



**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO E INSPEÇÃO DA EXECUÇÃO DE
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS**

REFERÊNCIA: 09/2025

Termo de Colaboração/Fomento nº 003/2023

Entidade: Sociedade Filantrópica Semear

Data da realização: 11/09/2025

Escopo:

1) Verificação da conformidade na execução do objeto:

a. Comprovação da aquisição/contratação das mercadorias e serviços utilizados/consumidos na execução do objeto do Termo de Transferência, cuja descrição consta dos comprovantes fiscais que compõe o(s) processo(s) de prestação de contas:

i. Verificação/comprovação da efetiva prestação do(s) serviço(s) contratado(s):

(X) Sim () Não () Não se aplica

ii. A qualidade dos serviços prestados é satisfatória?

(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)

iii. Comprovação da existência em estoque exemplares dos produtos adquiridos:

(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)

iv. A qualidade dos produtos é satisfatória?

(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)

v. As condições de armazenamento dos produtos são satisfatórias?

(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)

vi. Os produtos estão dentro do prazo de validade?

(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)

vii. A aquisição dos produtos alimentícios é orientada por nutricionista?

() Sim (X) Não () Não se Aplica () Ressalva(s)

b. O ambiente e as condições em que é desenvolvido programa/projeto (estrutura física, material fornecido), oferece condições adequadas aos fins a que se destina?

i. O ambiente possui o espaço adequado?

(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)

ii. O ambiente é limpo e arejado?

(X) Sim () Não () Não se Aplica () Ressalva(s)



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



iii. O Mobiliário utilizado atende às necessidades, em relação ao conforto e ergonomia?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

iv. O material didático fornecido é adequado?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

v. A alimentação fornecida é de boa qualidade?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

vi. A preparação da alimentação é orientada por nutricionista?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

c. A estrutura de Recursos Humanos alocada ao projeto:

i. O número de profissionais alocado ao projeto é suficiente/adequado?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

ii. A qualificação dos profissionais alocados ao projeto é adequada?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

iii. A jornada de trabalho do pessoal alocado ao projeto é adequada?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

d. Quanto ao aproveitamento pelos beneficiários:

i. A quantidade atendida é compatível com as metas estabelecidas no Plano de Trabalho?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

ii. A entidade mantém prontuários individualizados de atendimento?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

iii. A entidade afere e mantém registros de controle de frequência dos beneficiários?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

iv. A frequência dos beneficiários é superior a 70% (setenta por cento) das aulas/cursos ofertados?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

v. A entidade realiza/possui pesquisa de satisfação junto aos beneficiários?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

2) Quanto a execução das atividades da Política de Assistência Social (de acordo com a parceria), a entidade:

i. Executa ações de caráter continuado, permanente e planejado?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



ii. Assegura que os serviços, programas, projetos e benefícios sócios assistenciais sejam ofertados na perspectiva da autonomia e garantia de direitos dos usuários?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

iii. Garante a gratuidade e a universalidade em todos os serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

iv. Garante a existência de processos participativos dos usuários na busca do cumprimento da efetividade na execução de seus serviços, programas, projetos e benefícios Socioassistenciais?

Sim Não Não se Aplica Ressalva(s)

v. A Entidade isoladamente ou cumulativamente se enquadra como de:

Atendimento Assessoramento Defesa e garantia de direitos

Não se Aplica

3) Quanto a equipe mínima disponível para atuação diante dos níveis de proteção atendidos pela entidade:

i. Para a prestação dos serviços de proteção social básica, a entidade possui:

Não se Aplica

01 assistente social: Sim Não

01 psicólogo: Sim Não

01 profissional com formação em nível médio: Sim Não

Outro profissional de áreas correlatas: Sim Não

ii. Para a prestação dos serviços de proteção social especial, a entidade possui: não se aplica

01 assistente social: Sim Não

01 psicólogo: Sim Não

01 advogado: Sim Não

Outro profissional de áreas correlatas: Sim Não

4) Dos níveis de proteção (*Política de Assistência Social*):

a. Com base na Proteção Social **Básica** quais *serviços* são desenvolvidos pela entidade?

i. Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos: Sim Não Não se Aplica

ii. Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas: Sim Não Não se Aplica

b. Com base na Proteção Social **Básica** quais *Programas e Projetos* são desenvolvidos pela entidade?



