



# PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná  
Secretaria Municipal de Assistência Social



## PARECER TÉCNICO Nº 04/2024

(Lei nº 13.019/2014 alterada pela Lei 13.204/2015, Art. 61 IV)

**Termo de Fomento nº: 008/2022**

**Data da assinatura: 28/11/2022**

**Objeto:** Auxílio no custeio do aluguel e consumo de água do Serviço de Acolhimento para adultos e famílias na modalidade Casa de Passagem por um período de 12 meses.

**Proponente:** Entidade Filantrópica O Bom Samaritano

Considerando o Art. 61, IV da Lei nº 13.019/2014 alterada pela Lei nº 13.204/2015, são obrigações do gestor, emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o conteúdo do relatório técnico de monitoramento e avaliação de que trata o Art.59.

Considerando os Relatórios elaborados na data de 04/08/2023 e 26/02/2024, em conjunto com a Comissão Permanente de Monitoramento e Avaliação (Portaria nº272/2023) e a Comissão Temporária do CMAS (Resolução nº20/2021 e Resolução nº35/2023).

Referente a aplicação do recurso a parceria foi cumprida em conformidade com o proposto no Plano de trabalho. A meta era a Execução do Serviço de Acolhimento para Usuários em Situação de Rua, com custeio de parte da manutenção do serviço que engloba o consumo de água e pagamento do aluguel. O objeto proposto foi o auxílio no custeio do aluguel e consumo de água do Serviço de Acolhimento para adultos e famílias na modalidade Casa de Passagem por um período inicial de 12 meses.

Com relação ao Objeto proposto foi alcançado conforme previsto no plano de trabalho da parceria, bem como a meta proposta.

Referente as despesas de aluguel em que foram identificados alguns valores diversificados em alguns meses, ao questionar a OSC foi informado que alguns meses efetuam o pagamento de parte do IPTU junto, sendo que foi acordado no contrato do aluguel.

O valor do repasse foi de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), englobando o custeio de consumo de água e despesas com aluguel. Na data de 27/10/2023 foi



# PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



enviado Ofício à Secretaria de Assistência Social solicitando a prorrogação da vigência da parceria e uso dos rendimentos e foi aprovado através da Resolução nº28/2023 CMAS, o Termo Aditivo prorrogando prazo da parceria até 29/09/2024 e uso dos rendimentos no valor de R\$662,16 (seiscentos e sessenta e dois reais e dezesseis centavos). Na data de 28/02/2024 novamente foi enviado Ofício solicitando utilizar os novos rendimentos, agora no valor de R\$1.040,28 (um mil e quarenta reais e vinte e oito centavos) que foi aprovado através da Resolução nº05/2024 CMAS, o Segundo Termo Aditivo da OSC, totalizando um valor de R\$51.702,44 (cinquenta e um mil, setecentos e dois reais e quarenta e quatro centavos).

Referente a prestação de contas da Organização, bem como a documentação exigida, está tudo em conformidade, devidamente publicado através do SIT (Sistema Integrado de Transferências) do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

A publicização da parceria por parte da Organização foi realizada nas redes sociais descritas no plano de trabalho, conforme consta em anexo ao Relatório da visita.

Foi realizada pesquisa de satisfação com os usuários do serviço referente ao primeiro ano de execução e segue anexo o resultado.

O Serviço segue sendo executado, custeado agora o valor integral através do Termo de Colaboração nº001/2024 assinado em 08/03/2024, parceria formalizada através do Edital de Chamamento Público nº001/2024 de 03/01/2024, esta parceria possui vigência até 08/03/2025 com possibilidade de prorrogação caso seja necessário.

Medianeira, 17 de junho de 2024

**Christiane Zanette Mondardo**

Gestora da parceria

Portaria nº373/2021 de 20/10/2021

**Antônio Carlos Pereira**

Secretário de Assistência Social



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Lei nº 13.019/2014 – Art.58 §2

Decreto nº 062/2018 – Art. 53

**Nome da Organização:** Entidade Filantrópica O Bom Samaritano  
**Nome do Projeto:** Casa de Passagem  
**Total de participantes:** Variável  
**Total de questionários** 5

## 1. Qual seu grau de satisfação com relação as atividades desenvolvidas? responda:

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica
4		1		

Comentários:

## 2. Qual seu grau de satisfação com relação a alimentação servida? responda:

### • Com relação a quantidade?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica
5				

### • Com relação a qualidade?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica
5				

### • Com relação a variedade?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica
5				

Comentários:

## 3. Qual seu grau de satisfação com relação ao espaço onde as atividades são desenvolvidas? responda:

### • Com relação a adequação do espaço?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica
5				

### • Com relação a acessibilidade do espaço?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica
4	1			

### • Com relação a higiene do local?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica
5				

Comentários:

#### 4. Qual seu grau de satisfação com relação aos profissionais que desenvolvem as atividades?

##### • Com relação ao conhecimento do profissional sobre a atividade desenvolvida?

	muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	Não respondeu
4						

##### • Com relação ao tratamento desse profissional com os usuários?

	muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	Não respondeu
4						

Comentários:

Contribui muito, porque acolher e cuidar faz com que a pessoa tenha uma vida digna.

#### 5. Na sua opinião esse projeto/programa/serviço contribui para melhoria da realidade dos seus usuários? Explique.

Contribui muito; Sim, melhorou a realidade, como no horário certo, tomo medicação corretamente, entre outros; Sim, a pessoa tem que querer ser ajudada; Sim, ele contribui para melhorar a vida.

#### 6. Elogios/Críticas/Sugestões

Fico feliz de estar aqui, gosto de morar aqui; Agradecer o acolhimento, que com isso melhorou minha vida; Só elogios às pessoas da casa e o acolhimento; Sobre a limpeza da casa, tudo limpinho.



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D62C-0851-07CE-51E5

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CHRISTIANE ZANETTE MONDARDO (CPF 039.XXX.XXX-85) em 17/06/2024 14:56:56 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ ANTONIO CARLOS PEREIRA (CPF 030.XXX.XXX-18) em 17/06/2024 16:49:35 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/D62C-0851-07CE-51E5>