

Sexta-feira, 17 de Outubro de 2025



## DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA

### Sumário

AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 068/2025	2
AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO N.º 69/2025	3
AVISO DE LICITAÇÃO - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 070/2025 – PROCESSO Nº 7086/2025.	4
FUSAM - CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO 24 DE SETEMBRO DE 2025.	5
SMF - BALANCETES SINTÉTICOS DO MÊS DE SETEMBRO.	12
SMS - RESOLUÇÃO COMUS DE CAÇAPAVA N.º 03/2025.	16

OUTUBRO DE 2025

## Diário Oficial

Edição nº 671/2025

### Expediente

O Diário Oficial de Caçapava é uma publicação sob a responsabilidade das entidades da Administração Direta e Indireta do Município de Caçapava, Conforme **Lei Municipal nº 5819**, de 22 de março de 2021.

Demais edições do Diário Oficial Eletrônico de Caçapava poderão ser consultadas por meio do endereço eletrônico:  
<https://cacapava.sp.gov.br/diario-oficial>.

As consultas são de acesso gratuito e não necessitam de qualquer realização de cadastro.

#### Prefeitura Municipal de Caçapava

CNPJ: 45.189.305/0001-21

Endereço: Rua Cap. Carlos de Moura, 243

Telefone: (12) 3654-6600

Site: <https://cacapava.sp.gov.br>

#### Câmara Municipal de Caçapava

CNPJ: 48.408.496/0001-63

Endereço: Praça da Bandeira, 151

Telefone: (12) 3654-2000

#### FUSAM (FUNDAÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA DO MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA)

CNPJ: 50.453.703/0001-43

Endereço: Av. Dr. Pereira de Mattos, 63 - Centro, Caçapava/SP - CEP: 12281-450

Telefone: (12) 3654-8800

E-mail: [comunicacao@fusam.com.br](mailto:comunicacao@fusam.com.br)



# Município de Caçapava

ESTADO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA DE GESTÃO PÚBLICA

### AVISO DE LICITAÇÃO

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 068/2025 – PROCESSO Nº 7531/2025.**

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE PROJETO DE LIBRAS (LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS E LÍNGUA PORTUGUESA) PARA OS PROFESSORES E ALUNOS SURDOS OU OUVINTES DO ENSINO FUNDAMENTAL I DESTA REDE MUNICIPAL DE ENSINO**

Retirada do Edital no site [www.cacapava.sp.gov.br](http://www.cacapava.sp.gov.br) – link: <https://cacapava.sp.gov.br/licitacoes/pregao-eletronico>, local da sessão pública: [www.comprascacapava.com.br](http://www.comprascacapava.com.br) . **Abertura: 31/10/2025, às 09h30min.** Informações: Fone (12) 3654-6691.

Rua Capitão Carlos de Moura, 243 – Vila Pantaleão – Caçapava/SP  
FONE – PABX (12) 3654-6691 – CEP 12.280-050 – CNPJ 45.189.305/0001-21





# Município de Caçapava

ESTADO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA DE GESTÃO PÚBLICA

### AVISO DE LICITAÇÃO

**PREGÃO ELETRÔNICO N° 069/2025 – PROCESSO N° 7581/2025.**

**OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS ELETRODOMÉSTICOS E ELETROELETRÔNICOS PARA AS ESCOLAS DE TEMPO INTEGRAL EMEF ZÉLIA DE CASTRO MARQUES E EMEF DAPHNE CÉSAR GHIDELLA DA REDE MUNICIPAL DE ENSINO**

Retirada do Edital no site [www.cacapava.sp.gov.br](http://www.cacapava.sp.gov.br) – link: <https://cacapava.sp.gov.br/licitacoes/pregao-eletronico>, local da sessão pública: [www.comprascacapava.com.br](http://www.comprascacapava.com.br) . **Abertura: 31/10/2025, às 09h30min.** Informações: Fone (12) 3654-6691.

Rua Capitão Carlos de Moura, 243 – Vila Pantaleão – Caçapava/SP  
FONE – PABX (12) 3654-6691 – CEP 12.280-050 – CNPJ 45.189.305/0001-21





# Município de Caçapava

ESTADO DE SÃO PAULO

## **SECRETARIA DE GESTÃO PÚBLICA**

### **AVISO DE LICITAÇÃO**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 050/2025 – PROCESSO Nº 7086/2025.**

**OBJETO:** Registro de preços para contratação de empresa especializada na realização de procedimento cirúrgico de castração e microchipagem de cães e gatos

Retirada do Edital no site [www.cacapava.sp.gov.br](http://www.cacapava.sp.gov.br) – link: <https://cacapava.sp.gov.br/licitacoes/pregao-eletronico>, local da sessão pública: [www.comprascacapava.com.br](http://www.comprascacapava.com.br) . Abertura: 05/11/2025, às 09h30min. Informações: Fone (12) 3654-6691.

Rua Capitão Carlos de Moura, 243 – Vila Pantaleão – Caçapava/SP  
FONE – PABX (12) 3654-6691 – CEP 12.280-050 – CNPJ 45.189.305/0001-21







FUSAM  
FUNDACAO DE  
SAUDE E ASSIST  
DO MUNIC DE  
CACA:50453703  
000143

Assinado de forma  
digital por FUSAM  
FUNDACAO DE SAUDE E  
ASSIST DO MUNIC DE  
CACA:50453703000143  
Dados: 2025.10.16  
20:20:35 -03'00'

AUX. ADMINISTRATIVO			
CLASSIFICAÇÃO	NOME	NASCIMENTO	NOTA
1º	Ana Paula Vega da Silva	06/11/1973	10
2º	Nilson Donizeti Moreira	20/09/1974	10
3º	Leticia Cristina Rafael Teodoro	08/11/1979	10
4º	Alexandra Dias Motta Monteiro	01/11/1980	10
5º	Gabriela Cristina Guimarães Lopes	08/04/1982	10
6º	Fábio Henrique de Almeida Maciel	03/05/1982	10
7º	Cristiane Pachioni	21/09/1982	10
8º	Aliciana Furtado da Cunha	11/06/1985	10
9º	Jacqueline Da Silva Lopes	04/06/1986	10
10º	Erick Borges da Silva	28/11/1988	10
11º	Crislaine Louise Barbosa	02/09/1990	10
12º	Camila Dos Santos Gomes	22/03/1997	10
13º	Beatriz de Mattos Santos	01/02/1998	10
14º	Matheus Augusto Silva	29/06/1998	10
15º	Pedro Henrique de Mattos Fraga	22/05/1999	10
16º	Marian Karolina Serute Silva	19/08/1999	10
17º	Vitória de Aguiar Paula	15/03/2000	10
18º	Maria Eduarda Bueno Rezende dos Santos	13/10/2000	10
19º	Giulia Narducci Telles dos Santos	19/09/2001	10
20º	Greice Eduarda de Lima	27/03/2002	10
21º	Brendo Luiz Bazilio Lara	29/10/2002	10
22º	Rebeca Lopes de Toledo	06/07/2003	10
23º	Isabela Henrique da Silva Paresi	05/07/2004	10
24º	Maria Antonia de Castro Constantino	15/07/2004	10
25º	Ana Clara de Azevedo Gonçalves	26/10/2004	10
26º	Camila Rocha Nogueira	09/04/2005	10
27º	Jéssica Palma Nunes	17/08/2005	10
28º	Kaua Anderson dos Santos Moreira	17/02/2006	10
29º	Samara Nathália Florença Lopes	12/09/2006	10
30º	Lívia Faria Peixoto	25/05/2007	10
31º	Francine Mariano Freitas Gomes	22/07/2007	10
32º	Luiz Everardo Missel	14/08/1959	9
33º	Onilda Grandes Dos Santos	06/01/1964	9
34º	Rita De Cassia Lima Afonso Alencar	15/04/1969	9
35º	Elisabete Aparecida De Alvarenga Dineli	01/07/1969	9
36º	Marcia Ferreira de Lima	27/02/1970	9
37º	Jose Rubens Quitério	23/05/1970	9
38º	Edirley Silvestre	10/12/1971	9
39º	Eliana Zanin de Faria Mansur	11/02/1974	9
40º	Valeria Cristina Bueno de Souza	09/02/1977	9
41º	Patricia de Souza Pereira	14/07/1977	9

Av. Dr. Pereira de Mattos, 63 – Centro – Caçapava/SP - CEP 12.281-450 Telefone: (12) 3654.8800  
Inscrição Municipal 6143 CNPJ 50.453.703/0001-43



FUSAM  
FUNDACAO DE  
SAUDE E ASSIST  
FUNDACAO DE SAUDE  
E ASSIST DO MUNIC DE  
DO MUNIC DE  
CACA:50453703  
CACA:50453703  
000143

Assinado de forma  
digital por FUSAM  
FUNDACAO DE SAUDE  
E ASSIST DO MUNIC DE  
CACA:50453703000143  
Dados: 2025.10.16  
20:20:51 -03'00'

42°	Patricia Chagas do Nascimento Santos	18/03/1978	9
43°	Erica Amaral de Macedo Silva	15/09/1979	9
44°	Maria Terezinha Dos Santos	23/11/1979	9
45°	Patricia Aparecida Monteiro de Souza	01/08/1982	9
46°	Suelen Rose dos Santos Duarte	10/09/1982	9
47°	Liliane Santos Ferreira	23/12/1986	9
48°	Vanessa Martins Dos Santos	28/12/1987	9
49°	Debora Carolina Dos Santos Eleoterio	13/09/1988	9
50°	Débora da Silva Cristovam	26/10/1988	9
51°	Camila dos Reis Nascimento	29/11/1988	9
52°	Milena Regina de Abreu Quintal Rosa	20/01/1989	9
53°	Mirna Paula Fernandes De Lima Pontes	06/02/1989	9
54°	Bruna Marcela Leite dos Santos	03/02/1992	9
55°	Jaqueline Aparecida Dos Santos Alvarenga	03/07/1994	9
56°	Igor Zanforlim Marcondes Santos	16/09/1996	9
57°	Dayane Cristina Martins da Silva	09/04/1997	9
58°	Leticia Silva Santos	22/12/1997	9
59°	Renan dos Santos Souza	07/06/1998	9
60°	Laura Antunes da Silva	16/09/1998	9
61°	Maria Eduarda Maia Marcilio Silva	22/03/1999	9
62°	Erica dos Santos Silva	27/04/1999	9
63°	Brenda Bazilio Lara	31/03/2000	9
64°	Brenda Martins Fernades	03/10/2000	9
65°	Lucas Winkler	10/11/2000	9
66°	Yasmim Cafalloni da Silva	22/07/2001	9
67°	Sara Maria Delamico Peixoto	21/01/2002	9
68°	Natalie Coutinho Domingos	19/07/2002	9
69°	Luiza Paura da Silva Matos	14/06/2005	9
70°	Yasmin Souza Costa	28/07/2005	9
71°	Ana Julia de Almeida Simões	20/10/2005	9
72°	Rayanne Honório dos Santos	31/08/2006	9
73°	Fábio Pereira Barros	21/09/2006	9
74°	Ana Laura Ferreira dos Santos	26/05/2007	9
75°	Sophia Barbosa Jardim	26/07/2007	9
76°	Sandra Regina Mantins De Araújo	20/02/1958	8
77°	Claudia Cristina Lopes de Carvalho	19/05/1964	8
78°	Isabel Cristina Moreira Dos Santos Morgado	24/09/1967	8
79°	Claudia Adriana Camilo	02/10/1970	8
80°	Claudia Maria Mendes Galhardo Dias	02/10/1972	8
81°	Eduardo Alves de Souza	21/06/1975	8
82°	Regiane Lúcia Silva Molina	17/01/1977	8
83°	Simone Barbosa	25/01/1977	8
84°	Rita de Cassia Pereira Barbosa Monteiro	23/02/1977	8

Av. Dr. Pereira de Mattos, 63 – Centro – Caçapava/SP - CEP 12.281-450 Telefone: (12) 3654.8800

Inscrição Municipal 6143

CNPJ 50.453.703/0001-43



FUSAM  
FUNDACAO DE  
SAUDE E ASSIST  
DO MUNIC DE  
CAC:504537030  
00143

Assinado de forma  
digital por FUSAM  
FUNDACAO DE SAUDE E  
ASSIST DO MUNIC DE  
CAC:50453703000143  
Dados: 2025.10.16  
20:21:04 -03'00'

85º	Nara Noemi Paiva	12/08/1978	8
86º	Maria Lucia Batista de Farias	02/01/1979	8
87º	Vanessa Sinfaes Santos	26/11/1979	8
88º	Ana Claudia Da Costa Pereira	25/05/1982	8
89º	Wanessa Francine da Cunha Lara	27/06/1983	8
90º	Juliana Aparecida Maia Marcilio	08/03/1984	8
91º	Adriene Cardoso dos Santos	05/11/1986	8
92º	Tatiane Cristina Ribeiro	03/12/1986	8
93º	Luiza Aparecida Da Silva Santos	20/05/1987	8
94º	Juliana Carla de Souza	01/12/1987	8
95º	Ariane Pereira Lisbon	12/01/1988	8
96º	Rafaela Augusta de Rezende Pereira dos Santos	12/07/1990	8
97º	Talitta Emili Aparecida Silva	19/05/1993	8
98º	Juliana De Oliveira	17/03/1995	8
99º	Nicole Luciana Medeiros Lima	20/03/1998	8
100º	Joyce Cristina Fernandes de Souza	12/05/1999	8
101º	Raissa Dionisio Paranhos	18/08/1999	8
102º	Daiane dos Santos Ferreira	19/09/1999	8
103º	Amarildo Lucas Louret L. F. Guimarães	23/11/1999	8
104º	Maria Caroline Sant'Anna Do Santos	15/09/2000	8
105º	Ana Beatriz Silva Da Costa	26/10/2000	8
106º	Flavio Luiz Simplicio	02/06/2002	8
107º	Laryssa Nogueira Moura	11/06/2002	8
108º	Maria Eduarda Silva	23/09/2002	8
109º	Julia Gabriely de Cassia Noronha	01/06/2003	8
110º	Cintia De Oliveira Rocha De Paula	06/01/2004	8
111º	Thais Cecília Alves de Paula	28/03/2004	8
112º	Maysa Marcondes Costa	16/04/2004	8
113º	Maria Eduarda Máximo de Souza	09/03/2007	8
114º	Jose Carlos Bulques Ferreira	08/12/1963	7
116º	Francineide da Silva Lopes	25/06/1981	7
117º	Maria Jose Alves Lopes Glass	11/07/1982	7
118º	Daniela Rezende Araújo	29/07/1984	7
119º	Gabriella De Araujo Gumaraes Kawahalo	25/03/1986	7
120º	Barbara Susi do Nascimento	29/05/1986	7
121º	Juliana das Neves Silva	05/12/1989	7
122º	Elizabeth Cristina de Faria Oliveira	05/02/1994	7
123º	Karine Bueno de Oliveira Souza	18/05/1996	7
124º	Aryane Mendonça da Silva Carvalho	12/07/1999	7
125º	Maria Carolina da Silva Oliveira	31/03/2000	7
126º	Gabriel Felipe Barbosa Vieira	24/05/2000	7
127º	Julia de Souza Santos	22/07/2000	7
129º	Ana Vitória da Silva Dias	05/04/2002	7