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



- i. Assessoramento, Defesa e Garantia de Direitos: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- ii. Promoção da Integração ao mercado de trabalho: () Sim () Não (X) Não se Aplica
- iii. Habilitação e Reabilitação da pessoa com deficiência e a promoção de sua integração à vida comunitária no campo da assistência social: () Sim (X) Não () Não se Aplica

c. Com base na Proteção Social **Especial** quais *serviços de Média Complexidade* são desenvolvidos pela entidade?

- i. Serviço Especializado em Abordagem Social: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- ii. Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de Liberdade Assistida (LA) e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC): () Sim (X) Não () Não se Aplica
- iii. Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- iv. Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua: () Sim (X) Não () Não se Aplica

d. Com base na Proteção Social **Especial** quais *serviços de Alta Complexidade* são desenvolvidos pela entidade?

- i. Serviço de Acolhimento Institucional: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- ii. Serviço de Acolhimento em República: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- iii. Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora: () Sim (X) Não () Não se Aplica
- iv. Serviço de Proteção em situações de calamidades públicas e de emergências: () Sim (X) Não () Não se Aplica

5) Quanto ao objeto da parceria ser vinculado ao Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente:

(X) Sim () Não

6) Quanto ao objeto da parceria ser vinculado ao Fundo Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa:

() Sim (X) Não

Ressalvas (numerar):

1. **D) i** – Meta prevista no plano de trabalho são 60 crianças e adolescentes e atualmente estão com 51 inscritas no serviço.

Observações:



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



*Parceria pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente -
CMDCA – banco de projetos – imposto de renda.*

Medianeira, 11 de Setembro de 2025.

Christiane Zanette Mondardo

Gestora da Parceria

Portaria nº 373/2021



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C015-5D8E-2F5B-4FE0

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

- ✓ CHRISTIANE ZANETTE MONDARDO (CPF 039.XXX.XXX-85) em 18/09/2025 11:37:27 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/C015-5D8E-2F5B-4FE0>



MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Assistência Social



Relatório de Visita

1 – IDENTIFICAÇÃO DA OSC

Nome da OSC:	Sociedade Filantrópica Semear de Medianeira - PR				
CNPJ:	05.774.123/0001-01				
Endereço:	Rua Mario Lorensoni, 71	Bairro:	Belo Horizonte		
Município:	Medianeira	UF:	PR	CEP:	85884-000
E-mail:	semear@semearmedianeira.org.br	Telefone:	(45)3264-0058		

Nome do representante legal:	Camila Campos Clavisso			
CPF:	052.399.099-54	Cargo:	Presidente	
E-mail:	semear@semearmedianeira.org.br	Telefone:	(45) 3264-0212	

2 – DADOS DA PARCERIA

Termo de	<input checked="" type="checkbox"/> Fomento	<input type="checkbox"/> Colaboração	nº:	003/2023
Objeto da Parceria:	Ofertar Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Crianças e Adolescentes de 6 a 15 anos, por intermédio de práticas que assegurem a proteção integral da criança e do adolescente do município de Medianeira, residentes no Bairro Belo Horizonte, Condá e arredores.			
Nº Processo:	003/2023	Valor:	R\$ 103.622,96 1º aditivo: R\$ 160.175,92 2º aditivo: R\$ 160.393,22	
Data da assinatura:	23/08/2023	Vigência até:	31/07/2025 2º aditivo: 30/01/2026	
Prestação de contas:	<input checked="" type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Final <input type="checkbox"/> Única			
Período da prestação de contas:	Em andamento			

3 – RELATÓRIO

3.1 – Descrição das atividades e metas estabelecidas:



MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Assistência Social



Oferecer até 60 vagas para o Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para Crianças e Adolescentes de 6 a 15 anos. E acompanhamento prioritariamente 20 familiares no decorrer da execução do projeto.

Meta 01: Oferecer atendimentos e encaminhamentos para a rede de apoio, para 60 Crianças e Adolescentes de 6 a 15 anos e acompanhamento e visita in loco quando necessário para os familiares, por meio da Assistente Social.

