



Secretaria Municipal de Assistência Social

PLANO DE TRABALHO

**CAPACC CASA DE APOIO AO PACIENTE
ADULTO CARENTE COM CANCER**

1-IDENTIFICAÇÃO

ORGANIZAÇÃO PROPONENTE: CAPACC CASA DE APOIO AO PACIENTE ADULTO CARENTE COM CANCER		
CNPJ: 02.655.458/0001-04		
ENDEREÇO: Rua Sadaa K.Saad Aboujaoude nº 161 Jardim Michel Jacob		
CIDADE: São José do Rio Preto	U.F.: SP	CEP: 15090-320
TELEFONE: (17) 3227-2676 (17) 3216-1593 (17) 99752-4433		
E-MAIL: capacc@uol.com.br		
REPRESENTANTE LEGAL: Nome: Mara Cristina Bruno da Silveira Freitas Função: Presidente CPF: 785.911.208-68 RG: 4.795.931-9 Telefone para contato: (17) 32272676/32161593/99752-4433 CEL (17) 99117-1005 Email: maracbsf@gmail.com		
TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO SERVIÇO: Nome: Silvana Aparecida Viveiros Borguesan CPF: 031.537.868-95 RG: 12.340.668-7 Número do Registro Profissional: CRESS 43.732 Telefone para contato: (17) 3227-2676/3216-1593/99752-4433 CEL (17)99703-1959 Email:Silvana_assistentesocial@hotmail.com.br		
Nº DE INSCRIÇÃO NO CMAS: 088 Tipo de Inscrição Entidade (x) Serviço () Vigência: 06/02/2003		
Nº de registro no CMDCA: Vigência: XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX.		

TIPO DE SERVIÇO: Proteção Social Especial de Alta Complexidade
Proteção Social: Acolhimento Institucional de passagem a pacientes adultos, de ambos os sexos em tratamento oncológico.
PÚBLICO ALVO: Pacientes de ambos os sexos a partir dos 18 anos.
Período de Execução das Atividades Previstas Início: 15/12/2025 Término: 31/03/2026
Dias e Horários de Execução do Serviço: Período Integral/24 horas
Território: CRAS de Referência: Novo Mundo



2- JUSTIFICATIVA

A CAPACC foi fundada com a finalidade de:

-Prestar ao acolhido portador de câncer, sem discriminação de raça, condição social, cor, credo político e religioso, sexo e nacionalidade, a assistência social necessária durante a realização do tratamento oncológico.

-Administrar e manter um alojamento onde possa ser orientado e temporariamente acolhido durante o período de tratamento oncológico, fornecendo alimentação, estadia e acompanhamento social.

-Promover a divulgação e conscientização junto à comunidade, bem como aos órgãos públicos municipal, estadual e federal, dos serviços prestados pela entidade em prol dos acolhidos portadores de câncer.

-Celebrar convênios ou contratos com órgãos públicos ou privados, com intuito de aperfeiçoar a assistência social e financeira ao portador de câncer.

-Prestar ao portador de câncer o apoio necessário à obtenção de medicamentos mediante doação de órgãos públicos ou privados, nacionais ou estrangeiros.

-Receber de pessoas físicas ou jurídicas, de direito público ou privado contribuições, subvenções e doações, em dinheiro ou outros bens, relacionados com o exercício de suas atividades de assistência social, podendo, inclusive, emitir recibo.

-Defender, orientar e representar, no âmbito territorial de sua abrangência, os legítimos interesses da entidade perante seus colaboradores, quer pessoas físicas, jurídicas e entidades municipais, estadual e federal.

3- OBJETIVO GERAL

Garantir o custeio de profissionais já contratados para execução do serviço de Acolhimento Institucional de passagem a pacientes adultos, de ambos os sexos em tratamento oncológico, assegurando a continuidade e a qualidade do mesmo.