Av. Dr. Pereira de Mattos, 63 – Centro – Caçapava/SP - CEP 12.281-450 Telefone: (12) 3654.8800

Inscrição Municipal 6143

CNPJ 50.453.703/0001-43



FUSAM  
FUNDACAO DE  
SAUDE E ASSIST  
DO MUNIC DE  
CACA:50453703  
000143

Assinado de forma  
digital por FUSAM  
FUNDACAO DE SAUDE E  
ASSIST DO MUNIC DE  
CACA:50453703000143  
Dados: 2025.10.16  
20:21:18 -03'00"

130º	Isabelly Cristine Peixoto Barbosa	02/02/2003	7
131º	Camila Tavares de Oliveira	15/06/2003	7
132º	Rebeca Gabriel de Paula	22/09/2003	7
133º	Giovanna Miranda De Paula	04/10/2003	7
134º	Monike Mariana Da Silva Maia	10/02/2004	7
135º	Julya Lobo Faria	27/05/2006	7
136º	Karen Christina dos Santos de Paula	02/02/2007	7
115º	Maria De Lourdes Costa Souza	05/09/1966	6
137º	Marcos Venicio Peretta	29/12/1970	6
138º	Vanilda dos Santos Carlota	26/06/1973	6
139º	Roberta Kelly D'Aparecida Gomes	24/04/1985	6
140º	Laressa Franco de Paula	13/03/1987	6
141º	Andreza Aparecida Santos Souza	11/12/1987	6
142º	Wanessa Chaves da Silva	19/04/1992	6
143º	Fernanda Aparecida Ribeiro Baylon	23/01/1993	6
144º	Natalia Dos Santos Domingues	29/10/1995	6
145º	Ariely Mamede De Almeida	14/03/1996	6
146º	Lucca Da Cunha Rodrigues	02/02/1998	6
147º	Poliana Andreza da Silva	11/03/1999	6
148º	Taina de Melo Alencar Toledo	21/02/2000	6
149º	Hellen Karine de Oliveira Pereira	30/07/2000	6
128º	Allan Kelson de Carvalho Paulo	13/04/2001	6
150º	Marta Ferreira Apolinario	06/02/2002	6
151º	Jean Pierre Lessa dos Santos	01/07/2002	6
152º	Lisara Colvero Poffo	24/04/1983	5
153º	Maitê Poliana Cunha de Souza	07/04/1998	5
154º	Larissa Liberato Almeida Fernandes	01/06/1998	5
155º	Tamyris Inêz Villa de Araujo	29/03/2004	5

Av. Dr. Pereira de Mattos, 63 – Centro – Caçapava/SP - CEP 12.281-450 Telefone: (12) 3654.8800

Inscrição Municipal 6143

CNPJ 50.453.703/0001-43



FUSAM  
FUNDACAO DE  
SAUDE E ASSIST  
DO MUNIC DE  
CACA:504537030  
00143

Assinado de forma  
digital por FUSAM  
FUNDACAO DE SAUDE E  
ASSIST DO MUNIC DE  
CACA:50453703000143  
Dados: 2025.10.16  
20:23:18 -03'00'

VIGIA			
CLASSIFICAÇÃO	NOME	NASCIMENTO	NOTA
1º	Jose Paulo da Silva	01/01/1964	10
2º	Sonia Maria Teodoro Manso	21/12/1964	10
3º	Jose Altair dos Santos	22/02/1965	10
4º	Roberto Tenorio da Silva	20/05/1965	10
5º	Dylor Cezar Pereira	04/07/1969	10
6º	Osvaldo Shiguemi Hirano	21/10/1982	10
7º	Milton de Mello	18/03/1984	10
8º	Evelin Cristina da Silva	23/01/2003	10
9º	Israel Aparecido Monteiro	21/06/1956	9
10º	Helder Pacheco Ferreira	28/04/1964	9
11º	Edson Gomes Vaz	12/05/1968	9
12º	Patricia Correa Costa	20/03/1971	9
13º	Angela Karina Rampazzo Braga	21/11/1972	9
14º	Marcos Denis Martins	20/08/1973	9
15º	Regina Célia Mantelli Venancio	03/12/1974	9
16º	Silvia Costa Martins	21/07/1975	9
17º	Willian Aparecido de Godoi	09/10/1977	9
18º	Rodrigo Teodoro dos Santos	12/03/1984	9
19º	Pedro Andreson Aparecido dos Santos	28/06/1988	9
20º	Thiago Dantas dos Santos	26/10/1989	9
21º	Tiago Borsoi Santos	10/09/1990	9
22º	Hyan Diogo da Silva Oliveira	20/04/1995	9
23º	Eduardo Afonso Bartolloto	05/09/1960	8
24º	Alberto Ramos Penina	16/04/1967	8
25º	Marcio Fernando Cunha	10/07/1974	8
26º	Maria Isaelita Ferreira Silva	08/05/1977	8
27º	Januill Ramos Quintino	28/10/1979	8
28º	Luis Fabiano Bertti	22/09/1981	8
29º	Rafael Dias da Silva	28/11/1988	8
30º	Caio Henrique Rosa Moreira	26/04/2002	8
31º	José Ailtom Martins	15/04/1967	7
32º	Helena Maria de Andrade	21/02/1964	7
33º	Claudio Marcio Santos	25/05/1972	7
34º	Fernando Rodrigo Correia Moreira Silva	26/03/1981	7
35º	Jefferson Rosalim	30/08/1989	7
36º	Luiz Fernando Lemes	29/01/2001	7

Av. Dr. Pereira de Mattos, 63 – Centro – Caçapava/SP - CEP 12.281-450 Telefone: (12) 3654.8800  
Inscrição Municipal 6143 CNPJ 50.453.703/0001-43



FUSAM  
FUNDAÇÃO DE  
SAÚDE E  
ASSISTÊNCIA DO  
MUNICÍPIO DE  
CAÇAPAVA  
CACA:50453703000143  
3000143

Assinado de forma  
digital por FUSAM  
FUNDAÇÃO DE  
SAÚDE E ASSISTÊNCIA DO  
MUNICÍPIO DE  
CAÇAPAVA  
CACA:50453703000143  
Dados: 2025.10.16  
20:21:51 -03'00'

AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS			
CLASSIFICAÇÃO	NOME	NASCIMENTO	NOTA
1º	Sheila Cerutti	11/08/1975	10
2º	Nardiana Cafalloni de Moura Silva	29/04/1977	10
3º	Priscila Santos de Paula	28/06/1981	10
4º	Marcio Santos da Silva	26/05/1986	10
5º	Iuri Martins de Castro	28/04/1999	10
6º	Ingrid Rielly Santos Ferreira	17/07/2005	10
7º	Daniel de Lucas Bulques Pozoni Ferreira	15/09/2006	10
8º	Edith Sayuri Sekimoto Marcilio	30/07/1969	9
9º	Edneia da Silva Pascoal Brito	18/05/1973	9
10º	Graziela Ramos dos Santos	04/05/1977	9
11º	Renata dos Santos Oliveira	09/09/1979	9
12º	Vanessa Gomes Andreza de Jesus	10/03/1991	9
13º	Guilherme Oliveira Souza	14/08/1995	9
14º	Maria Gabriela dos Santos	18/03/1999	9
15º	Vilma de Fatima da Silva	27/02/1966	8
16º	Angela Maria Pereira dos Santos	28/06/1974	8
17º	Sandra dos Santos Santana	13/01/1975	8
18º	Gilmara Barbosa dos Santos	25/07/1976	8
19º	Roberto Luis da Silva	17/06/1981	8
20º	Tatiane Cursino de Moura	05/03/1991	8
21º	Juliete da Silva Santos Vieira	10/09/1992	8
22º	Jessica Padma Fonseca Mancini	06/11/1993	8
23º	Tharrulai Paola Soares de Moura	13/02/1997	8
24º	Marielly Camilly Silva das Neves	01/10/2002	8
25º	Maria Marli dos Santos Silva	28/09/1962	7
26º	Linda Ana Maria da Silva	01/04/1967	7
27º	Monica Ribeiro da Silva Godoi	09/01/1975	7
28º	Monica Gonçalves Esposa	09/03/1988	7
29º	Noeli dos Santos	26/12/1965	6
30º	Bianca Franco Miranda	21/04/1993	6
31º	Jessica Aparecida de Souza	10/07/1999	6

Av. Dr. Pereira de Mattos, 63 – Centro – Caçapava/SP - CEP 12.281-450 Telefone: (12) 3654.8800  
Inscrição Municipal 6143 CNPJ 50.453.703/0001-43



FUSAM  
FUNDACAO DE  
SAUDE E  
ASSIST DO  
MUNIC DE  
CACA:5045370  
3000143

Assinado de forma  
digital por FUSAM  
FUNDACAO DE  
SAUDE E ASSIST DO  
MUNIC DE  
CACA:50453703000  
143  
Dados: 2025.10.16  
20:22:33 -03'00'

PSICOLOGO ORGANIZACIONAL			
CLASSIFICAÇÃO	NOME	NASCIMENTO	NOTA
1º	Iandhara Vicenzi Daun	30/08/2000	10
2º	Isadora Lopes Lanfredi	30/01/2002	9
3º	Selma Camillo Santos	25/10/1979	7
4º	Daiane Cristina dos Santos	26/05/1987	7
5º	Dellano de Holanda Bellotti	21/02/1998	7
6º	Paola de Oliveira Meireles	25/07/1997	6
7º	Julia Cristina Santos de Oliveira	26/01/1998	5



CN-SIFPM		Prefeitura de Cacapava				CONAM	
Movimentacao Extraorcamentaria - Balancete Sintetico - 09 / 2025							
DATA 17/10/2025						Pagina	1
Codigo	Especificacao	RECEITA		DESPESA			
		No Mes	No Ano	No Mes	No Ano		
	RESTOS A PAGAR						
	Restos a Pagar 2022				0,00		1.000,00
	Restos a Pagar 2023				5.518,27		437.048,82
	Restos a Pagar 2024				4.327,46		12.823.502,53
	TOTAL RESTOS A PAGAR				9.845,73		13.261.551,35
2.0.00	DEPOSITOS A CURTO PRAZO						
2.2.00	DEPOSITOS PARA QUEM DE DIREITO						
2.2.01	depositos de terceiros	6.079,54	51.373,77		0,00		0,00
	TOTAL DEPOSITOS PARA QUEM DE DIREITO	6.079,54	51.373,77		0,00		0,00
	TOTAL DEPOSITOS A CURTO PRAZO	6.079,54	51.373,77		0,00		0,00
4.0.00	CONSIGNACOES						
4.1.00	CONSIGNATARIOS DIVERSOS						
4.1.02	sindicatos / entidades representativas de cias	32.531,87	323.610,02		32.619,71		322.419,80
4.1.03	penhao alimenticia	49.188,11	425.021,42		49.188,11		425.398,54
4.1.06	contribuicoes a sociedades	181.122,10	1.649.021,85		179.011,94		1.661.416,25
4.1.09	emprestimos e financiamentos consignados	464.801,96	4.144.896,96		452.334,80		4.143.615,91
4.1.10	inss - ativo civil	918.184,82	7.676.147,02		900.678,59		7.726.617,80
4.1.11	inss - contribuinte individual	104.593,63	702.995,99		47.025,66		666.180,79
4.1.12	inss - cessao de mao de obra	215.990,70	1.472.824,56		275.751,18		1.763.366,06
	TOTAL CONSIGNATARIOS DIVERSOS	1.966.413,19	16.394.517,82		1.936.609,99		16.709.015,15
	TOTAL CONSIGNACOES	1.966.413,19	16.394.517,82		1.936.609,99		16.709.015,15
6.0.00	REALIZAVEL A CURTO PRAZO						
6.1.00	CREDITOS DIVERSOS A RECEBER						
6.1.01	inss - ativo civil	0,00	1.073,57		1.349,15		1.876,77
6.1.02	inss - contribuinte individual	0,00	123,97		0,00		123,98
6.1.03	inss - cessao de mao de obra	0,00	6.412,05		45.420,53		51.832,58
6.1.04	salario-familia	3.120,00	32.514,44		2.890,00		31.720,00
6.1.05	salario-maternidade	34.286,10	129.735,59		31.598,65		157.055,45
6.1.99	outros creditos a receber	328,00	28.944,47		505,00		32.026,81
	TOTAL CREDITOS DIVERSOS A RECEBER	37.734,10	198.804,09		81.863,33		274.635,59
	TOTAL REALIZAVEL A CURTO PRAZO	37.734,10	198.804,09		81.863,33		274.635,59