Meta 02: Oferecer atendimentos e acompanhamento das atividades das 60 crianças e adolescentes realizada pela Educadora Social.

Meta 03: Oferta de lanche para os atendidos em dias de atividades.

3.2– Informações referentes à visita:

- Firmado Primeiro Termo Aditivo em 30/04/2025 acrescentando o valor de R\$ 402,92 referente aos rendimentos financeiros e o valor de R\$ 50.000,00 referente a emenda parlamentar municipal recebida, totalizando o valor global de R\$ 160.175,92.
- Firmado o Segundo Termo Aditivo em 24/07/2025 acrescentando o valor de R\$ 217,30 referente aos rendimentos financeiros para utilização na rubrica de vencimentos e salários, totalizando o valor global de R\$ 160.393,22 e prorrogando o prazo de vigência da parceria para 30/01/2026.
- Repasse já executado em sua totalidade.
- Segundo o cronograma de atividades do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos das crianças e adolescentes as atividades estão planejadas para acontecerem nas quintas-feiras e sextas-feiras, no período da manhã e da tarde;
- Realizada visita na data de 11/09/2025, conversamos com a pedagoga e coordenadora do SCFV, Karine Vogt, que nos levou até a sala de informática onde a turma das crianças de 5 a 10 anos estavam finalizando a oficina. Relatou que eles fazem atividades relacionadas a uso de ferramentas como o word e atividades que auxiliam na aprendizagem e no final tem um tempo para atividade livre, como assistir desenhos e jogar, sempre com monitoramento do professor. Finalizada a atividade seguiram até a sala de baixo para a primeira atividade com a psicóloga nova, Naudieli. Havia cerca de 15 crianças. Quando questionados se gostam da oficina, todos responderam que sim.
- O grupo de 10 a 15 anos, estava realizando a Oficina de Esportes, no ginásio. Havia cerca de 18 adolescentes em atividade.
- Segundo Karine, estão com média de 51 crianças e adolescentes inseridos no SCFV, no total. As inserções estão sendo realizadas mediante encaminhamento do CRAS, conforme fluxo estabelecido.
- Em relação aos adolescentes com idade entre 14 a 15 anos, Karine informou que quando chegam nesta idade, a entidade verifica a inserção no mercado de trabalho ou na música, através do programa de aprendizagem.
- Conversamos também a respeito da prestação de contas da OSC e ela nos relatou



MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Assistência Social



que estão com os repasses paralisados, até efetuarem o pagamento da DAM referente as glosas realizadas pela controladoria, mas, informamos que da parceria do SCFV das crianças e adolescentes todos os repasses já foram efetuados, só restando agora a execução do serviço, quanto aos repasses suspensos, se trata de outra parceria, relacionada ao SCFV das pessoas idosas. Dialogamos sobre o Ofício enviado pela OSC ao Secretário de Assistência Social, sobre a possível paralisação do serviço, caso a glosa seja mantida, e foi esclarecido que o serviço em tela também está inscrito no Conselho Municipal de Assistência Social e deve ser continuado e ininterrupto, independente do repasse de recursos. Karine ainda ressaltou que solicitaram uma capacitação da controladoria sobre o processo de prestação de contas, para facilitar a compreensão da forma como deve ser feito todo o processo, evitando assim as glosas, mas foi negado, segundo ela.

