$276.952,30 - valor do Vereador Murilo Cavalheiro Bueno		
Valor Total Aumentado de Dotações	R\$276.952,30		
Marcar com um "X" a situação do crédito orçamentário:			
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO:	Novo:		Suplementado: X
Identificação do crédito orçamentário	Código	Nome	
Órgão:	04	SERVIÇOS AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Unidade Orçamentária:	04	SERVIÇOS AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função:	10	SAÚDE	
Subfunção:	302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
Programa:	0024	GESTÃO DA SAÚDE	
Ação:	2538	REPASSE SOBRE O VALOR SANTA CASA	
Natureza da Despesa:	3.3.50.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
Emenda (+):	R\$	276.952,30	
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO REDUZIDO:			
Identificação do crédito orçamentário	Código	Nome	
Órgão:	02	PODER EXECUTIVO	





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

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\$	276.952,30

Murilo Cavalheiro Bueno
Vereador



Para validar visite https://sapl.ibitinga.sp.leg.br/conferir_assinatura e informe o código F252-3547-27D0-3328

Ibitinga (SP), 14 de novembro de 2025.

A Sua Excelência o Senhor Murilo Cavalheiro Bueno

Vereador Câmara Municipal da Estância Turística de Ibitinga

Assunto: Solicitação de indicação de emenda impositiva ao Orçamento Municipal de 2026.

Excelentíssimo Senhor Vereador,

Cumprimentando-o cordialmente, e em reconhecimento ao valioso trabalho que Vossa Excelência tem desempenhado em prol do desenvolvimento de nosso município, especialmente no que tange à saúde pública, dirigimo-nos respeitosamente para solicitar a indicação de emenda parlamentar impositiva de sua autoria, a ser alocada na Lei Orçamentária Anual (LOA) para o exercício de 2026.

O Serviço Autônomo Municipal de Saúde - SAMS tem trabalhado incessantemente para garantir um atendimento digno e de qualidade à população ibitinguense. Um pilar fundamental deste atendimento é o apoio à nossa entidade hospitalar filantrópica.

Neste sentido, submetemos à Vossa apreciação a indicação de recursos que serão vitais para a manutenção dos serviços hospitalares prestados aos munícipes, conforme detalhado abaixo:

- **R\$ 276.952,30** (Duzentos e setenta e seis mil, novecentos e cinquenta e dois reais e trinta centavos) destinados a **Materiais e Insumos Hospitalares da Santa Casa de Ibitinga** (repasse via SAMS).

Este valor impactará diretamente a capacidade de atendimento e a manutenção dos serviços essenciais prestados pela Santa Casa à nossa população.

Certos de podermos contar com seu imprescindível apoio à saúde de Ibitinga, colocamo-nos à inteira disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários.

Aproveitamos o ensejo para renovar nossos votos de elevada estima e consideração.

Respeitosamente,



Queila Teruel Pavani

Gestora do Serviço Autônomo Municipal de Saúde - SAMS

Av. Dr. Victor Maida, 1.055 – Ibitinga/SP – CEP: 14940-175

CNPJ: 57.712.473/0001-39

Telefone (16) 3352-7080 – diretoria@samsibitinga.sp.gov.br



PLANO DE TRABALHO AO SAMS IBITINGA

SOLICITAÇÃO DE INDICAÇÃO DE EMENDA IMPOSITIVA

Através da presente, a Santa Casa de Caridade e Maternidade de Ibitinga, vem, solicitar a indicação de emenda impositiva no patamar de R\$ 276.952,30 (duzentos e setenta e seis mil e novecentos e cinquenta e dois reais e trinta centavos) para ajuda na ajuda no custeio e cobertura das despesas hospitalares, indispensáveis à população.

I- IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Fundada em 1928, esta entidade é o único hospital deste município com atendimento SUS. Além do próprio hospital esta entidade é responsável por mais 03 unidades de saúde pública compreendida pela UPA 24H, Pronto Socorro da Vila Maria e pelo Centro de Especialidades Médicas.