CN-SIFPM		Prefeitura de Cacapava				CONAM	
Movimentacao Extraorçamentaria - Balancete Sintetico - 09 / 2025							
DATA 17/10/2025						Pagina	2
Codigo	Especificacao	RECEITA		DESPESA			
		No Mes	No Ano	No Mes	No Ano		
9.0.00	TRANSFERENCIAS FINANCEIRAS INTRA OFSS						
9.1.00	TRANSFERENCIAS FINANCEIRAS						
9.1.02	fundacao publica	0,00	0,00	6.383.415,55		66.600.282,03	
9.1.07	camara municipal - duodecimo no exercicio	250.000,00	557.102,08	1.047.294,49		9.425.650,41	
	TOTAL TRANSFERENCIAS FINANCEIRAS	250.000,00	557.102,08	7.430.710,04		76.025.932,44	
9.2.00	REPASSES PREVIDENCIARIOS - PLANO FINANCEIRO						
9.2.01	repasse p/coertura insuf financeira-pl financ	0,00	0,00	85.382,39		772.856,16	
	TOTAL REPASSES PREVIDENCIARIOS - PLANO FINANCEIRO	0,00	0,00	85.382,39		772.856,16	
	TOTAL TRANSFERENCIAS FINANCEIRAS INTRA OFSS	250.000,00	557.102,08	7.516.092,43		76.798.788,60	
TOTAL GERAL		2.260.226,83	17.201.797,76	9.544.411,48		107.043.990,69	
Yan Lopes de Almeida Prefeito Municipal		Bruna Akemi Maia Poderoso Secretária de Finanças		Daiane Lucena Sousa Dir.Depto Gestão Orçam e Contabilidade CRC-ISP-349248/O-2			



CN-SIFPM														CONSUM	
Prefeitura de Cacapava															
BALANÇATE SIMETICO DA DESPESA LIQUIDADA POR ELEMENTO															
Orgao Inicial 02.10.00 GABINETE E DEPENDENCIAS															
Orgao Final 17.11.00 FDO APOIO AO DESEMPHO NAO PROFISSIONAL															
Mes : 09 / 2025															
DATA														Pagina 1	
Economica	Descricao	Liquidado no Mes	%	Liquidado no Ano	%	Empenhado no Ano	%	A Liquidar	%	Dotacao	%	Saldo	%		
3.0.00.00.00	DESPESAS CORRENTES														
3.1.00.00.00	pessoal e encargos sociais														
3.1.10.00.00	aplicacoes diretas														
3.1.10.03.00	pensoes do rppe e do militar	13.086,21	0,04	109.210,64	0,04	110.773,69	0,03	1.563,05	0,00	152.288,00	0,03	41.524,31	0,03		
3.1.10.04.00	contratacao por tempo determinado	1.035.505,67	3,80	6.942.092,75	2,81	7.859.244,45	2,26	917.151,70	0,90	8.094.499,78	1,77	235.255,39	0,23		
3.1.10.11.00	vincendimentos e vantagens fixas - pessoal	9.118.987,36	33,49	77.037.712,90	31,28	84.168.550,42	24,23	7.130.837,52	7,05	115.624.250,57	25,31	31.455.700,15	28,71		
3.1.10.13.00	obrigacoes patronais	1.994.710,12	7,32	16.598.850,24	6,74	16.729.030,61	4,81	130.180,37	0,12	24.565.547,00	5,37	7.836.516,29	7,15		
3.1.10.16.00	outras despesas variaveis - pessoal civil	1.043.750,32	3,83	7.584.819,55	3,08	7.591.095,43	2,18	6.275,88	0,00	11.191.545,65	2,44	3.600.450,22	3,28		
3.1.10.91.00	sentencas judiciais	7.810,56	0,02	139.588,99	0,05	3.959.588,99	1,14	3.820.000,00	3,78	4.130.000,00	0,90	170.411,01	0,15		
3.1.10.92.00	despesas de exercicios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	5.059,46	0,00	5.059,46	0,00	5.059,46	0,00	0,00	0,00		
3.1.10.94.00	indenizacoes e restituicoes trabalhistas	69.736,91	0,25	1.057.627,61	0,42	1.120.366,70	0,32	62.739,09	0,06	1.135.402,96	0,24	15.036,26	0,01		
TOTAL	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	13.283.587,15	48,78	109.469.902,68	44,45	121.543.708,75	0,00	12.073.806,07	120,31	164.898.602,42	36,09	43.354.893,67	39,57		
3.2.00.00.00	juros e encargos da divida														
3.2.10.00.00	aplicacoes diretas														
3.2.10.21.00	juros sobre a divida por contrato	609.284,20	2,23	5.390.423,42	2,18	7.150.210,74	2,05	1.759.787,32	1,74	7.210.000,00	1,57	59.789,26	0,05		
3.2.10.22.00	outras encargos sobre a divida por contr	6.517,53	0,02	60.349,01	0,02	100.000,00	0,02	39.650,99	0,03	100.000,00	0,02	0,00	0,00		
TOTAL	JUROS E ENCARGOS DA DIVIDA	615.801,73	2,26	5.450.772,43	2,21	7.250.210,74	0,00	1.799.438,31	7,17	7.310.000,00	1,60	59.789,26	0,05		
3.3.00.00.00	outras despesas correntes														
3.3.10.00.00	transferencias a uniao														
3.3.10.41.00	contribuicoes	16.780,94	0,06	104.321,60	0,04	115.700,00	0,03	11.378,40	0,01	115.789,50	0,02	89,50	0,00		
3.3.10.50.00	transf a institucioes privadas sem fins	686.530,64	2,52	5.432.308,09	2,20	6.737.555,66	1,94	1.305.247,57	1,29	9.787.512,82	2,14	3.049.957,16	2,78		
3.3.10.85.00	contrato de gestao	0,00	0,00	24.536.582,40	9,96	30.593.272,60	8,81	6.056.690,20	5,99	30.752.336,79	6,73	159.064,19	0,14		
3.3.11.00.00	transferencias a consorcios publicos														
3.3.11.70.00	rateio pela participacao em consorcio pu	233.621,89	0,85	2.102.597,01	0,85	2.803.463,00	0,80	700.865,99	0,69	2.803.943,00	0,61	480,00	0,00		
3.3.10.90.00	aplicacoes diretas														
3.3.10.14.00	diarias - pessoal civil	28.719,20	0,10	179.409,59	0,07	179.409,59	0,05	0,00	0,00	315.366,20	0,06	135.956,61	0,12		
3.3.10.30.00	material de consumo	1.480.163,87	5,43	12.155.015,21	4,93	16.714.565,41	4,81	4.559.550,20	4,51	24.931.126,83	5,45	8.216.561,22	7,49		
3.3.10.32.00	material bem ou servico para distribuica	0,00	0,00	20.800,00	0,00	20.800,00	0,00	0,00	0,00	92.789,84	0,02	71.989,84	0,06		
3.3.10.34.00	outras desp pessoal decorrente contr ter	31.898,64	0,11	271.730,08	0,11	290.000,00	0,08	18.269,92	0,01	590.001,00	0,12	300.001,00	0,27		
3.3.10.35.00	servicos de consultoria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.000,00	0,01	61.000,00	0,05				
3.3.10.36.00	outras servicos de terceiros - pessoa fis	347.677,68	1,27	2.746.121,88	1,11	3.483.474,21	1,00	737.352,33	0,72	4.498.639,03	0,98	1.015.164,82	0,92		
3.3.10.39.00	outras servicos de terceiros - pessoa ju	8.307.941,20	30,31	61.575.979,59	25,00	96.819.832,86	27,88	35.243.853,27	34,88	108.814.128,41	23,82	11.994.295,55	10,94		
3.3.10.40.00	servicos tecnologia informacao e comunic	297.092,62	1,09	2.625.731,62	1,06	8.825.114,80	2,54	6.199.383,18	6,13	11.645.940,60	2,54	2.820.825,80	2,57		
3.3.10.41.00	contribuicoes	6.072,00	0,02	59.031,00	0,02	7.247,00	0,02	18.216,00	0,01	81.247,00	0,01	4.000,00	0,00		
3.3.10.45.00	subvencoes economicas	235.214,00	0,86	1.721.252,00	0,69	2.232.374,00	0,64	511.122,00	0,50	2.232.374,00	0,48	2.001	0,00		
3.3.10.47.00	obrigacoes tributarias e contributivas	391.857,75	1,43	3.420.563,43	1,38	3.938.873,57	1,13	518.310,14	0,51	4.025.608,00	0,88	86.734,43	0,07		
3.3.10.49.00	outras auxilios financeiros a pessoa fis	12.250,00	0,04	96.000,00	0,03	143.500,00	0,04	45.500,00	0,04	143.500,00	0,03	0,00	0,00		
3.3.10.91.00	sentencas judiciais	8.000,27	0,02	66.117,24	0,02	2.466.117,24	0,71	2.400.000,00	2,37	2.491.200,00	0,54	25.082,76	0,02		
3.3.10.92.00	despesas de exercicios anteriores	4.814,36	0,01	356.248,11	0,14	356.248,11	0,10	0,00	0,00	356.721,71	0,07	473,60	0,00		
3.3.10.93.00	indenizacoes e restituicoes	39.454,68	0,14	1.149.725,85	0,46	1.216.530,40	0,35	66.804,55	0,06	1.238.134,78	0,27	21.604,38	0,01		

CN-SIFPM														CONSUM	
Prefeitura de Cacapava															
BALANÇATE SIMETICO DA DESPESA LIQUIDADA POR ELEMENTO															
Orgao Inicial 02.10.00 GABINETE E DEPENDENCIAS															
Orgao Final 17.11.00 FDO APOIO AO DESEMPHO NAO PROFISSIONAL															
Mes : 09 / 2025															
DATA														Pagina 2	
Economica	Descricao	Liquidado no Mes	%	Liquidado no Ano	%	Empenhado no Ano	%	A Liquidar	%	Dotacao	%	Saldo	%		
TOTAL	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	12.128.089,74	44,54	118.621.534,70	48,17	177.014.078,45	0,00	58.392.543,75	175,22	204.977.361,31	44,87	27.963.282,86	25,52		
TOTAL	DESPESAS CORRENTES	26.027.478,62	95,59	233.542.209,81	94,84	305.807.997,94	88,06	72.265.788,13	71,53	377.185.963,73	82,56	71.377.965,79	65,14		
4.0.00.00.00	DESPESAS DE CAPITAL														
4.4.00.00.00	investimentos														
4.4.10.00.00	aplicacoes diretas														
4.4.10.30.00	material de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151.000,00	0,03	151.000,00	0,13		
4.4.10.39.00	outras servicos de terceiros - pessoa ju	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	1.000,00	0,00		
4.4.10.51.00	obras e instalacoes	448.244,16	1,64	3.674.550,32	1,49	28.311.570,54	8,15	24.637.020,22	24,38	60.740.487,80	13,29	32.428.827,36	29,58		
4.4.10.52.00	equipamentos e material permanente	44.772,13	0,16	113.334,60	0,04	667.109,48	0,19	553.774,88	0,54	6.057.173,27	1,32	5.390.063,89	4,91		
4.4.10.91.00	sentencas judiciais	0,00	0,00	2.643.775,21	1,07	4.130.000,00	1,18	1.486.224,79	1,47	4.130.000,00	0,90	0,00	0,00		
4.4.10.93.00	indenizacoes e restituicoes	0,00	0,00	16.803,83	0,00	16.803,83	0,00	0,00	0,00	16.805,83	0,00	2.001	0,00		
TOTAL	INVESTIMENTOS	493.016,29	1,81	6.448.463,96	2,61	33.125.483,85	0,00	26.677.019,89	32,79	71.096.477,10	15,56	37.970.993,25	34,65		
4.6.00.00.00	amortizacao da divida														
4.6.10.00.00	aplicacoes diretas														
4.6.10.71.00	principal de divida contratual resgatada	706.007,69	2,59	6.226.041,79	2,52	8.318.462,08	2,39	2.092.420,29	2,07	8.413.000,00	1,84	94.537,92	0,08		
TOTAL	AMORTIZACAO DA DIVIDA	706.007,69	2,59	6.226.041,79	2,52	8.318.462,08	0,00	2.092.420,29	8,23	8.413.000,00	1,84	94.537,92	0,08		
TOTAL	DESPESAS DE CAPITAL	1.199.023,98	4,40	12.674.505,75	5,14	41.443.945,93	11,93	28.769.440,18	28,47	79.509.477,10	17,40	38.065.531,17	34,74		
9.0.00.00.00	RESERVA DE CONTINGENCIA														
9.0.00.00.00	reserva de contingencia														
9.9.99.00.00	reserva de contingencia														
9.9.99.99.00	reserva de contingencia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116.265,00	0,02	116.265,00	0,10		
TOTAL	RESERVA DE CONTINGENCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116.265,00	0,02	116.265,00	0,10		
TOTAL	RESERVA DE CONTINGENCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116.265,00	0,02	116.265,00	0,10		
TOTAL GERAL DA DESPESA ORÇAMENTARIA		27.226.502,60	100,00	246.216.715,56	100,00	347.251.943,87	100,00	101.035.228,31	100,00	456.811.705,83	100,00	109.559.761,96	100,00		
Yan Lopes de Almeida															
Prefeito Municipal															
Bruna Akemi Mala Poderoso															
Secretária de Fianças															
Dir.Depto Gestão Orçam e Contabilidade															
CRC-ISP-349248/O-2															