- Diante do exposto, a servidora da controladoria, Jéssica, que estava acompanhando a visita, se colocou à disposição para orientar a responsável pelas prestações de contas sobre os orçamentos. Karine conduziu Jéssica, a membra da comissão, Maria Jaqueline e a Gestora da Parceria, Christiane, até a sala, para conversar com Leticia, Pamela e Emily, equipe responsável pela prestação de contas desta parceria.
- Na ocasião, Jéssica viu algumas solicitações de cotação de preço que a entidade estaria encaminhando aos fornecedores, e lhe mostraram exemplos de orçamentos com itens faltando ou informações divergentes. Jéssica orientou a equipe a especificar a marca, a fim de assegurar a qualidade do produto que irão adquirir. Contudo, a equipe pontuou a dificuldade quanto a especificar a marca no pedido de cotação, pois nem todos os fornecedores têm a mesma marca, ocorrendo casos em que a empresa rasura o orçamento, a fim de especificar que não possui o item, alterar a marca ou, até mesmo, a descrição do produto. Jéssica orientou que quando um fornecedor não possui o item conforme descrição e marca, a entidade pode pedir orçamento para outra empresa, apenas daquele(s) item(ns), a fim de completar os três orçamentos para aquele(s) produto(s) em específico, e desta forma, não precisaria pegar mais um orçamento com todos os itens. Jéssica também orientou que quando a entidade identificar inconformidades nos orçamentos, é possível realizar o estorno dos valores para a conta da parceria, para serem utilizados novamente.
- Foram ouvidas outras dificuldades que a equipe encontra para a prestação de contas, como em conseguir as três cotações de preços, porque as empresas, principalmente mercados, estão se negando em fornecer orçamento, tendo em vista que há possibilidade de não adquirirem os produtos no estabelecimento, ou então demoram muito para fornecer o orçamento, gerando morosidade no processo de cotação e compra, sendo que alguns produtos precisam ser comprados com frequência, como alimentos para as refeições do serviço; a digitalização dos orçamentos pelas empresas nem sempre preservam qualidade, sendo que algumas



MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Assistência Social



mandam, inclusive, por foto, demandando que a equipe da entidade crie alternativas para melhorar a digitalização, no entanto, não sendo possível em alguns casos, sendo relatado pela equipe que começaram a ir buscar pessoalmente os orçamentos impressos. Jéssica mencionou que há a possibilidade de a entidade fazer um contrato com o fornecedor, para entrega dos produtos por um período determinado, desde que mantenha o preço inicial.

- A equipe da Semear também relatou a cerca de não saberem dessas alternativas que existem, sobre o Controlador Geral não receber a equipe para esclarecer dúvidas, e que não havia sido feita uma orientação antes de executar as glosas. Jéssica argumentou que nas prestações de contas anteriores já haviam sido apontadas tais inconformidades.
- Foi aplicada pesquisa de satisfação referente ao segundo ano de execução da parceria (segue tabulação anexa).
- Estão enviando os Relatório de Execução da parceria mensalmente junto com as prestações de contas, entretanto, solicita-se a revisão da forma de preenchimento do item 1.2, haja vista que o campo “resultados alcançados” deve ser preenchido com as aquisições dos usuários com as atividades desenvolvidas, a partir da observação do profissional ou outras formas de avaliação, enquanto o campo “justificativa” deve ser utilizado para justificar a não realização da atividade prevista ou o não alcance de resultados pretendidos. No item 1.3 necessário revisar a porcentagem atingida da meta. E no item 1.5 não vem sendo preenchida a “meta atingida”.
- Nada mais havendo a constar, a Comissão seguirá acompanhando e monitorando a presente parceria até a sua finalização.
- Referente a Comissão de visitas do CMDCA, a conselheira Leticia Lourenço Madeira Dario e Adriano Leonel Gerônimo, não acompanharão essa parceria, por terem tido vínculo com a organização a menos de 5 anos (Art.35 VI §6º Lei nº13.019/2014).

Medianeira, PR, 11 de setembro de 2025.

Comissão Permanente de Monitoramento e Avaliação
Portaria nº 272/2023 de 27/07/2023

Comissão de visitas e acompanhamento do CMDCA
Resolução nº33/2025 de 06/08/2025

Gestora da Parceria
Portaria nº 373/2021



MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Assistência Social



Registros Fotográficos



Assinado por 13 pessoas: CHEILE KÁTIA DA SILVA DE OLIVEIRA, SILVANA MITTMANN DAMACENO, LUZIA ALVES DA SILVA SAPELLI, FLAVIO GEDOZ, MARIA JAQUELINE NANDI, FLÁVIO FAGUNDES VIEIRA, DEISIELLE POMPERMAYER, OSIEL ROBSON DA SILVA, MATEUS GABRIEL GOMES WERLANG, ANTONIO ALESSY BRITO FERREIRA, GRACIELI SIMONE GROTH, GLEICIA MARIA VARIZA BORGES e + 1.
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/917A-8A3A-B9B1-6BD1> e informe o código 917A-8A3A-B9B1-6BD1





MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA
Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Assistência Social



Assinado por 13 pessoas: CHEILE KÁTIA DA SILVA DE OLIVEIRA, SILVANA MITTMANN DAMACENO, LUZIA ALVES DA SILVA SAPELLI, FLAVIO GEDOZ, MARIA JACQUELINE NANDI, FLÁVIO FAGUNDES VIEIRA, DEISIELLE POMPERMAYER, OSIEL ROBSON DA SILVA, MATEUS GABRIEL GOMES WERLANG, ANTONIO ALESSY BRITO FERREITRA, GRACIELI SIMONE GROTH, GLEICIMARIA VARIZA BORGES e + 1.
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/917A-8A3A-B9B1-6BD1> e informe o código 917A-8A3A-B9B1-6BD1



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Lei nº 13.019/2014 – Art. 58 §2

Decreto nº 062/2018 – Art. 53

Nome da Organização: Semear
Nome do Projeto: Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos – SCFV
Total de participantes: 53
Total de questionários respondidos: 44

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

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
28	13	2			1

"As atividades são bem desenvolvidas, é muito legal fazer, pois todos os dias é uma atividade diferente"; "Levar nós sair conhecer outros lugares"; "Ter ônibus para quem mora longe"; "Os computadores poderiam ter som, baixo ou usar fone"; "Está bom, mas podia melhorar, gostaria de fazer passeios"; "Gosto de futebol"; "Ver desenhos"; "Gosto de fazer artesanato"; "Gosto muito de informática"; "Gosto muito das aulas de música"; "Gosto de pintura com tinta"; "Eu acho que as atividades são bem desenvolvidas e aplicadas"; "Atividades engraçadas";

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	não respondeu
35	9				

• Com relação a qualidade?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
36	8				

• Com relação a variedade?

muito satisfeito	satisfeito	pouco satisfeito	insatisfeito	não se aplica	não respondeu
31	11	2			

"A comida é muito boa, eu amo"; "Os computadores deveriam ter som"; "Poderiam ter mais comida, como macarrão"; "tem muitos doces"; "Adoro quando tem pão-de-queijo e leite com nescau"; "Gosto muito de bolo de chocolate"; "Sempre como banana, bolachas e outras coisas"; "Meu dia preferido é quando tem pizza"; "Gosto de bolo e cachorro-quente"; "A comida é servida com muito amor e carinho, é muito boa";

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	não respondeu
------------------	------------	------------------	--------------	---------------	---------------

29	12	3			
----	----	---	--	--	--

• **Com relação a acessibilidade do espaço?**

muito satisfeito satisfeito pouco satisfeito insatisfeito não se aplica não respondeu

30	13	1			
----	----	---	--	--	--

• **Com relação a higiene do local?**

muito satisfeito satisfeito pouco satisfeito insatisfeito não se aplica não respondeu

27	14				3
----	----	--	--	--	---

"É bom o espaço, podemos fazer as atividades sem se preocupar"; "Deveria ter mais professores"; "Deveria ter mais coisas para fazer"; "Poderíamos ter mais materiais na quadra"; "Semear sempre bem limpo e espaçoso"; "Sala é grande e a quadra também"; "Gosto de brincar no pátio"; "Gosto dos jogos na biblioteca";

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

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

muito satisfeito satisfeito pouco satisfeito insatisfeito não se aplica não respondeu

29	15				
----	----	--	--	--	--

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

muito satisfeito satisfeito pouco satisfeito insatisfeito não se aplica não respondeu

33	11				
----	----	--	--	--	--

"Em relação aos professores não tem o que falar, são legais, gentis e muitas outras coisas"; "Deveria ter mais aulas e ser até as 17:30hrs"; "Deveria ter mais aulas"; "Bem legal e tranquilo"; "Gosto de pintar e desenhar"; "Gosto muito do professor de robótica"; "Gosto muito da aula de esportes"; "Os professores nós tratam bem, tiram nossas dúvidas"; "Sabem explicar bem as atividades, sempre tem atividades legais e novas para fazermos";