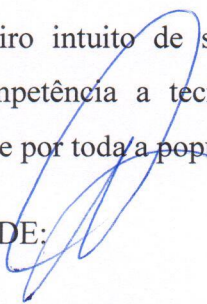
A Santa Casa de Caridade e Maternidade de Ibitinga é um hospital filantrópico, sem fins lucrativos e econômicos, inscrita no CNES sob o nº: 2082640 e CNPJ sob o nº: 49.270.671/0001-61, com sede na Rua Domingos Robert, nº: 1.090, Centro, na cidade de Ibitinga/SP, CEP: 14940-064, entidade sob Intervenção Judicial em decorrência da Ação Civil Pública, feito nº: 0001541-40.2003.8.26.0236, em trâmite na 2ª Vara Cível da Comarca de Ibitinga/SP.

Nossa MISSÃO é prestar assistência à saúde de modo humanizado, qualificado, proporcionando satisfação e bem-estar aos usuários.

Este é um hospital de VALORES que preza pela ética, transparência, respeito aos pacientes e familiares, trabalho em equipe com comprometimento e responsabilidade social.

Temos o verdadeiro intuito de ser um hospital de excelência no atendimento à saúde, aliando competência a tecnologia, sendo reconhecido pelos pacientes, familiares, colaboradores e por toda a população ibitinguense.

REPRESENTANTES DA ENTIDADE:



Dr. GUSTAVO CORRADINI

Interventor Judicial

Dr. MURILLO RIBAS MANCINI

Diretor Clínico

II- DETALHAMENTO DO PLANO:

Trata-se de indicação de emenda impositiva no montante de R\$ 276.952,30 (duzentos e setenta e seis mil e novecentos e cinquenta e dois reais e trinta centavos) por intermédio do ilustre vereador, MURILO BUENO.

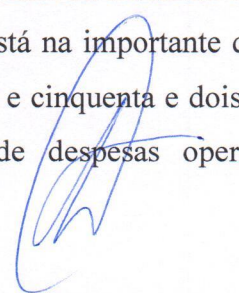
A presente emenda impositiva tem como objetivo assegurar a manutenção da assistência hospitalar, ambulatorial e de urgência e prestada à população usuária do SUS por meio da cobertura de despesas operacionais e assistências a indispensáveis a população.

A) ORIGEM DOS RECURSOS:

O recurso orçamentário correrá por conta da emenda impositiva, apresentada pelo Vereador MURILO BUENO.

B) APLICAÇÃO DOS RECURSOS:

O recurso destinado a Santa Casa de Caridade e Maternidade de Ibitinga, por intermédio desta emenda impositiva, está na importante quantia de R\$ 276.952,30 (duzentos e setenta e seis mil e novecentos e cinquenta e dois reais e trinta centavos) e será utilizado no custeio e cobertura de despesas operacionais e assistenciais, indispensáveis a população:



MATERIAIS HOSPITALARES	50,00%	R\$	138.476,15
INSUMOS HOSPITALARES	50,00%	R\$	138.476,15
		100,00%	R\$ 276.952,30

C) PERÍODO PREVISTO PARA O PLANO DE TRABALHO:

O Recurso será destinado ao SAMS IBITINGA e enviado a SANTA CASA DE IBITINGA por etapas, conforme solicitação prévia e envio de notas fiscais.

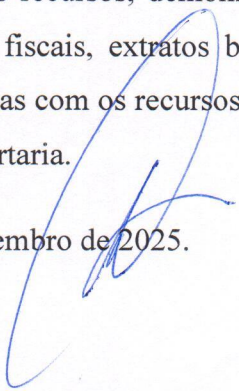
D) VALOR TOTAL E CRONOGRAMA FINANCEIRO:

- Valor total para o período: R\$ 276.952,30 (duzentos e setenta e seis mil e novecentos e cinquenta e dois reais e trinta centavos);
- Parcelas e cronograma: Parcela única.
- Os valores serão repassados pela gestão municipal do SUS (SAMS Ibitinga) mediante envio prévio de nota fiscal;

IV- DECLARAÇÃO:

Declaro estar ciente de que esta entidade deverá prestar contas dos recursos repassados em conformidade com o estabelecido pelo órgão concedor, com descrição detalhada da aplicação dos recursos, demonstrativo das despesas realizadas constando cópia dos recibos, notas fiscais, extratos bancários e demais documentos comprobatórios das despesas realizadas com os recursos oriundos do presente convênio, assim como preconiza o Art. 4º da portaria.

IBITINGA, 13 de novembro de 2025.



Respeitosamente:



GUSTAVO CORRADINI

Interventor Judicial da Santa Casa de Ibitinga