CN-SIFFPM										Prefeitura de Cacapava										CONAM	
BALANCETE SINTETICO DA DESPESA EMPENHADA POR ELEMENTO																					
Orgao Inicial 02.10.00 GABINETE E DEPENDENCIAS										Orgao Final 17.11.00 FDO APOIO AO DESPORTO NAO PROFISSIONAL											
DATA										Mes : 09 / 2025										Pagina 1	
Economica	Descricao	No Mes		No Ano		Dotacao		Saldo													
3.0.00.00.00	DESPESAS CORRENTES																				
3.1.00.00.00	pessoal e encargos sociais																				
3.1.90.00.00	aplicacoes diretas																				
3.1.90.03.00	pensoes do rpps e do militar	11.758,51	0,03	110.773,69	0,03	152.298,00	0,03	41.524,31	0,03												
3.1.90.04.00	contratacao por tempo determinado	1.952.657,37	5,70	7.859.244,45	2,26	8.094.499,78	1,77	235.255,33	0,21												
3.1.90.11.00	vincimentos e vantagens fixas - pessoal	11.021.517,52	32,19	84.168.550,42	24,23	115.624.250,57	25,31	31.455.700,15	28,71												
3.1.90.13.00	obrigacoes patronais	1.981.698,65	5,78	16.729.030,61	4,81	24.565.547,00	5,37	7.836.536,39	7,15												
3.1.90.16.00	outras despesas variaveis - pessoal civil	1.043.165,91	3,04	7.591.095,43	2,18	11.191.545,65	2,44	3.600.450,22	3,28												
3.1.90.91.00	sentencas judiciais	7.810,56	0,02	3.959.588,99	1,14	4.130.000,00	0,90	170.411,01	0,15												
3.1.90.92.00	despesas de exercicios anteriores	0,00	0,00	5.058,46	0,00	5.058,46	0,00	0,00	0,00												
3.1.90.94.00	indenizacoes e restituicoes trabalhistas	123.647,23	0,36	1.120.366,70	0,32	1.135.402,96	0,24	15.036,26	0,01												
TOTAL	PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	16.142.255,75	47,15	121.543.708,75	35,00	164.898.602,42	36,09	43.354.893,67	39,57												
3.2.00.00.00	juros e encargos da divida																				
3.2.90.00.00	aplicacoes diretas																				
3.2.90.21.00	juros sobre a divida por contrato	600.000,00	1,75	7.150.210,74	2,05	7.210.000,00	1,57	59.789,26	0,05												
3.2.90.22.00	outros encargos sobre a divida por contr	0,00	0,00	100.000,00	0,02	100.000,00	0,02	0,00	0,00												
TOTAL	JUROS E ENCARGOS DA DIVIDA	600.000,00	1,75	7.250.210,74	2,08	7.310.000,00	1,60	59.789,26	0,05												
3.3.00.00.00	outras despesas correntes																				
3.3.20.00.00	transferencias a uniao																				
3.3.20.41.00	contribuicoes	0,00	0,00	115.700,00	0,03	115.789,50	0,02	89,50	0,00												
3.3.50.00.00	transf a instituicoes privadas sem fins																				
3.3.50.39.00	outros servicos de terceiros - pessoa jul	0,00	0,00	6.737.555,66	1,94	9.787.512,82	2,14	3.049.957,16	2,78												
3.3.50.85.00	contrato de gestao	6.056.690,18	17,69	30.593.272,60	8,81	30.752.336,79	6,73	159.064,19	0,14												
3.3.71.00.00	transferencias a consorcios publicos																				
3.3.71.70.00	rateio pela participacao em consorcio pu	0,00	0,00	2.803.463,00	0,80	2.803.943,00	0,61	480,00	0,00												
3.3.90.00.00	aplicacoes diretas																				
3.3.90.14.00	diarias - pessoal civil	28.719,20	0,08	179.409,59	0,05	315.366,20	0,06	135.956,61	0,12												
3.3.90.30.00	material de consumo	2.431.718,39	7,10	16.714.565,41	4,81	24.931.126,63	5,45	8.216.561,22	7,49												
3.3.90.32.00	material bem ou servico para distribuica	0,00	0,00	20.800,00	0,00	92.789,84	0,02	71.989,84	0,06												
3.3.90.34.00	outras desp pessoal decorrente contr ter	0,00	0,00	290.000,00	0,08	590.001,00	0,12	300.001,00	0,27												
3.3.90.35.00	servicos de consultoria	0,00	0,00	0,00	0,00	61.000,00	0,01	61.000,00	0,05												
3.3.90.36.00	outros servicos de terceiros - pessoa fis	229.185,50	0,66	3.483.474,21	1,00	4.498.639,03	0,98	1.015.164,82	0,92												
3.3.90.39.00	outros servicos de terceiros - pessoa jul	7.642.748,91	22,32	96.819.832,86	27,88	108.814.128,41	23,82	11.994.295,55	10,94												
3.3.90.40.00	servicos tecnologia informacao e comunic	2.406.724,28	7,02	8.825.114,80	2,54	11.645.940,60	2,54	2.820.825,80	2,57												
3.3.90.41.00	contribuicoes	0,00	0,00	77.247,00	0,02	81.247,00	0,01	4.000,00	0,00												
3.3.90.45.00	subvencoes economicas	0,00	0,00	2.232.374,00	0,64	2.232.376,00	0,48	2,00	0,00												
3.3.90.47.00	obrigacoes tributarias e contributivas	5.241,38	0,01	3.938.873,57	1,13	4.025.608,00	0,88	86.734,43	0,07												
3.3.90.48.00	outros auxilios financeiros a pessoa fis	7.000,00	0,02	143.500,00	0,04	143.500,00	0,03	0,00	0,00												
3.3.90.91.00	sentencas judiciais	8.000,27	0,02	2.466.117,24	0,71	2.491.200,00	0,54	25.082,76	0,02												
3.3.90.92.00	despesas de exercicios anteriores	0,00	0,00	356.248,11																	
0,101	356.721,71 / 0,071	473,60	0,001																		

CN-SIFFPM										Prefeitura de Cacapava										CONAM	
BALANCETE SINTETICO DA DESPESA EMPENHADA POR ELEMENTO																					
Orgao Inicial 02.10.00 GABINETE E DEPENDENCIAS										Orgao Final 17.11.00 FDO APOIO AO DESPORTO NAO PROFISSIONAL											
DATA										Mes : 09 / 2025										Pagina 2	
Economica	Descricao	No Mes		No Ano		Dotacao		Saldo													
3.3.90.93.00	indenizacoes e restituicoes	20.519,83	0,05	1.216.530,40	0,35	1.238.134,78	0,27	21.604,38	0,01												
TOTAL	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	18.836.557,94	55,02	177.014.078,45	50,97	204.977.361,31	44,87	27.963.282,86	25,52												
TOTAL	DESPESAS CORRENTES	35.578.813,69	103,92	305.807.997,94	88,06	377.185.963,73	82,56	71.377.965,79	65,14												
4.0.00.00.00	DESPESAS DE CAPITAL																				
4.4.00.00.00	investimentos																				
4.4.90.00.00	aplicacoes diretas																				
4.4.90.30.00	material de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	151.000,00	0,03	151.000,00	0,13												
4.4.90.39.00	outros servicos de terceiros - pessoa jul	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	1.000,00	0,00												
4.4.90.51.00	obras e instalacoes	-2.000.000,00	-5,84	28.311.570,54	8,15	60.740.497,90	13,29	32.428.927,36	29,59												
4.4.90.52.00	equipamentos e material permanente	123.440,00	0,36	667.109,48	0,19	6.057.173,37	1,32	5.390.063,89	4,91												
4.4.90.91.00	sentencas judiciais	0,00	0,00	4.130.000,00	1,18	4.130.000,00	0,90	0,00	0,00												
4.4.90.93.00	indenizacoes e restituicoes	0,00	0,00	16.803,83	0,00	16.805,83	0,00	2,00	0,00												
TOTAL	INVESTIMENTOS	-1.876.560,00	-5,48	33.125.483,85	9,53	71.096.477,10	15,56	37.970.993,25	34,65												
4.6.00.00.00	amortizacao da divida																				
4.6.90.00.00	aplicacoes diretas																				
4.6.90.71.00	principal da divida contratual resgatada	533.333,36	1,55	8.318.462,08	2,39	8.413.000,00	1,84	94.537,92	0,08												
TOTAL	AMORTIZACAO DA DIVIDA	533.333,36	1,55	8.318.462,08	2,39	8.413.000,00	1,84	94.537,92	0,08												
TOTAL	DESPESAS DE CAPITAL	-1.343.226,64	-3,92	41.443.945,93	11,93	79.509.477,10	17,40	38.065.531,17	34,74												
9.0.00.00.00	RESERVA DE CONTINGENCIA																				
9.9.00.00.00	reserva de contingencia																				
9.9.99.00.00	reserva de contingencia																				
9.9.99.99.00	reserva de contingencia	0,00	0,00	0,00	0,00	116.265,00	0,02	116.265,00	0,10												
TOTAL	RESERVA DE CONTINGENCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	116.265,00	0,02	116.265,00	0,10												
TOTAL	RESERVA DE CONTINGENCIA	0,00	0,00	0,00	0,00	116.265,00	0,02	116.265,00	0,10												
TOTAL	TOTAL GERAL DA DESPESA ORCAMENTARIA	34.235.587,05	100,00	347.251.943,87	100,00	456.811.705,83	100,00	109.559.761,96	100,00												
Yan Lopes Almeida Prefeito Municipal										Bruna Almeida Maia Foderoso Secretaria de Finanças										Dalane Lucena Sousa Dir.Depto Gestão Orçam e Contabilidade CRC-1SP-349248/O-2	

<div> <div>CN-SIFPM</div> <div> <div>Prefeitura de Caçapava</div> <div> <div>Receita Orcamentaria e Intra-Orcamentaria</div> <div>Balancete Sintetico - 09 / 2025</div> </div> </div> <div>CONAM</div> </div>						
<div> <div>DATA 17/10/2025</div> <div>Pagina 1</div> </div>						
Receita	Especificacao	No Mes	No Ano (a)	Prevista (b)	Prevista Atualizada	Diferenca (b-a)
1.0.0.0.00.0.0.0000	RECEITAS CORRENTES					
1.1.0.0.00.0.0.0000	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES DE MELHORIA	9.157.594,82	86.900.727,39	104.868.050,00	113.488.338,79	17.967.322,61
1.2.0.0.00.0.0.0000	CONTRIBUICOES	509.361,87	5.027.452,98	6.653.320,00	6.629.237,12	1.625.867,02
1.3.0.0.00.0.0.0000	RECEITA PATRIMONIAL	1.001.147,50	7.811.665,51	6.573.453,00	9.696.235,63	-1.238.212,51
1.6.0.0.00.0.0.0000	RECEITA DE SERVICOS	20.640,00	184.746,22	230.000,00	246.500,00	45.253,78
1.7.0.0.00.0.0.0000	TRANSFERENCIAS CORRENTES	33.002.206,28	292.393.206,93	349.025.976,00	386.535.891,90	56.632.769,07
1.9.0.0.00.0.0.0000	OUTRAS RECEITAS CORRENTES	742.022,87	8.446.299,03	5.793.790,00	10.424.085,69	-2.652.509,03
	TOTAL	44.432.973,34	400.764.098,06	473.144.589,00	527.020.289,13	72.380.490,94
2.0.0.0.00.0.0.0000	RECEITAS DE CAPITAL					
2.1.0.0.00.0.0.0000	OPERACOES DE CREDITO	0,00	1.843.261,40	31.720.000,00	7.256.659,78	29.876.738,60
2.4.0.0.00.0.0.0000	TRANSFERENCIAS DE CAPITAL	384.205,00	900.705,00	23.579.918,00	9.654.673,20	22.679.213,00
	TOTAL	384.205,00	2.743.966,40	55.299.918,00	16.911.332,98	52.555.951,60
9.0.0.0.00.0.0.0000	DEDUCOES DE RECEITAS/SUPERAVIT FINANCEIRO					
9.2.0.0.00.0.0.0000	DEDUCOES POR RESTITUICOES	0,00	-20.951,00	0,00	-21.094,51	20.951,00
9.3.0.0.00.0.0.0000	DEDUCOES POR DESCONTOS CONCEDIDOS	-84.757,94	-1.052.161,01	-450.000,00	-1.091.842,35	602.161,01
9.4.0.0.00.0.0.0000	OUTRAS DEDUCOES	-4.471,32	-51.665,88	0,00	-69.665,88	51.665,88
9.5.0.0.00.0.0.0000	DEDUCOES P/O FUNDES	-3.759.825,41	-36.385.392,66	-44.214.720,00	-47.670.174,61	-7.829.327,34
	TOTAL	-3.849.054,67	-37.510.170,55	-44.664.720,00	-48.852.777,35	-7.154.549,45
	TOTAL GERAL DA RECEITA	40.968.123,67	365.997.893,91	483.779.787,00	495.078.844,76	117.781.893,09
<div> <div>Yan Lopes de Almeida</div> <div> <div>Bruna Akemi Maia Poderoso</div> <div> <div>Daiane Lucena Sousa</div> <div>Dir.Depto Gestão Orçam e Contabilidade</div> <div>CRC-1sP-349248/O-2</div> </div> </div> <div>Prefeito Municipal</div> <div>Secretária de Finanças</div> </div>						



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**RESOLUÇÃO COMUS CAÇAPAVA Nº 03 / 2025**

**Estabelece diretrizes e procedimentos para certificação de Organizações da Sociedade Civil que atuam na área da saúde no município de Caçapava.**

O **CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇAPAVA**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, especialmente as conferidas pela Lei Federal nº 8.142/90, Lei Federal nº 8.080/90 e Lei Municipal nº 3495, de 12 setembro de 1997- Alterada Lei nº5297/2014

**CONSIDERANDO** a necessidade de estabelecer critérios transparentes e objetivos para certificação de entidades que atuam na área da saúde;

**CONSIDERANDO** a importância de fortalecer a parceria entre o poder público e as organizações da sociedade civil na implementação das políticas de saúde;

**CONSIDERANDO** os princípios da universalidade, integralidade e equidade que norteiam o Sistema Único de Saúde;

**CONSIDERANDO** as melhores práticas adotadas pelos Conselhos Municipais de Saúde de grandes centros urbanos;

**CONSIDERANDO** a deliberação do Plenário em sua 5ª Reunião Ordinária, realizada em 05/08/2025;

**R E S O L V E:**

**CAPÍTULO I - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Art. 1º** Ficam estabelecidas as diretrizes e procedimentos para certificação de Organizações da Sociedade Civil (OSCs) que desenvolvem atividades na área da saúde no município de Caçapava.

**Art. 2º** Para os efeitos desta Resolução, considera-se:

I - **Certificação:** reconhecimento oficial pelo COMUS da qualidade técnica e da importância social das atividades desenvolvidas pela entidade na área da saúde;

II - **Organização da Sociedade Civil:** pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, que desenvolve atividades relacionadas à saúde em benefício da população;

III - **Comissão Permanente:** órgão colegiado responsável pela análise técnica dos processos de certificação.