4- OBJETIVOS ESPECÍFICOS: RESULTADOS ESPERADOS, METAS E ATIVIDADES A ELAS ATRELADAS

Objetivo Específico 1	Acolher oferecendo condições dignas no período de acolhimento, com capacidade para 54 pessoas que estejam em tratamento oncológico
Resultados Esperados	Atender solicitação de vagas e as demandas dos acolhidos em suas necessidades básicas
Meta	Acolher 45 pessoas adultas de ambos os sexos



Indicadores de Aferição	Quantidade de pessoas acolhidas no mes
Meios de Verificação	Relação nominal de acolhidos
Atividade 1	Acolhimento
Indicador da Atividade 1	Número de pessoas acolhidas
Periodicidade e Qtidade prevista	Diário
Atividade 2	Triagem
Indicador da Atividade 2	Número de pessoas triadas
Periodicidade e Qtidade prevista	Conforme demanda
Atividade 3	Orientações
Indicador da Atividade 3	Número de pessoas que receberam orientações
Periodicidade e Qtidade prevista	Conforme demanda
Atividade 4	Reuniões
Indicador da Atividade 4	Número de reuniões/Número de participantes
Periodicidade e Qtidade prevista	Mensal

Objetivo Específico 2	Promover eventos anuais externos como tarde beneficente, feira de artesanatos, sambar e eventos anuais internos como celebração de Natal, Ano Novo, Páscoa, com a participação de acordo com acolhidos.
Resultados Esperados	União dos envolvidos nos acolhimentos
Meta	Participação de todos acolhidos
Indicadores de Aferição	Quantidade de eventos e participantes
Meios de Verificação	Lista de presença e fotos
Atividade 1	Eventos
Indicador da Atividade 1	Quantidade de eventos e participantes
Periodicidade e Qtidade prevista	Conforme celebrações das datas festivas
Atividade 2	Reflexão datas festivas
Indicador da Atividade 2	Participação de todos Acolhidos
Periodicidade e Qtidade prevista	Conforme demanda
Atividade 3	Envolvidos
Indicador da Atividade 3	Participação de todos envolvidos e acolhidos
Periodicidade e Qtidade prevista	Conforme demanda
Atividade 4	Conclusão
Indicador da Atividade 4	Número de participantes e como se envolveram
Periodicidade e Qtidade prevista	Anual de acordo com datas a serem celebradas

mcsf

4.1-Metodologia

O recurso adquirido será destinado para custeio da folha de pagamento dos funcionários registrados na entidade e seus devidos encargos trabalhistas.

Com a liberação do recurso destinado, a Entidade terá um suporte financeiro por um período de extrema importância para o setor econômico da instituição, visto que o nosso sistema financeiro é sustentado por doações voluntárias da comunidade, eventos promovidos durante o ano e também um brechó a entidade.

5-RECURSOS LOGÍSTICOS

08 salas e 02 banheiros na parte administrativa sendo:

- 01 recepção
- 01serviço social
- 01 tesouraria
- 01 sala de informática
- 01 sala espaço solidário(artesanatos)
- 01 sala descanso funcionários
- 02 almoxarifados
- 02 banheiros

Quantidade	Descrição
08	Salas
09	Computadores
02	Linhas Telefone/internet
02	Arquivos
04	Impressora
01	Máquinas de escrever
01	Rádio/som interno
08	Ventiladores
04	Armários
05	Bebedouro
01	Aparelho ar condicionado

- 10 quartos com 05 leitos e 01 banheiro individual
- 02 quartos com 02 leitos e também 01 banheiro individual

Quantidade	Descrição
12	Quartos
54	Armários/individuais
54	Camas
54	Colchões



24	Ventiladores
03	Cadeira de roda
02	Cadeira de banho

- 01 cozinha
- 01 copa
- 01 refeitório
- 01 lavanderia
- 02 dispensas
- 02 banheiros
- Área de lazer
- Capela

Quantidade	Descrição
05	Geladeiras
06	Freezer
02	TV
01	Aparelho DVD
03	Máquina de lavar roupa
05	Ventiladores
02	Bebedouro
01	Mesa de snobe
01	Aparelho de ar condicionado

- 01 espaço (salão) para o Brechó
- 01 espaço (salão) para o Artesanato.

