

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

<b>Número do PT:</b> SES-PRC-2024-01684-DM				
<b>Órgão/Entidade:</b> REDE FEMININA REGIONAL DE COMBATE AO CANCER DE OSVALDO CRUZ				
<b>CNPJ:</b> 51.389.138/0001-65				
<b>Endereço:</b> Av. José Siqueira, 28- A				
<b>Município:</b> Osvaldo Cruz CEP: 17700000				
<b>Telefone:</b> (18) 3529-1700				
<b>E-mail:</b> redefeminina23@hotmail.com				
<b>CPF</b>	<b>Representante Legal</b>	<b>RG</b>	<b>Cargo</b>	<b>E-mail</b>
15874425829	VANDERIS DA COSTA MARTINS	21.285.861-0	Gestor (a) Entidade	vanderis.martins12@gmail.com

**GESTOR DO CONVÊNIO**

<b>CPF</b>	<b>RG</b>	<b>Nome do Gestor</b>	<b>Cargo</b>	<b>E-mail</b>
112.109.958-08	18.978.730-2	SUELI APARECIDA DE SOUZA PONCE	Tesoureira	suelisponce@gmail.com

**RECEBIMENTO DO RECURSO**

**Banco:** Banco do Brasil Agência: 0439-1 Número: 33119-8

**Praça de Pagamento:** Avenida José Siqueira 28A

Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso e pagamento das despesas neste convênio.

**CONTEXTO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE****Missão da Instituição:**

- Atender pessoas para prevenir contra o câncer e também portadoras de câncer de ambos os sexos e sem faixa etária definida.

**Histórico da Instituição:**

A Rede Feminina Regional de Combate ao Câncer de Osvaldo Cruz, fundada em 24 de Outubro de 1981 tem como proposta o atendimento a pessoas portadoras de câncer de ambos sexos e sem faixa etária determinada.

A Rede Feminina realiza atendimentos aos usuários, em todos os aspectos desde as prevenção de consultas, pagamentos de exames, compra de medicação e suplementos especial mediante prescrição médica, realizamos também a entrega de cestas básicas aos usuários carentes (entrega mediante doação e quando necessário recorremos por meios próprios), realizamos também encaminhamento aos usuários que se dirigem à nossa sede ao Hospital Amaral Carvalho na cidade de Jaú, especializado no tratamento de câncer. De início é realizado o cadastro aos usuários e depois de encaminhado a equipe médica avalia, o caso sendo aceitado no hospital o usuário já tem sua data para atendimento de primeira consulta e depois iniciam o tratamento necessário ao seu caso, onde realizam acompanhamento do qual depois permanecem por tempo indeterminado. Muitos devido ao tratamento realizam uso de medicamentos, que na sua maioria por ser usuário de baixa renda não tem meios para realizar a compra dos mesmos. Atendemos não só pacientes que



SESPTA2025008155DM

realizam tratamento oncológico em Jaú, mas nas cidades de Marília, Tupã e Presidente Prudente, estes por terem sido encaminhados pelo município realizamos também o cadastro e visita para uma triagem onde colhemos maiores informações sobre seu tratamento, procuramos dar suporte a todos não deixando de atender a quem nos procura.

**QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**



SESPTA2025008155DM

**Objeto:** Investimentos - Veículo

**Objetivo:**

- Aquisição de um veículo utilitário de 07(sete) lugares a fim de transportar pacientes acometidos de "câncer" para os hospitais de atendimentos específicos no tratamento; transportar pacientes dentro do próprio município para realização de atividades no projeto "Conexão Corpo e Mente - Eu Sou Mais" promovido por esta entidade. Bem como na realização de outras atividades para promoção de eventos para arrecadação de fundos para manutenção da entidade.