**Art. 3º** A certificação tem por objetivos:



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

- I - Qualificar as entidades como parceiras do SUS no município;
- II - Reconhecer a qualidade técnica das atividades desenvolvidas;
- III - Facilitar o acesso a parcerias e recursos;
- IV - Fortalecer a credibilidade institucional das entidades;
- V - Ampliar as possibilidades de atuação na saúde pública local.

## **CAPÍTULO II - DOS REQUISITOS PARA CERTIFICAÇÃO**

**Art. 4º** Podem solicitar certificação as organizações que preencham cumulativamente os seguintes requisitos:

- I - Sejam pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos;
- II - Tenham atuação efetiva na área da saúde há pelo menos 12 (doze) meses;
- III - Possuam situação jurídica regular;
- IV - Desenvolvam atividades alinhadas com os princípios do SUS;
- V - Atendam população do município de Caçapava ou região.

**Parágrafo único.** Não poderão obter certificação as entidades que:

- I - Estejam com situação irregular junto aos órgãos competentes;
- II - Tenham dirigentes impedidos de exercer atividade empresarial;
- III - Desenvolvam atividades incompatíveis com os princípios do SUS.

## **CAPÍTULO III - DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

**Art. 5º** O requerimento de certificação deverá ser instruído com os seguintes documentos:

### **I - Documentos institucionais:**

- a) Requerimento dirigido ao Presidente do COMUS;
- b) Estatuto Social registrado em cartório;
- c) Ata de eleição da diretoria atual registrada;
- d) Comprovante de inscrição no CNPJ atualizado;

### **II - Documentos de funcionamento:**

- a) Comprovação de endereço da sede;
- b) Declaração de funcionamento regular;
- c) Relatório de atividades dos últimos 12 meses;
- d) Plano de trabalho atual detalhado;

### **III - Documentos específicos para saúde:**

- a) Comprovação de atuação na área da saúde;
- b) Descrição detalhada dos serviços prestados;

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

- c) Relação de profissionais e suas qualificações;
- d) Comprovação de condições físicas adequadas.

**Art. 6º** Para renovação de certificação, além dos documentos do artigo anterior, deverão ser apresentados:

- I - Demonstrativo de receitas e despesas do último exercício;
- II - Comprovação de aplicação de recursos nas atividades fins;
- III - Relatório das atividades desenvolvidas no período certificado;
- IV - Comprovação de cumprimento das condições estabelecidas.

#### **CAPÍTULO IV - DA ESTRUTURA ORGANIZACIONAL**

**Art. 7º** Fica criada a **Comissão Permanente de Avaliação de Entidades**, composta por:

- I - 3 (três) conselheiros titulares, respeitando a paridade de representação;
- II - 1 (um) coordenador eleito entre os membros da comissão;
- III - Mandato coincidente com o do COMUS.

**Art. 8º** Compete à Comissão Permanente:

- I - Analisar os processos de certificação de entidades;
- II - Realizar visitas técnicas quando necessário;
- III - Elaborar pareceres técnicos fundamentados;
- IV - Propor critérios de avaliação;
- V - Acompanhar o cumprimento das condições estabelecidas.

#### **CAPÍTULO V - DO PROCEDIMENTO DE ANÁLISE**

**Art. 9º** O processo de certificação obedecerá às seguintes etapas:

- I - **Protocolo:** recebimento e análise preliminar da documentação;
- II - **Análise técnica:** exame detalhado pela Comissão Permanente;
- III - **Parecer:** elaboração de relatório técnico fundamentado;
- IV - **Deliberação:** votação pelo Plenário do COMUS.

**Art. 10.** A análise preliminar será realizada pela Secretaria Executiva no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, verificando a completude da documentação.

**Parágrafo único.** Constatada a falta de documentos, a entidade será notificada para complementação em 15 (quinze) dias improrrogáveis.

**Art. 11.** A análise técnica será realizada pela Comissão Permanente no prazo de até 30 (trinta) dias corridos, podendo incluir visita técnica às instalações da entidade.

**Art. 12.** O parecer técnico será elaborado no prazo de até 15 (quinze) dias corridos após a conclusão da análise, contendo:



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

- I - Relatório circunstanciado da análise;
- II - Avaliação de todos os critérios estabelecidos;
- III - Recomendação favorável ou desfavorável;
- IV - Condições para certificação, se favorável;
- V - Prazo de validade sugerido.

**Art. 13.** A deliberação final caberá ao Plenário do COMUS na primeira reunião ordinária após o recebimento do parecer, por maioria simples.

#### **CAPÍTULO VI - DOS PRAZOS**

**Art. 14.** Os prazos para análise dos processos são:

- I - Análise preliminar: 5 (cinco) dias úteis;
- II - Complementação documental: 15 (quinze) dias corridos;
- III - Análise técnica: 30 (trinta) dias corridos;
- IV - Parecer técnico: 15 (quinze) dias corridos;
- V - Deliberação plenária: primeira reunião ordinária.

**Parágrafo único.** O prazo total máximo para conclusão do processo é de 60 (sessenta) dias corridos.

#### **CAPÍTULO VII - DOS CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

**Art. 15.** A avaliação das entidades considerará os seguintes critérios:

- I - **Alinhamento com o SUS:** compatibilidade com princípios e diretrizes;
- II - **Regularidade jurídica:** situação legal e documental;
- III - **Capacidade técnica:** qualificação da equipe e adequação das instalações;
- IV - **Viabilidade financeira:** sustentabilidade e transparência;
- V - **Impacto social:** relevância e resultados das atividades.

#### **CAPÍTULO VIII - DA VALIDADE E RENOVAÇÃO**

**Art. 16.** A certificação terá validade de:

- I - 1 (um) ano para primeira certificação;
- II - 2 (dois) anos para renovações de entidades regulares;
- III - Até 3 (três) anos para entidades com histórico consolidado.

**Art. 17.** A renovação deverá ser solicitada com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias do vencimento.

#### **CAPÍTULO IX - DO ACOMPANHAMENTO E CONTROLE**

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**Art. 18.** As entidades certificadas ficam obrigadas a:

- I - Apresentar relatórios anuais de atividades;
- II - Comunicar alterações em sua situação jurídica;
- III - Permitir visitas técnicas de acompanhamento;
- IV - Cumprir as condições estabelecidas na certificação.

**Art. 19.** O descumprimento das obrigações poderá resultar em:

- I - Notificação para regularização;
- II - Suspensão temporária da certificação;
- III - Cancelamento definitivo da certificação.

#### **CAPÍTULO X - DOS RECURSOS**

**Art. 20.** Das decisões desfavoráveis caberá recurso ao Plenário no prazo de 15 (quinze) dias.

**Parágrafo único.** O recurso será analisado por comissão distinta da que emitiu o parecer inicial, com decisão final em até 30 (trinta) dias.

#### **CAPÍTULO XI - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**Art. 21.** A Secretaria Executiva manterá arquivo atualizado de todas as entidades certificadas.

**Art. 22.** Os modelos de documentos e formulários serão disponibilizados no site oficial da Prefeitura Municipal.

**Art. 23.** Esta Resolução poderá ser regulamentada por atos do Presidente do COMUS.

**Art. 24.** Os casos omissos serão resolvidos pelo Plenário do COMUS.

**Art. 25.** Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

**Caçapava, 29 de julho de 2025.**

**IGOR GABRIEL DA SILVA DUARTE FARIA**  
**Presidente do COMUS Caçapava**

#### **ANEXOS**

**ANEXO I** - Modelo de Requerimento de Certificação

**ANEXO II** - Modelo de Relatório de Atividades

**ANEXO III** - Checklist de Documentos Necessários

**ANEXO IV** - Modelo de Plano de Trabalho

**ANEXO V** - Modelo de Declaração de Funcionamento Regular

**ANEXO VI** - Fluxograma do Processo de Certificação

**ANEXO VII** - Guia Completo para Certificação de Entidades

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.





**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

- Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990
- Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990
- Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012
- Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011
- Resoluções do Conselho Nacional de Saúde
- Lei Orgânica do Município de Caçapava
- Lei Municipal de criação do COMUS

**HISTÓRICO**

Data	Evento
29/07/2025	Elaboração da minuta
//2025	Aprovação em primeira discussão
//2025	Aprovação final pelo Plenário
//2025	Publicação no Diário Oficial

**Observação:** Esta é uma minuta que deverá ser submetida à apreciação e aprovação do Plenário do COMUS Caçapava, podendo sofrer alterações durante o processo de discussão e votação.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADE JUNTO AO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇAPAVA**

**Para uso oficial do COMUS:**

- Protocolo nº: \_\_\_\_\_
- Data de recebimento: // \_\_\_\_
- Responsável pelo recebimento: \_\_\_\_\_

**DADOS DA ENTIDADE REQUERENTE**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**Nome Fantasia:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_ **Data de Constituição:** // \_\_\_\_

**Endereço Completo:**

- Logradouro: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_
- Cidade: Caçapava **UF:** SP

**Telefone:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Site/Redes Sociais:** \_\_\_\_\_

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_

**Cargo na Entidade:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE SOLICITAÇÃO**

- ☐ **Primeira Certificação**
- ☐ **Renovação de Certificação** (Certificação anterior vence em: // \_\_\_\_)

**ÁREA DE ATUAÇÃO NA SAÚDE**

**Descrição das atividades desenvolvidas na área da saúde:**

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**Público-alvo atendido:**

**Tempo de atuação na área da saúde:** \_\_\_\_\_ anos

**Número aproximado de pessoas atendidas mensalmente:** \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE VERACIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, representante legal da entidade acima identificada, **DECLARO** sob as penas da lei que:

1. Todas as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras;
2. A entidade atua efetivamente na área da saúde há pelo menos 12 (doze) meses;
3. Estão sendo apresentados todos os documentos exigidos conforme checklist anexo;
4. A entidade compromete-se a cumprir todas as condições estabelecidas para certificação;
5. A entidade autoriza visitas técnicas às suas instalações quando necessário.

**DOCUMENTOS ANEXADOS**

- ☐ Estatuto Social registrado em cartório (cópia autenticada)
- ☐ Ata de eleição da diretoria atual registrada em cartório
- ☐ Comprovante de inscrição no CNPJ atualizado
- ☐ Relatório de atividades dos últimos 12 meses
- ☐ Plano de trabalho atual detalhado
- ☐ Comprovação de endereço da sede
- ☐ Comprovação de atuação na área da saúde
- ☐ Relação de profissionais e qualificações
- ☐ **Para renovação:** Demonstrativo financeiro do último exercício
- ☐ **Para renovação:** Relatório de cumprimento das condições anteriores

**Total de documentos anexados:** \_\_\_\_\_ páginas

**Local e Data:** Caçapava, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Assinatura do Representante Legal**

(Nome completo e cargo)

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

1. Preencher todos os campos obrigatórios
2. Anexar todos os documentos listados no checklist
3. Protocolar no COMUS em horário de funcionamento
4. Guardar o comprovante de protocolo
5. Aguardar contato para eventuais complementações

**Para dúvidas:** Secretaria do COMUS Caçapava

**Telefone:** (12) -

**E-mail:** [comus@cacapava.sp.gov.br](mailto:comus@cacapava.sp.gov.br)

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**MODELO DE RELATÓRIO DE ATIVIDADES**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇAPAVA**

**ENTIDADE:** \_\_\_\_\_

**PERÍODO:** // \_\_\_\_ a // \_\_\_\_

**RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO:** \_\_\_\_\_

**DATA DE ELABORAÇÃO:** // \_\_\_\_

**1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Telefone/E-mail:** \_\_\_\_\_

**Representante Legal:** \_\_\_\_\_

**2. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA ÁREA DA SAÚDE**

**2.1 Descrição Geral das Atividades**

**2.2 Público-Alvo Atendido**

**Faixa Etária:**

- ☐ Crianças (0-12 anos) - Quantidade: \_\_\_\_\_
- ☐ Adolescentes (13-17 anos) - Quantidade: \_\_\_\_\_
- ☐ Adultos (18-59 anos) - Quantidade: \_\_\_\_\_
- ☐ Idosos (60+ anos) - Quantidade: \_\_\_\_\_

**Grupos Específicos:**

- ☐ Pessoas com deficiência - Quantidade: \_\_\_\_\_
- ☐ Pessoas em situação de vulnerabilidade social - Quantidade: \_\_\_\_\_
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_ - Quantidade: \_\_\_\_\_

**Total de pessoas atendidas no período:** \_\_\_\_\_

**2.3 Principais Ações Realizadas**

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

Data	Ação/Atividade	Público Atendido	Profissionais Envolvidos	Resultados

### 3. RECURSOS HUMANOS

#### 3.1 Equipe Técnica

Nome	Formação	Registro Profissional	Função na Entidade	Carga Horária

#### 3.2 Voluntários

Número total de voluntários: \_\_\_\_\_

Descrição das atividades dos voluntários:

### 4. INFRAESTRUTURA E EQUIPAMENTOS

#### 4.1 Instalações Físicas

Endereço das atividades: \_\_\_\_\_

Área total utilizada: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Número de salas/ambientes: \_\_\_\_\_

Condições das instalações:

☐ Próprio ☐ Alugado ☐ Cedido

☐ Adequado ☐ Necessita melhorias ☐ Inadequado

#### 4.2 Equipamentos e Materiais

Principais equipamentos utilizados:

Estado de conservação:

☐ Excelente ☐ Bom ☐ Regular ☐ Necessita renovação

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**5. RECURSOS FINANCEIROS**

**5.1 Receitas do Período**

Fonte de Recurso	Valor (R\$)	Percentual (%)
Doações		
Convênios Públicos		
Recursos Próprios		
Eventos/Campanhas		
Outros		
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>

**5.2 Despesas do Período**

Tipo de Despesa	Valor (R\$)	Percentual (%)
Pessoal		
Materiais/Equipamentos		
Serviços		
Infraestrutura		
Outros		
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>

Percentual aplicado diretamente nas atividades de saúde: \_\_\_\_\_%

**6. PARCERIAS E ARTICULAÇÕES**

**6.1 Parcerias com o Poder Público**

**6.2 Parcerias com Outras Entidades**

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**6.3 Participação em Redes e Fóruns**

**7. RESULTADOS E IMPACTOS**

**7.1 Principais Resultados Alcançados**

**7.2 Indicadores de Impacto Social**

Cite pelo menos 3 indicadores mensuráveis:

**7.3 Depoimentos de Beneficiários**

**8. DIFICULDADES ENFRENTADAS**

**8.1 Principais Desafios**

**8.2 Soluções Adotadas**

**9. PERSPECTIVAS FUTURAS**

**9.1 Planos para o Próximo Período**

**9.2 Necessidades Identificadas**

**10. DOCUMENTOS ANEXOS**

- ☐ Fotos das atividades realizadas
- ☐ Listas de presença de eventos/atividades

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

- ☐ Materiais de divulgação produzidos
- ☐ Cópias de certificados/documentos de capacitação
- ☐ Outros:

Declaro, sob as penas da lei, que todas as informações constantes neste relatório são verdadeiras e correspondem fielmente às atividades desenvolvidas pela entidade no período indicado.