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

"Sim"; "Gosto muito"; "Eles conversam com nós, cuidam e nos ajudam bastante"; "Com prioridade e respeito com os mais velhos"; "Sim, nossa realidade em caso é outra, aqui aprendemos muitas coisas para a vida. Me dedico mais no dia-a-dia"; "Estudo"; "Ensinando"; "Parquinho"; "Gostaria que tivesse mais atividades de artesanato"; "é uma diversão, porque aqui a gente brinca e se diverte"; "Muito bom para encontrar as amigas, porque onde moro não tem amigos para brincar"; "Eu acho muito legal porque fazemos artesanato e robótica";

6. Elogios/Críticas/Sugestões

"Eu gosto bastante dos professores, a prof. Nathalia é bem legal, ela é uma amiga pra mim, só quer meu bem"; "São legais, o professor Marcelo é o melhor"; "Comida"; "Atividades legais"; "Poderia ter aulas de inglês"; "Queria muito que tivesse um parquinho e uma piscina"; "Falta ter um escorregador e pula-pula";



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 917A-8A3A-B9B1-6BD1

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

- ✓ CHEILE KÁTIA DA SILVA DE OLIVEIRA (CPF 049.XXX.XXX-14) em 19/09/2025 14:39:28 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ SILVANA MITTMANN DAMACENO (CPF 026.XXX.XXX-80) em 19/09/2025 14:43:04 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ LUZIA ALVES DA SILVA SAPELLI (CPF 036.XXX.XXX-50) em 19/09/2025 14:44:54 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ FLAVIO GEDOZ (CPF 969.XXX.XXX-20) em 19/09/2025 14:59:38 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARIA JAQUELINE NANDI (CPF 051.XXX.XXX-58) em 19/09/2025 15:00:46 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ FLÁVIO FAGUNDES VIEIRA (CPF 025.XXX.XXX-05) em 19/09/2025 15:26:37 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ DEISIELLE POMPERMAYER (CPF 037.XXX.XXX-75) em 19/09/2025 15:36:25 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ OSIEL ROBSON DA SILVA (CPF 023.XXX.XXX-48) em 22/09/2025 08:48:01 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MATEUS GABRIEL GOMES WERLANG (CPF 109.XXX.XXX-09) em 22/09/2025 09:58:08 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ANTONIO ALESSY BRITO FERREITRA (CPF 508.XXX.XXX-04) em 22/09/2025 10:09:38 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ GRACIELI SIMONE GROTH (CPF 049.XXX.XXX-18) em 22/09/2025 10:29:31 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ GLEICI MARIA VARIZA BORGES (CPF 072.XXX.XXX-05) em 22/09/2025 10:58:07 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CHRISTIANE ZANETTE MONDARDO (CPF 039.XXX.XXX-85) em 22/09/2025 12:28:55 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/917A-8A3A-B9B1-6BD1>



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Controladoria

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO E INSPEÇÃO DA EXECUÇÃO DE TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS REFERÊNCIA:02/2025

Termo de Colaboração: nº 003/2023

Entidade: Sociedade Filantrópica Semear De Medianeira - Pr – Matriz

Data da realização: 11/09/2025

Escopo:

1) Verificação do atendimento às formalidades legais:

- a. A entidade possui arquivados em boa ordem e em bom estado de conservação, em vias originais, os documentos que compõe os processos de formalização e de prestações de contas relativos ao termo de transferência em execução?
 - i. Documentação relativa à comprovação das condições de funcionamento, IN/SCI 001/2014:
(X) Sim () Não
 - ii. Documentação relativa à formalização do termo (Lei autorizativa e publicação, plano de trabalho/aplicação e termo de aprovação, termo de transferencia e publicação, Termos Aditivos e publicação:
(X) Sim () Não
 - iii. Prestações de contas mensais instruídas com todos os elementos constantes da IN/SCI 002/2013:
(X) Sim () Não
 - iv. As cópias respectivas encontram-se devidamente autuadas (assinadas, numerada, carimbadas, autenticadas, etc.), quando necessário:
(x) Sim () Não () Ressalva(s)
 - v. A entidade possui os referidos documentos em meios magnéticos (digitais):
(X) Sim () Não

2) Conformidade do(s) processos de prestação de contas:

- a. Condições de fechamento:
 - i. As transferências de recursos do concedente e os depósitos da contrapartida da entidade estão ocorrendo de acordo com o previsto na programação financeira e no cronograma de



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Controladoria

desembolsos mensal?