Quantidade	Descrição
02	Geladeiras
15	Araras
08	Mesas
05	Máquina de Costura
10	Ventiladores

6. PREVISÃO DE RECEITAS E DE DESPESAS (previsão de receitas e de despesas a serem realizadas na execução das ações objeto desta parceria);

6.1 RECEITA

Receitas	Municipal	Estadual	Federal	Total
Inicial	30.000,00			30.000,00

6.2 DESPESAS

6.2.1 – QUADRO PESSOAL

Quantidade	Cargo	Formação	Carga Horária Semanal	Horário de trabalho	Salário e Vínculo empreg.	Fonte de Financiamento
01	Assistente Social	Serviço Social	30 horas	Segunda à Sexta das 10 às 16 horas.	R\$ 4.179,16	4/8
01	Motorista	Ensino Médio	40 horas	Segunda à Sexta das 8 às 12 – 13 às 17 horas;	R\$ 4.050,00	4/8
01	Cozinheira	Ensino Médio	40 horas	Segunda a Sexta das 8:30 às 12 – 13 às 17:30 horas;	R\$ 2.200,00	4/8
01	Auxiliar de Limpeza	Ensino Médio	40 horas	Segunda a Sexta das 7:30 as 12-13 às 16:30 horas	R\$ 1.795,00	4/8
01	Auxiliar Administrativo	Ensino Médio	40 horas	Segunda a Sexta das 8 às 12-13 às 17 horas	R\$ 2.094,00	4/8
01	Vigia Noturno (Empresa terceirizada)	Ensino Médio	36 horas	Segunda a Sexta das	Empresa terceirizada	4
01	Atendente	Ensino Médio	40 horas	Quarta à Sábado das 7 às 12-14 às 17 horas	R\$ 2.094,00	4
48	Voluntários	Diversos	Variável	De acordo com disponibilidade	Voluntário	4

***Fonte de Financiamento:**

1 - com recurso Municipal;

2 - com recurso Estadual;

3 - com recurso dos Fundos Municipais;

4 - outros;

5 - com recurso Federal;

8 – com recurso Emenda parlamentar municipal.

8. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

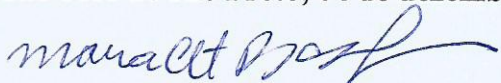
Nome da Entidade: CAPACC CASA DE APOIO AO PACIENTE ADULTO CARENTE COM CANCER

Nome do Dirigente: Mara Cristina Bruno da Silveira Freitas

Cargo: Presidente

Com isso, pede-se o DEFERIMENTO das Atividades /Projetos e Plano de Trabalho.

São José do Rio Preto, 04 de dezembro de 2025.



Mara Cristina Bruno da Silveira Freitas

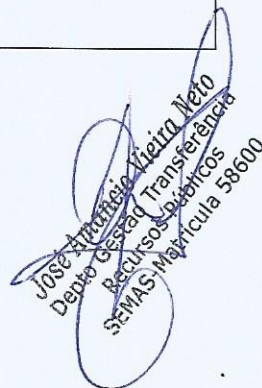
Presidente

9. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

São José do Rio Preto, 06 de DEZEMBRO de 2.025



Sandra Mara Dias Reis
Secretária Municipal de Desenvolvimento Social



Jose Amadeo Vieira Neto
Diretor Geral de Transferência
Recursos Humanos
SEMAS-Matricula 58600



7.1 – Cronograma de Atividades

Objetivo Específico	Atividade	Dez.	Jan	Fev.	Mar.	Abr.	Mai.	Jun.	Jul.	Ago.	Set.	Out.	Nov.	Dez.
1	Acolhimento	X	X	X	X									
	Triagem													
	Orientações													
	Reuniões													
2	Eventos	X	X	X	X									
	Reflexão datas festivas													
	Envolvidos													
	Conclusão													

São José do Rio Preto, 04 de dezembro de 2025

Mara Cristina Bruno da Silveira Freitas

Presidente

Data
Assinatura presidente
Mara C. B. da S. Freitas



7.2 – Grade de Atividades

Objetivo Específico	Atividades	Periodicidade	Horário	Dias				
				SEG	TER	QUA	QUI	SEX
1	Acolhimento	Diário	Das 10 às 16:00 h	X	X	X	X	X
	Triagem	Conforme demanda						
	Orientações	Conforme demanda						
	Reuniões	Mensal						
2	Eventos	Conforme Celebrações Datas Festivas	Das 10 às 16:00 h	X	X	X	X	X
	Reflexão datas festivas	Conforme demanda						
	Envolvidos	Conforme demanda						
	Conclusão	Anual de acordo com datas a serem celebradas						