**Local e Data:** Caçapava, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Assinatura do Responsável**

Nome completo e cargo

**INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:**

1. **Seja específico e objetivo** nas descrições
2. **Use dados quantitativos** sempre que possível
3. **Anexe comprovantes** das atividades relatadas
4. **Mantenha coerência** entre as informações fornecidas
5. **Destaque os resultados** alcançados na área da saúde
6. Em caso de dúvidas, contate a Secretaria do COMUS

Secretaria	do	COMUS	Caçapava
Telefone:	(12)		-
E-mail:	<a href="mailto:comus@cacapava.sp.gov.br">comus@cacapava.sp.gov.br</a>		

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**CHECKLIST DE DOCUMENTOS PARA CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADES**

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇAPAVA**

**ENTIDADE:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE SOLICITAÇÃO:** ☐ Primeira Certificação ☐ Renovação

**DATA:** //\_\_\_\_

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA TODAS AS SOLICITAÇÕES**

**1. DOCUMENTOS INSTITUCIONAIS**

☐ **1.1 Requerimento de certificação** (utilizar modelo oficial do COMUS)

- ✓ Preenchido completamente
- ✓ Assinado pelo representante legal
- ✓ Data atual

☐ **1.2 Estatuto Social registrado em cartório**

- ✓ Cópia autenticada
- ✓ Registro atualizado
- ✓ Objeto social compatível com atividades de saúde

☐ **1.3 Ata de eleição da diretoria atual**

- ✓ Registrada em cartório
- ✓ Mandato vigente
- ✓ Identificação completa dos dirigentes

☐ **1.4 Comprovante de inscrição no CNPJ**

- ✓ Cartão CNPJ atualizado (últimos 90 dias)
- ✓ Situação cadastral ativa
- ✓ CNAE compatível com atividades de saúde

**2. DOCUMENTOS DE FUNCIONAMENTO**

☐ **2.1 Comprovação de endereço da sede**

- ✓ Conta de luz, água ou telefone (últimos 3 meses)
- ✓ Contrato de locação (se alugado)
- ✓ Termo de cessão (se cedido)

☐ **2.2 Declaração de funcionamento regular**

- ✓ Período mínimo de 12 meses de atividade

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

- ✓ Assinada pelo representante legal
- ✓ Com firma reconhecida

☐ **2.3 Relatório de atividades dos últimos 12 meses**

- ✓ Utilizar modelo oficial do COMUS
- ✓ Detalhamento das ações na área da saúde
- ✓ Dados quantitativos de atendimento

☐ **2.4 Plano de trabalho atual detalhado**

- ✓ Objetivos claramente definidos
- ✓ Metas mensuráveis
- ✓ Cronograma de execução
- ✓ Previsão orçamentária

**3. DOCUMENTOS ESPECÍFICOS PARA SAÚDE**

☐ **3.1 Comprovação de atuação na área da saúde**

- ✓ Fotos das atividades
- ✓ Listas de presença
- ✓ Materiais de divulgação
- ✓ Relatórios de atividades anteriores

☐ **3.2 Descrição detalhada dos serviços de saúde**

- ✓ Tipo de atendimento oferecido
- ✓ Público-alvo específico
- ✓ Frequência das atividades
- ✓ Metodologia utilizada

☐ **3.3 Relação de profissionais envolvidos**

- ✓ Nome completo
- ✓ Formação profissional
- ✓ Registro no conselho profissional (quando exigido)
- ✓ Função na entidade
- ✓ Carga horária

☐ **3.4 Comprovação de condições físicas adequadas**

- ✓ Fotos das instalações
- ✓ Croqui ou planta baixa (se aplicável)
- ✓ Licenças sanitárias (quando exigidas)
- ✓ Laudo de vistoria (se existente)

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**DOCUMENTOS ADICIONAIS PARA RENOVAÇÃO**

**4. DOCUMENTOS FINANCEIROS (OBRIGATÓRIOS PARA RENOVAÇÃO)**

☐ **4.1 Demonstrativo de receitas e despesas**

- ✓ Último exercício completo
- ✓ Assinado por contador (CRC)
- ✓ Discriminação das fontes de receita
- ✓ Detalhamento das despesas por categoria

☐ **4.2 Comprovação de aplicação de recursos**

- ✓ Percentual mínimo aplicado nas atividades fins
- ✓ Extratos bancários (quando solicitado)
- ✓ Notas fiscais de principais despesas

☐ **4.3 Declaração de origem dos recursos**

- ✓ Fontes de financiamento identificadas
- ✓ Convênios e parcerias formalizadas
- ✓ Doações registradas adequadamente

**5. DOCUMENTOS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS (PARA RENOVAÇÃO)**

☐ **5.1 Relatório de atividades do período certificado**

- ✓ Todas as ações desenvolvidas
- ✓ Resultados alcançados
- ✓ Indicadores de impacto social
- ✓ Comparação com metas propostas

☐ **5.2 Comprovação de cumprimento das condições**

- ✓ Lista das condições estabelecidas na certificação anterior
- ✓ Demonstração do cumprimento de cada condição
- ✓ Justificativas para eventuais não cumprimentos

☐ **5.3 Demonstrativo de impacto social**

- ✓ Beneficiários diretos e indiretos
- ✓ Depoimentos de usuários
- ✓ Registros fotográficos
- ✓ Parcerias desenvolvidas

**DOCUMENTOS OPCIONAIS (RECOMENDADOS)**

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

☐ **6.1 Certificados e reconhecimentos**

- ✓ Prêmios recebidos
- ✓ Certificados de participação em eventos
- ✓ Reconhecimentos públicos

☐ **6.2 Material de divulgação**

- ✓ Folders e panfletos
- ✓ Matérias em jornais
- ✓ Registros em redes sociais

☐ **6.3 Parcerias e convênios**

- ✓ Cópias de contratos e convênios
- ✓ Termos de parceria
- ✓ Cartas de recomendação

**VERIFICAÇÃO FINAL**

**CONFERÊNCIA DOCUMENTAL**

- ☐ Todos os documentos obrigatórios estão anexados
- ☐ Documentos estão legíveis e completos
- ☐ Assinaturas estão presentes onde exigidas
- ☐ Datas estão dentro da validade
- ☐ Informações são coerentes entre os documentos

**ORGANIZAÇÃO DOS DOCUMENTOS**

- ☐ Documentos estão numerados
- ☐ Documentos estão em ordem cronológica
- ☐ Índice de documentos foi elaborado
- ☐ Cópias extras foram providenciadas

**PROTOCOLO**

- ☐ Horário de funcionamento da secretaria verificado
- ☐ Endereço do COMUS confirmado
- ☐ Documentos de identificação do responsável separados
- ☐ Comprovante de protocolo será solicitado

**PRAZOS IMPORTANTES**

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

Etapa	Prazo
Análise preliminar	5 dias úteis
Solicitação de complementação	15 dias (prazo da entidade)
Análise técnica completa	30 dias corridos
Parecer da comissão	15 dias corridos
Deliberação plenária	Primeira reunião ordinária
<b>Prazo total máximo</b>	<b>60 dias corridos</b>

**IMPORTANTE - LEMBRE-SE:**

- ✓ **Não deixe para a última hora** - organize os documentos com antecedência
- ✓ **Mantenha cópias** de todos os documentos entregues
- ✓ **Acompanhe o processo** através do número de protocolo
- ✓ **Responda prontamente** a eventuais solicitações de complementação
- ✓ **Mantenha os dados atualizados** durante todo o processo

**CONTATOS PARA ESCLARECIMENTOS**

Secretaria do COMUS Caçapava

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: (12) - \_\_\_\_\_

E-mail: [comus@cacapava.sp.gov.br](mailto:comus@cacapava.sp.gov.br)

Horário de atendimento: Segunda a sexta, das \_\_\_\_h às \_\_\_\_h

Responsável pela análise de documentos:

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone direto: (12) - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data de preenchimento: //\_\_\_\_

Responsável pela verificação: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**MODELO DE PLANO DE TRABALHO PARA CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADES**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇAPAVA**

**ENTIDADE:** \_\_\_\_\_

**PERÍODO DE EXECUÇÃO:** // \_\_\_\_ a // \_\_\_\_

**RESPONSÁVEL TÉCNICO:** \_\_\_\_\_

**DATA DE ELABORAÇÃO:** // \_\_\_\_

**1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_ **Site:** \_\_\_\_\_

**Representante Legal:** \_\_\_\_\_

**2. APRESENTAÇÃO DA ENTIDADE**

**2.1 Histórico e Missão Institucional**

**2.2 Experiência na Área da Saúde**

**Tempo de atuação:** \_\_\_\_\_ anos

**Principais atividades já desenvolvidas:**

**2.3 Área de Abrangência**

☐ Município de Caçapava integralmente

☐ Bairros específicos: \_\_\_\_\_

☐ Região específica: \_\_\_\_\_

☐ Público específico: \_\_\_\_\_

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

### 3. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

#### 3.1 Problema Identificado

Descrição do problema de saúde a ser enfrentado:

#### 3.2 Justificativa para Atuação

Por que é necessário desenvolver este trabalho:

#### 3.3 Público-Alvo

Grupo	Faixa Etária	Características	Quantidade Estimada

Total de pessoas a serem atendidas: \_\_\_\_\_

### 4. OBJETIVOS

#### 4.1 Objetivo Geral

#### 4.2 Objetivos Específicos

### 5. METAS E INDICADORES

Objetivo Específico	Meta Quantitativa	Indicador de Resultado	Prazo

### 6. METODOLOGIA DE TRABALHO

#### 6.1 Abordagem Metodológica

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.





**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

### 6.2 Estratégias de Ação

**Estratégia 1:** \_\_\_\_\_

**Descrição:** \_\_\_\_\_

**Estratégia 2:** \_\_\_\_\_

**Descrição:** \_\_\_\_\_

**Estratégia 3:** \_\_\_\_\_

**Descrição:** \_\_\_\_\_

### 6.3 Princípios Norteadores

- ☐ Universalidade do acesso
- ☐ Integralidade da atenção
- ☐ Equidade no atendimento
- ☐ Participação social
- ☐ Humanização do cuidado
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_

## 7. ATIVIDADES PREVISTAS

### 7.1 Cronograma de Atividades

Atividade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Legenda:</b> P = Planejamento	E = Execução	A = Avaliação										

### 7.2 Descrição Detalhada das Atividades

**Atividade 1:** \_\_\_\_\_

- **Objetivo:** \_\_\_\_\_
- **Público:** \_\_\_\_\_
- **Frequência:** \_\_\_\_\_

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

- Local: \_\_\_\_\_
- Responsável: \_\_\_\_\_

**Atividade 2:** \_\_\_\_\_

- Objetivo: \_\_\_\_\_
- Público: \_\_\_\_\_
- Frequência: \_\_\_\_\_
- Local: \_\_\_\_\_
- Responsável: \_\_\_\_\_

**Atividade 3:** \_\_\_\_\_

- Objetivo: \_\_\_\_\_
- Público: \_\_\_\_\_
- Frequência: \_\_\_\_\_
- Local: \_\_\_\_\_
- Responsável: \_\_\_\_\_

## 8. RECURSOS HUMANOS

### 8.1 Equipe Técnica

Nome	Formação	Registro Profissional	Função	Carga Horária	Remuneração

### 8.2 Equipe de Apoio

Nome	Função	Carga Horária	Tipo de Vínculo

### 8.3 Voluntários

Número \_\_\_\_\_ previsto: \_\_\_\_\_

Atividades dos voluntários: \_\_\_\_\_

## 9. RECURSOS MATERIAIS E INFRAESTRUTURA

### 9.1 Instalações Físicas

\_\_\_\_\_  
 Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

Local de execução: \_\_\_\_\_

Área disponível: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Adequação às normas sanitárias: ☐ Sim ☐ Não ☐ Em adequação

**9.2 Equipamentos Necessários**

Item	Quantidade	Situação	Valor Estimado
<b>Legenda:</b> A = Disponível N = Necessário adquirir R = Necessário renovar			

**9.3 Materiais de Consumo**

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

**10. ORÇAMENTO DETALHADO**

**10.1 Receitas Previstas**

Fonte de Recurso	Valor (R\$)	Percentual (%)	Status
Recursos Próprios			
Doações			
Convênios Públicos			
Parcerias Privadas			
Eventos/Campanhas			
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>	

**10.2 Despesas Previstas**

Categoria	Valor (R\$)	Percentual (%)
Recursos Humanos		
Materiais Permanentes		

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

Materiais de Consumo		
Serviços de Terceiros		
Despesas Administrativas		
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>

### 10.3 Custo por Beneficiário

Custo total do projeto: R\$ \_\_\_\_\_  
 Número de beneficiários: \_\_\_\_\_  
 Custo per capita: R\$ \_\_\_\_\_

## 11. PARCERIAS E ARTICULAÇÕES

### 11.1 Parcerias Formalizadas

Parceiro	Tipo de Parceria	Contribuição

### 11.2 Articulação com o SUS

Descrição da articulação com os serviços públicos de saúde:

### 11.3 Participação em Redes

Redes e fóruns dos quais a entidade participa:

## 12. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

### 12.1 Sistema de Monitoramento

Instrumentos de acompanhamento:

☐ Relatórios mensais

☐ Fichas de atendimento

☐ Listas de presença

☐ Registro fotográfico

☐ Outros: \_\_\_\_\_

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**12.2 Indicadores de Processo**

Indicador	Fonte de Verificação	Periodicidade	Meta

**12.3 Indicadores de Resultado**

Indicador	Fonte de Verificação	Periodicidade	Meta

**12.4 Cronograma de Avaliação**

Período	Tipo de Avaliação	Responsável	Produtos

**13. SUSTENTABILIDADE**

**13.1 Sustentabilidade Financeira**

Estratégias para manutenção dos recursos:

**13.2 Sustentabilidade Técnica**

Capacitação e desenvolvimento da equipe:

**13.3 Sustentabilidade Institucional**

Fortalecimento da entidade:

**14. RISCOS E CONTINGÊNCIAS**

**14.1 Principais Riscos Identificados**

Risco	Probabilidade	Impacto	Estratégia de Mitigação

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**14.2 Plano de Contingência**

**15. CRONOGRAMA DE IMPLEMENTAÇÃO**

**15.1 Fases do Projeto**

Fase 1 - Planejamento Detalhado: // \_\_\_\_ a // \_\_\_\_

Fase 2 - Implementação Inicial: // \_\_\_\_ a // \_\_\_\_

Fase 3 - Execução Plena: // \_\_\_\_ a // \_\_\_\_

Fase 4 - Avaliação e Ajustes: // \_\_\_\_ a // \_\_\_\_

**15.2 Marcos Importantes**

Data	Marco	Responsável

**16. DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

Declaro que a entidade assume o compromisso de:

- ☐ Executar as atividades conforme descrito neste plano
- ☐ Aplicar os recursos exclusivamente nas atividades previstas
- ☐ Manter registros atualizados das atividades desenvolvidas
- ☐ Apresentar relatórios periódicos ao COMUS
- ☐ Permitir visitas técnicas e auditorias quando solicitadas
- ☐ Cumprir todas as exigências da certificação

**Local e Data:** Caçapava, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**Responsável Técnico**

Nome completo e formação

**Representante Legal**

Nome completo e cargo



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**Para uso do COMUS:**

- ☐ Plano aprovado integralmente
- ☐ Plano aprovado com recomendações
- ☐ Plano rejeitado

**Parecer da Comissão Técnica:**

**Data:** // \_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇAPAVA**

**DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR DE ENTIDADE**

**DADOS DA ENTIDADE**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**Nome Fantasia:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_ **Data de Constituição: //** \_\_\_\_\_

**Endereço da Sede:**

- Logradouro: \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_
- Cidade: Caçapava **UF:** SP

**Telefone:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**DADOS DO DECLARANTE**

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_

**Cargo na Entidade:** \_\_\_\_\_

**Data de início no cargo: //** \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, na qualidade de representante legal da entidade acima identificada, **DECLARO**, sob as penas da lei e para os devidos fins de direito, especialmente para obtenção de certificação junto ao Conselho Municipal de Saúde de Caçapava, que:

**1. FUNCIONAMENTO DA ENTIDADE**

1.1. A entidade encontra-se em **funcionamento regular e efetivo** há mais de **12 (doze) meses**, desenvolvendo suas atividades de forma contínua e ininterrupta.

1.2. **Data de início das atividades: //** \_\_\_\_\_

1.3. **Tempo de funcionamento:** \_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_ meses

1.4. A entidade possui sede própria e instalações adequadas para o desenvolvimento de suas atividades.

\_\_\_\_\_  
 Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.





**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**2. ATIVIDADES NA ÁREA DA SAÚDE**

- 2.1. A entidade **atua efetivamente** na área da saúde há pelo menos **12 (doze) meses**.
- 2.2. **Data de início das atividades de saúde:** // \_\_\_\_
- 2.3. **Principais atividades desenvolvidas na área da saúde:**
- 2.4. **Público-alvo atendido:**
- 2.5. **Número aproximado de pessoas atendidas por mês:** \_\_\_\_\_

**3. REGULARIDADE INSTITUCIONAL**

- 3.1. A entidade possui **estatuto social registrado** em cartório competente.
- 3.2. A **diretoria atual** foi eleita em assembleia geral e encontra-se devidamente registrada.
- 3.3. A entidade mantém suas **obrigações legais** em dia, incluindo:
- ☐ Declarações anuais obrigatórias
  - ☐ Certidões negativas atualizadas
  - ☐ Situação regular no CNPJ
  - ☐ Cumprimento de obrigações trabalhistas
- 3.4. **Não há processos administrativos ou judiciais** que impeçam o funcionamento da entidade.

**4. GESTÃO E TRANSPARÊNCIA**

- 4.1. A entidade mantém **controles internos adequados**, incluindo:
- ☐ Registro de atividades desenvolvidas
  - ☐ Controle financeiro das receitas e despesas
  - ☐ Arquivo de documentos organizados
  - ☐ Atas das reuniões da diretoria
- 4.2. A entidade aplica seus recursos **exclusivamente** em suas atividades institucionais.
- 4.3. **Não distribui lucros** ou resultados a dirigentes, associados ou terceiros.
- 4.4. A gestão da entidade é realizada de forma **transparente e democrática**.

**5. CONDIÇÕES FÍSICAS E TÉCNICAS**

- 5.1. A entidade possui **instalações físicas adequadas** para desenvolvimento de suas atividades.
- 5.2. **Endereço onde são desenvolvidas as atividades:**
- Se igual à sede: ☐ Mesmo endereço da sede
  - Se diferente: \_\_\_\_\_
- 5.3. A entidade dispõe de **recursos humanos qualificados** para execução de suas atividades.
- 5.4. **Principais profissionais envolvidos:**

Nome	Formação	Função	Registro Profissional

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

--	--	--	--

#### 6. CAPACIDADE DE EXECUÇÃO

- 6.1. A entidade possui **experiência comprovada** na execução de atividades na área da saúde.
- 6.2. A entidade tem **capacidade técnica e operacional** para desenvolver os trabalhos propostos.
- 6.3. A entidade mantém **parcerias** com outras instituições:
- ☐ Poder público municipal
  - ☐ Outras organizações sociais
  - ☐ Empresas privadas
  - ☐ Instituições de ensino
  - ☐ Outros:

#### 7. COMPROMISSOS ASSUMIDOS

- 7.1. A entidade **compromete-se** a manter o padrão de qualidade de suas atividades.
- 7.2. A entidade **autoriza** visitas técnicas de acompanhamento e fiscalização.
- 7.3. A entidade **compromete-se** a apresentar relatórios periódicos quando solicitados.
- 7.4. A entidade **compromete-se** a comunicar qualquer alteração em sua situação jurídica ou de funcionamento.

#### RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Declaro estar **ciente** de que:

- a) As informações prestadas nesta declaração são de **minha inteira responsabilidade**;
- b) A **falsidade** de qualquer informação prestada sujeitará a entidade e seus responsáveis às sanções administrativas, civis e criminais cabíveis;
- c) Esta declaração será **verificada** através de documentos e visitas técnicas, quando necessário;
- d) O **descumprimento** de qualquer condição declarada poderá resultar no cancelamento da certificação.

#### DOCUMENTOS ANEXOS PARA COMPROVAÇÃO

- ☐ Cópias de relatórios de atividades anteriores
- ☐ Registros fotográficos das atividades
- ☐ Listas de presença de eventos realizados

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

- ☐ Materiais de divulgação produzidos
- ☐ Certidões negativas atualizadas
- ☐ Comprovantes de endereço
- ☐ Outros: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO FINAL**

Por ser verdade, **firmo e assino** a presente declaração, assumindo total responsabilidade pelas informações prestadas.

**Local e Data:** Caçapava, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Assinatura com Firma Reconhecida**

(Nome completo do declarante)

(Cargo na entidade)

**RECONHECIMENTO DE FIRMA**

**Cartório:** \_\_\_\_\_

**Data:** // \_\_\_\_ **Livro:** \_\_\_\_ **Folha:** \_\_\_\_ **Selo:** \_\_\_\_

**Tabelião/Escrevente:** \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES**

**Para a Entidade:**

- Esta declaração deve ser **assinada com firma reconhecida**
- Mantenha **cópias** de todos os documentos anexados
- **Comunique imediatamente** qualquer mudança nas informações declaradas
- Esta declaração tem validade de **6 (seis) meses** da data de emissão

**Para o COMUS:**

- Verificar a **autenticidade** da assinatura e do reconhecimento de firma
- **Confrontar** as informações com os demais documentos apresentados
- Realizar **visita técnica** quando houver dúvidas sobre as informações
- **Arquivar** esta declaração no processo de certificação

**CONTATO PARA ESCLARECIMENTOS**

**Conselho Municipal de Saúde de Caçapava**

**Telefone:** (12) -

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

E-mail: [comus@cacapava.sp.gov.br](mailto:comus@cacapava.sp.gov.br)

Endereço: \_\_\_\_\_

Horário de atendimento: Segunda a sexta, das \_\_\_\_h às \_\_\_\_h

**Modelo elaborado por:** Igor Gabriel da Silva Duarte Faria

**Presidente do COMUS Caçapava**

**Versão:** 1.0 - Julho/2025

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**FLUXOGRAMA DO PROCESSO DE CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADES**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇAPAVA**

**ETAPAS DO PROCESSO DE CERTIFICAÇÃO**

**INÍCIO DO PROCESSO**



| PREPARAÇÃO DOS DOCUMENTOS |

| |

| A ENTIDADE DEVE: |

| • Baixar todos os modelos do site da Prefeitura |

| • Preencher o requerimento oficial |

| • Reunir todos os documentos do checklist |

| • Conferir se está tudo completo |

| |

| PRAZO: Não há prazo (pode ser feito a qualquer tempo) |

| PROTOCOLO NO COMUS |

| |

| ONDE: Secretaria do COMUS |

| QUANDO: Horário de funcionamento |

| COMO: Presencialmente com documentos originais |

| RECEBIMENTO: Número de protocolo e comprovante |

| |

| IMPORTANTE: Guardar o número do protocolo! |

| ANÁLISE PRELIMINAR |

| |

| RESPONSÁVEL: Secretaria Executiva do COMUS |

| OBJETIVO: Verificar se todos os documentos foram entregues |

| PRAZO: Até 5 dias úteis |

| |

| POSSÍVEIS RESULTADOS: |

| ✓ Documentação completa → Segue para análise técnica |

---

Rua Prof. Joao Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antonio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

| X Documentação incompleta → Notificação para complementar |

| COMPLEMENTAÇÃO (SE NECESSÁRIA) |

| |

| SE HOUVER PENDÊNCIAS: |

- | • A entidade será notificada por escrito |
- | • Prazo para complementação: 15 dias improrrogáveis |
- | • Resposta única (não há segunda chance) |
- | • Se não complementar = processo arquivado |

| |

| ATENÇÃO: Cumprir rigorosamente o prazo! |

| ANÁLISE TÉCNICA |

| |

| RESPONSÁVEL: Comissão Permanente de Avaliação |

| COMPOSIÇÃO: 3 conselheiros (respeitando paridade) |

| PRAZO: Até 30 dias corridos |

| |

| ATIVIDADES DA COMISSÃO: |

- | • Análise documental detalhada |
- | • Visita técnica (quando necessário) |
- | • Verificação de conformidade legal |
- | • Avaliação de capacidade técnica |

| VISITA TÉCNICA (OPCIONAL) |

| |

| QUANDO OCORRE: |

- | • A critério da Comissão de Avaliação |
- | • Para verificar instalações físicas |
- | • Para conhecer as atividades in loco |
- | • Para esclarecer dúvidas |

| |

| AGENDAMENTO: Prévia comunicação à entidade |

---

Rua Prof. Joao Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antonio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

| DURAÇÃO: Conforme necessário |

| ELABORAÇÃO DO PARECER |

| |

| RESPONSÁVEL: Comissão Permanente de Avaliação |

| PRAZO: Até 15 dias após conclusão da análise |

| |

| CONTEÚDO DO PARECER: |

- | • Relatório técnico fundamentado |
- | • Análise de todos os critérios |
- | • Recomendação: FAVORÁVEL ou DESFAVORÁVEL |
- | • Condições para certificação (se favorável) |
- | • Prazo de validade sugerido |

| DELIBERAÇÃO PLENÁRIA |

| |

| QUANDO: Primeira reunião ordinária após recebimento do parecer |

| QUEM DECIDE: Todos os conselheiros titulares |

| COMO: Votação por maioria simples |

| |

| POSSÍVEIS DECISÕES: |

- | ✓ APROVAÇÃO → Emissão do certificado |
- | ✗ REJEIÇÃO → Comunicação à entidade |
- | ? DILIGÊNCIA → Solicitação de esclarecimentos |

| SE APROVADO |

| SE REJEITADO |

| EMISSÃO DO CERTIFICADO |

| COMUNICAÇÃO DA DECISÃO |

| | |

- | • Documento oficial com número único | | • Ofício com justificativa da rejeição |
- | • Data de emissão e validade | | • Orientações para nova solicitação |
- | • Condições estabelecidas | | • Prazo de 15 dias para recurso |
- | • Assinatura do Presidente | |

---

Rua Prof. Joao Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antonio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

| | | OPÇÃO: Interposição de recurso |

| ENTREGA DO CERTIFICADO | | ANÁLISE DO RECURSO |

| | |

| • Comunicação à entidade | | • Comissão distinta da inicial |

| • Retirada presencial na secretaria | | • Prazo: 30 dias para decisão |

| • Início da validade | | • Decisão definitiva pelo Plenário |

| • Cadastro no sistema de controle | | |

| ACOMPANHAMENTO |

| |

| DURANTE A VIGÊNCIA DO CERTIFICADO: |

| • Relatórios anuais obrigatórios |

| • Possíveis visitas técnicas de acompanhamento |

| • Comunicação de mudanças na entidade |

| • Preparação para renovação (60 dias antes do vencimento) |

↓

FIM DO PROCESSO

**PRAZOS CONSOLIDADOS**

ETAPA	RESPONSÁVEL	PRAZO
<b>Protocolo</b>	Entidade	A qualquer tempo
<b>Análise preliminar</b>	Secretaria COMUS	5 dias úteis
<b>Complementação</b>	Entidade	15 dias (se solicitada)
<b>Análise técnica</b>	Comissão	30 dias corridos
<b>Parecer</b>	Comissão	15 dias corridos
<b>Deliberação</b>	Plenário	Primeira reunião ordinária
<b>Recurso</b>	Entidade	15 dias (se rejeitada)
<b>Análise recurso</b>	COMUS	30 dias corridos

Rua Prof. Joao Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antonio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.