**Justificativa:**

A aquisição desse veículo de 07 lugares vai proporcionar a entidade, melhorias no atendimentos aos nossos pacientes que por aqui passam e aos pacientes do SUS;

O veículo antigo está com necessidades constante de manutenção devido a alta quilometragem oferecendo perigo aos seus ocupantes e risco de ficarem na estrada a espera de socorro.,

**Local de execução:** Avenida José Siqueira,, 28-A - Vila Ana - São Paulo - **CEP** 17.700-000

**Observações:**

- A Entidade possui CNES de nº 6147763

#### **METAS A SEREM ATINGIDAS**

**Metas Qualitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Atingir 85% o índice de satisfação dos usuários entre "bom e ótimo".
<b>Ações para Alcance:</b>	Aplicar pesquisa de satisfação em pelo menos 50% dos pacientes transportados.
<b>Situação Atual:</b>	Os usuários encontram-se insatisfeitos com situação atual dos veículos e com faltas de vagas.
<b>Situação Pretendida:</b>	Aumentar a satisfação dos usuários em torno de 85%, com mais qualidade e resolutividades nos serviços prestados para tratamento fora de domicílio.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Nº de questionários de avaliação com "Bom e Ótimo" / Nº de questionários Aplicados x 100
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	Nº de questionários de avaliação com "Bom e Ótimo" / Nº questionários aplicados x 100



SESPTA2025008155DM

Fonte do Indicador:	Questionários de avaliação aplicado
---------------------	-------------------------------------



**Metas Quantitativas:**

<b>Descrição da Meta:</b>	Realizar em torno de 20 viagens / mês para transporte de 120 pacientes, acometidos de câncer, na vigência do ajuste.
<b>Ações para Alcance:</b>	Adquirir um veículo utilitário de 07 lugares para transportar pacientes acometidos de câncer para atendimento em Unidades de referência e também como realização de promoções, visando angariar recursos e similares..
<b>Situação Atual:</b>	O veículo é antigo com necessidades constante de manutenção devido a alta quilometragem, oferecendo perigo aos seus ocupantes e risco de ficarem na estrada a espera de socorro.
<b>Situação Pretendida:</b>	Adquirir um veículo utilitário de 07 lugares para transporte de pacientes para atendimento em Unidade de referência e realizar em torno de 20 viagens/mês.
<b>Indicador de Resultado:</b>	Percentual de viagens realizadas
<b>Fórmula de Cálculo do Indicador:</b>	$\frac{\text{Número de viagens realizadas}}{\text{números de viagens pretendidas}} \times 100$
<b>Fonte do Indicador:</b>	Relatório de Viagens realizadas.



## ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Ordem	Etapa	Duração da execução (em dias)	Descrição
1	1	15	Cotação do veículo
2	2	30	Aquisição de um veículo de 7 lugares

## PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS

Ordem	Tipo Objeto	Item	Especificação	Proponente	%	Concedente	%
1	Investimentos - Veículo	Investimento - Veículo - Outros (Especificar no Plano de Trabalho)	Aquisição de Veículo de 07 lugares	0,00	0,00%	150.000,00	100,00%
Total:				R\$ 0,00	0,00%	R\$ 150.000,00	100,00%



SESPTA2025008155DM

**1. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

Nº Parcela	Valor Parcela	Proponente	%	Concedente	%	Total de Desembolso
1	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 150.000,00	100,00	R\$ 150.000,00

**2. PREVISÃO DE EXECUÇÃO**

Início: A partir da data de assinatura do Ajuste:

Término: Vigência do Ajuste

**3. RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DESTE PLANO**

CPF	Nome	RG	Cargo	E-mail
112.109.958-08	SUELI APARECIDA DE SOUZA PONCE	18.978.730-2	Tesoureira	suelisponce@gmail.com

**ASSINATURAS DIGITAIS**

Documento assinado digitalmente pela(s) pessoa(s) abaixo, conforme Decreto Federal 8.539 de 08/10/2015.



Assinado com senha por: VANDERIS DA COSTA MARTINS - 07/10/2025 às 13:31:17  
Documento N°: 069570A5405463 - consulta é autenticada em:  
<https://demandas.spsempapel.sp.gov.br/demandas/documento/069570A5405463>



SESPTA2025008155DM