São José do Rio Preto, 04 de dezembro de 2025

Mara Cristina Bruno da Silveira Freitas

Presidente

Data
Assinatura presidente
Mara Cristina Bruno da Silveira Freitas

7.3 – Cronograma de desembolso

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO Nº 65/2025

Entidade Parceira: CAPACC Casa de Apoio ao Paciente Adulto
Carente com Câncer

CNPJ: 02.655.458/0001-04

Endereço: Rua Sadaa K.Saad Aboujaoude nº 161 Jardim Michel Jacob

Objeto da Parceria: Folha de Pagamento e Encargos Trabalhistas

Vigência: 15/12/2025 à 31/03/2026

Valor Global: R\$ 30.000,00

Ano: 2025			
Mês do Repasse	Valor (R\$)	Fonte do Recurso	
01/2025			
02/2025			
03/2025			
04/2025			
05/2025			
06/2025			
07/2025			
08/2025			
09/2025			
10/2025			
11/2025			
12/2025	30.000,00	Municipal	
TOTAL	30.000,00		

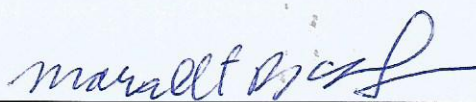
*Valores em R\$

Ano: 2026			
Mês de Referência	Valor (R\$)	Fonte do Recurso	
01/2026			
02/2026			
03/2026			
04/2026			
05/2026			
06/2026			
07/2026			
08/2026			
09/2026			
10/2026			
11/2026			
12/2026			
TOTAL	0,00		

*Valores em R\$

TOTAL GLOBAL	30.000,00
---------------------	------------------

São José do Rio Preto, 04 de dezembro de 2025.



Nome: Mara Cristina Bruno da Silveira Freitas

Presidente OSC

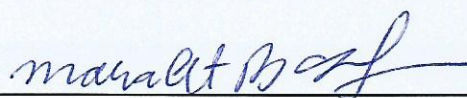
Cronograma ano de 2026

Serviço: Proteção Social Especial de Alta Complexidade

Vigência da parceria: 15/12/2025 à 31/03/2026

Origem do Recurso: Municipal

Categoria de despesas		Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL ANUAL
RECURSOS HUMANOS	FGTS	400,00	400,00	400,00	1.200,00
RECURSOS HUMANOS	INSS	600,00	600,00	600,00	1.800,00
RECURSOS HUMANOS	SALÁRIOS E ORDENADOS (Exceto Diretoria)	9.000,00	9.000,00	9.000,00	27.000,00
	TOTAIS	10.000,00	10.000,00	10.000,00	30.000,00



Nome: Mara Cristina Bruno da Silveira Freitas
Presidente OSC

7.4 – Plano de Aplicação

PLANO DE APLICAÇÃO | Por Categoria de Despesa

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO
Nº65/2025

Entidade Parceira: CAPACC Casa de Apoio ao Paciente Adulto Carente com Câncer
CNPJ: 02.655.458/0001-04
Objeto da Parceria: Folha de Pagamento e encargos trabalhistas
Vigência: 15/12/2025 à 31/03/2026
Valor Global: R\$ 30.000,00

1. RECURSOS HUMANOS				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
1.1 Vencimentos e Salários	27.000,00			27.000,00
				0,00
Subtotal	27.000,00	0,00	0,00	27.000,00
2. ENCARGOS TRABALHISTAS/SOCIAIS				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
2.1 Contribuição Previdenciária	1.800,00			1.800,00
2.3 FGTS	1.200,00			1.200,00
				0,00
Subtotal	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00
3. BENEFÍCIOS				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
				0,00
Subtotal	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00
4. MATERIAL DE CONSUMO				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
				0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00
5. SERVIÇOS DE TERCEIROS				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
				0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00

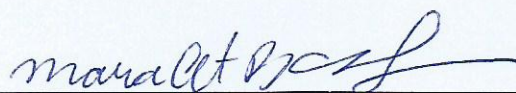
mael

6. UTILIDADE PÚBLICA				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00

7. MATERIAL PERMANENTE				
Descrição do Item	Fonte do Recurso			Custo Total (R\$)
	Municipal (R\$)	Estadual (R\$)	Federal (R\$)	
				0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL GERAL	30.000,00	0,00	0,00	30.000,00
-------------	-----------	------	------	-----------

São José do Rio Preto, 04 de Dezembro de 2025



Nome: Mara Cristina Bruno da Silveira Freitas
Presidente OSC