**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

<b>PRAZO TOTAL MÁXIMO</b>	<b>COMUS</b>	<b>60 dias corridos</b>
---------------------------	--------------	-------------------------

### CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

#### ✓ CRITÉRIOS PARA APROVAÇÃO

##### 1. Regularidade Jurídica

- Documentação completa e atualizada
- Situação regular no CNPJ
- Estatuto compatível com atividades de saúde

##### 2. Capacidade Técnica

- Equipe qualificada
- Experiência comprovada na área
- Instalações adequadas

##### 3. Viabilidade Financeira

- Sustentabilidade financeira
- Transparência na gestão de recursos
- Aplicação adequada dos recursos

##### 4. Alinhamento com o SUS

- Atividades compatíveis com princípios do SUS
- Complementaridade aos serviços públicos
- Benefício para a população

##### 5. Impacto Social

- Relevância das atividades
- Resultados mensuráveis
- Público-alvo definido

### DICAS IMPORTANTES PARA AS ENTIDADES

#### 📄 ANTES DE PROTOCOLAR

- [ ] Baixe todos os modelos do site oficial
- [ ] Preencha o checklist completamente
- [ ] Confira se todos os documentos estão legíveis
- [ ] Verifique se as assinaturas estão presentes
- [ ] Prepare cópias extras dos documentos

#### 🕒 DURANTE O PROCESSO

---

Rua Prof. Joao Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antonio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

- ☐ Acompanhe através do número de protocolo
- ☐ Mantenha contato atualizado na secretaria
- ☐ Responda prontamente às solicitações
- ☐ Esteja disponível para visita técnica
- ☐ Organize documentos adicionais se solicitados

✓ **APÓS A CERTIFICAÇÃO**

- ☐ Retire o certificado na secretaria
- ☐ Leia atentamente as condições estabelecidas
- ☐ Programe relatórios anuais obrigatórios
- ☐ Comunique mudanças na entidade
- ☐ Prepare renovação com 60 dias de antecedência

**CONTATOS E INFORMAÇÕES**

📄 **SECRETARIA DO COMUS CAÇAPAVA**

**Endereço:** [A ser preenchido]

**Telefone:** (12) -

**E-mail:** [comus@cacapava.sp.gov.br](mailto:comus@cacapava.sp.gov.br)

**Horário:** Segunda a sexta, das \_\_\_\_h às \_\_\_\_h

📄 **DOCUMENTOS E MODELOS**

**Site da Prefeitura:** [www.cacapava.sp.gov.br](http://www.cacapava.sp.gov.br)

**Seção:** Conselho Municipal de Saúde

**Downloads:** Modelos de formulários e orientações

📄 **REUNIÕES DO COMUS**

**Frequência:** [Mensal/Bimestral]

**Dia:** [A ser definido]

**Horário:** [A ser definido]

**Local:** [A ser definido]

**Participação:** Aberta ao público

**LEMBRE-SE:**

Este processo visa fortalecer a parceria entre o poder público e as organizações da sociedade civil, sempre priorizando a qualidade dos serviços de saúde oferecidos à população de Caçapava. A transparência e o rigor técnico são fundamentais para o sucesso desta parceria.

---

Rua Prof. Joao Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antonio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**Elaborado por:** Igor Gabriel da Silva Duarte Faria

**Presidente do COMUS Caçapava**

**Data:** 29/07/2025

---

Rua Prof. Joao Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antonio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**GUIA COMPLETO PARA CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADES**  
**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAÇAPAVA**

**☐ ORIENTAÇÕES GERAIS**

**Prezada Organização da Sociedade Civil,**

Este guia foi elaborado para orientar sua entidade no processo de **certificação junto ao Conselho Municipal de Saúde de Caçapava**, com base nas melhores práticas dos grandes centros urbanos e adaptado à nossa realidade local.

O processo de certificação é uma oportunidade de **fortalecer a parceria** entre sua entidade e o poder público, visando sempre a **melhoria da qualidade dos serviços de saúde** oferecidos à nossa população.

**☐ O QUE É A CERTIFICAÇÃO?**

A **certificação de entidades** é um reconhecimento oficial do COMUS que:

- ☐ **Qualifica** sua entidade como parceira do SUS
- ☐ **Reconhece** a qualidade técnica de suas atividades
- ☐ **Facilita** o acesso a parcerias e recursos
- ☐ **Fortalece** a credibilidade institucional
- ☐ **Amplia** as possibilidades de atuação na saúde pública

**☐ QUEM PODE SOLICITAR?**

Podem solicitar certificação as organizações que:

- ☐ Sejam **pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos**
- ☐ Tenham **atuação na área da saúde** há pelo menos 12 meses
- ☐ Possuam **situação jurídica regular**
- ☐ Desenvolvam atividades **alinhadas com os princípios do SUS**
- ☐ Atendam **população de Caçapava** ou região

**Exemplos de entidades elegíveis:**

- Associações de pacientes
- ONGs de saúde
- Grupos de apoio
- Centros de reabilitação
- Entidades de promoção da saúde

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

- Organizações de prevenção
- Grupos de educação em saúde

**📋 PRAZOS DO PROCESSO**

ETAPA	RESPONSÁVEL	PRAZO
Protocolo dos documentos	Entidade	A qualquer tempo
Análise preliminar	COMUS	5 dias úteis
Complementação (se necessária)	Entidade	15 dias
Análise técnica	Comissão	30 dias corridos
Parecer técnico	Comissão	15 dias corridos
Deliberação final	Plenário	Próxima reunião
<b>TOTAL MÁXIMO</b>	<b>COMUS</b>	<b>60 dias corridos</b>

**📋 DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

**PARA PRIMEIRA CERTIFICAÇÃO**

**📋 Documentos Básicos (OBRIGATÓRIOS):**

1. **Requerimento** (usar modelo oficial)
2. **Estatuto Social** (cópia autenticada)
3. **Ata de Eleição** da diretoria atual (registrada)
4. **CNPJ atualizado** (últimos 90 dias)
5. **Comprovante de endereço** da sede
6. **Declaração de funcionamento** (modelo oficial)
7. **Relatório de atividades** (últimos 12 meses)
8. **Plano de trabalho** atual detalhado

**📋 Documentos de Saúde (OBRIGATÓRIOS):**

9. **Comprovação de atuação** na área da saúde
10. **Descrição dos serviços** oferecidos
11. **Relação de profissionais** e qualificações
12. **Fotos das instalações** (quando aplicável)

**PARA RENOVAÇÃO (ACRESCENTAR)**

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**📁 Documentos Financeiros:**

13. **Demonstrativo financeiro** do último exercício

14. **Comprovação de aplicação** de recursos

15. **Declaração de origem** dos recursos

**📁 Documentos de Prestação de Contas:**

16. **Relatório do período** certificado

17. **Comprovação de cumprimento** das condições

18. **Demonstrativo de impacto** social

**📁 COMO FUNCIONA O PROCESSO?**

**PASSO 1 - PREPARE-SE 📁**

- Baixe todos os modelos do site da Prefeitura
- Reúna todos os documentos necessários
- Preencha os formulários com atenção
- Confira se está tudo completo (use o checklist)

**PASSO 2 - PROTOCOLE 📁**

- Dirija-se à Secretaria do COMUS
- Leve documentos originais e cópias
- Receba o número de protocolo
- Guarde o comprovante!

**PASSO 3 - ACOMPANHE 📁**

- A secretaria verificará se os documentos estão completos
- Se faltar algo, você terá 15 dias para complementar
- Aguarde contato para eventuais esclarecimentos

**PASSO 4 - ANÁLISE TÉCNICA 📁**

- Comissão especializada analisará seu processo
- Pode haver visita técnica às suas instalações
- Parecer será elaborado com recomendação

**PASSO 5 - DECISÃO FINAL 📁**

- Plenário do COMUS votará seu processo
- Você será comunicado da decisão
- Se aprovado, retire seu certificado!

**📁 CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO**

Sua entidade será avaliada pelos seguintes critérios:

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**ALINHAMENTO COM O SUS**

- Atividades compatíveis com princípios do SUS
- Complementaridade aos serviços públicos
- Benefício direto para a população

**REGULARIDADE JURÍDICA**

- Documentação completa e atualizada
- Situação regular no CNPJ
- Estatuto compatível com atividades de saúde

**CAPACIDADE TÉCNICA**

- Equipe qualificada e experiente
- Instalações adequadas
- Metodologia de trabalho clara

**VIABILIDADE FINANCEIRA**

- Sustentabilidade dos recursos
- Transparência na gestão
- Aplicação adequada dos recursos

**IMPACTO SOCIAL**

- Relevância das atividades
- Resultados mensuráveis
- Público-alvo bem definido

**VALIDADE DA CERTIFICAÇÃO**

TIPO	PRIMEIRA CERTIFICAÇÃO	RENOVAÇÕES
Entidades novas	1 ano (período probatório)	2 anos
Entidades consolidadas	1 ano	Até 3 anos

**IMPORTANTE:** Solicite a renovação com **60 dias de antecedência!**

**CANAIS DE ATENDIMENTO**

**SECRETARIA DO COMUS**

**Endereço:** [A ser preenchido pela Prefeitura]

**Telefone:** (12) -

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

**E-mail:** [comus@cacapava.sp.gov.br](mailto:comus@cacapava.sp.gov.br)

**Horário:** Segunda a sexta, das \_\_\_\_h às \_\_\_\_h

**📄 SITE OFICIAL**

**Portal:** [www.cacapava.sp.gov.br](http://www.cacapava.sp.gov.br)

**Seção:** Conselho Municipal de Saúde

**Downloads:** Todos os modelos e formulários

**📄 REUNIÕES PÚBLICAS**

**Frequência:** [A ser definido]

**Local:** [A ser definido]

**Participação:** Aberta ao público

**📄 DOCUMENTOS DISPONÍVEIS PARA DOWNLOAD**

Baixe todos os modelos necessários no site da Prefeitura:

1. 📄 **Requerimento de Certificação** - requerimento-certificacao.pdf
2. 📄 **Modelo de Relatório de Atividades** - modelo-relatorio-atividades.pdf
3. 📄 **Checklist de Documentos** - checklist-documentos.pdf
4. 📄 **Modelo de Plano de Trabalho** - modelo-plano-trabalho.pdf
5. 📄 **Declaração de Funcionamento** - declaracao-funcionamento.pdf
6. 📄 **Fluxograma do Processo** - fluxograma-processo.pdf

**📄 DICAS IMPORTANTES**

**📄 PARA TER SUCESSO:**

- **Organize-se com antecedência** - não deixe para última hora
- **Seja transparente** - forneça informações verdadeiras e completas
- **Mantenha documentos atualizados** - principalmente CNPJ e certidões
- **Registre suas atividades** - tenha fotos, listas de presença, materiais
- **Invista na qualificação** da equipe e nas instalações

**📄 EVITE ESTES ERROS:**

- Documentos incompletos ou desatualizados
- Informações contraditórias entre documentos
- Ausência de comprovação das atividades
- Plano de trabalho muito genérico
- Falta de transparência financeira

**📄 QUANDO BUSCAR AJUDA:**

- Dúvidas sobre preenchimento dos formulários

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.





**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

- Incertezas sobre documentos necessários
- Questões sobre prazos e procedimentos
- Orientações sobre critérios de avaliação

**COMPROMISSO COM A EXCELÊNCIA**

O COMUS de Caçapava está comprometido em:

- **Processos transparentes** e critérios claros
- **Prazos rigorosamente cumpridos**
- **Atendimento respeitoso** e orientação técnica
- **Decisões fundamentadas** e imparciais
- **Fortalecimento da parceria** público-privado

Nossa meta é que **todas as entidades qualificadas** obtenham sua certificação, contribuindo para o fortalecimento do SUS em nosso município.

**LEGISLAÇÃO DE REFERÊNCIA**

- **Lei Federal nº 8.080/90** - Lei Orgânica da Saúde
- **Lei Federal nº 8.142/90** - Participação social no SUS
- **Lei Complementar nº 141/12** - Financiamento da saúde
- **Resoluções do CNS** - Diretrizes nacionais
- **Legislação Municipal** de Caçapava

**MENSAGEM DO PRESIDENTE**

*"Como Presidente do COMUS de Caçapava, reafirmo nosso compromisso com a transparência, a eficiência e a qualidade dos processos. Este material foi elaborado para facilitar o acesso das organizações da sociedade civil ao processo de certificação, fortalecendo nossa rede de cuidados e ampliando o acesso da população aos serviços de saúde.*

*Estamos à disposição para esclarecer dúvidas e apoiar as entidades em sua jornada de certificação. Juntos, construiremos um SUS mais forte e efetivo em nosso município."*

**Igor Gabriel da Silva Duarte Faria**  
 Presidente do COMUS Caçapava

**HISTÓRICO DE ATUALIZAÇÕES**

Versão	Data	Alterações
--------	------	------------

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS**  
**LEI nº3495 de 12, setembro de 1997-Alterada Lei nº5297/2014.**

1.0	29/07/2025	Versão inicial do guia
-----	------------	------------------------

**☐ MANTENHA-SE ATUALIZADO**

Acompanhe as novidades e atualizações através do site oficial da Prefeitura e das redes sociais oficiais do município.

**☐ Links importantes:**

- Site da Prefeitura: [www.cacapava.sp.gov.br](http://www.cacapava.sp.gov.br)
- Portal da Transparência: [link]
- Redes sociais: [links]

*Este documento foi elaborado com base nas melhores práticas nacionais e adaptado às especificidades de Caçapava, visando promover processos transparentes, eficientes e juridicamente sólidos.*

---

Rua Prof. João Batista Ortiz Monteiro, 345 - Vila Antônio Augusto Luiz, Caçapava/SP. CEP 12287-310.