() Sim () Não () Ressalva(s)

- ii. A movimentação financeira dos recursos transferidos somados aos recursos da contrapartida, foi efetuada em conta bancária específica de titularidade da entidade aberta em instituição financeira oficial?
() Sim () Não
- iii. Os valores transferidos somados aos da contrapartida municipal encontram-se/são aplicados no mercado financeiro enquanto não são utilizados?
() Sim () Não () Ressalva(s)
- iv. Os saldos contábeis/financeiros constantes do demonstrativo de execução de transferências voluntárias estão em conformidade com o saldo da posição financeira constante do resumo financeiro do SIT, e com o saldo conciliado dos extratos bancários na data de encerramento mensal?
() Sim () Não () Ressalva(s)
- v. A entidade comprova/mantém a regularidade fiscal, previdenciária e trabalhista junto às esferas federal, estadual e municipal?
() Sim () Não () Ressalva(s)
- vi. As despesas realizadas estão em conformidade com o plano de trabalho apresentado pela entidade?
() Sim () Não () Ressalva(s)
- vii. A entidade procedeu a cotação de preços junto a no mínimo 3 (três) fornecedores de bens ou serviços, cujos orçamentos encontram-se vigentes à data da aquisição/contratação, e destes foi emitido o mapa comparativo de preços?
() Sim () Não () Ressalva(s)
- viii. Os comprovantes de despesa (holerites, recibos, notas fiscais, guias de recolhimento, faturas, etc.), estão legíveis, isentos de rasuras, borrões ou emendas?
() Sim () Não () Ressalva(s)
- ix. Os comprovantes de despesa apresentam o carimbo da entidade e assinatura do agente responsável atestando o recebimento e qualidade dos produtos ou serviços?
() Sim () Não () Ressalva(s)
- x. Os pagamentos dos fornecedores de bens ou serviços pela entidade, é realizada exclusivamente via TED, DOC ou transferência bancária?
() Sim () Não () Ressalva(s)



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Controladoria

- xi. As movimentações financeiras, receitas e despesas, foram realizadas dentro do prazo de vigência do termo de transferência respectivo?
(X) Sim () Não () Ressalva(s)
- xii. A entidade comprova mediante a apresentação das certidões negativas emitidas pelos fornecedores, a regularidade destes perante o INSS e o FGTS, vigentes à data da aquisição/contratação?
(X) Sim () Não () Ressalva(s)
- xiii. Os documentos que compõe o(s) processo(s) de prestação de contas encontram-se devidamente assinados pelos agentes responsáveis?
(X) Sim () Não () Ressalvas
- xiv. A entidade procedeu a correta alimentação do SIT junto ao site do TCE/PR, e anexou de forma adequada os documentos necessários à instrução do processo de prestação de contas?
(X) Sim () Não () Ressalva(s)
- xv. A entidade cumpre os prazos para apresentação da prestação de contas mensal ao concedente?
() Sim () Não (X) Ressalva(s)
- xvi. Existem inconsistências não regularizadas quanto à prestação de contas da entidade junto ao SIT?
() Sim (X) Não () Ressalva(s)
- xvii. Existem inconsistências não regularizadas quanto à prestação de contas da entidade junto ao Concedente?
(X) Sim () Não () Ressalva(s)

3) Informações de prestação de contas referente à visita:

A ultima prestação de contas enviada contém orçamentos com descrições incompletas dos itens, há paginas da prestação com borões e resuras. Foi identificado notas fiscais sem a identificação da origem do recurso. O envio da prestação de agosto de 2025 esta em atraso. A mesma possui DAMS não regularizadas.

Medianeira, PR, 11 de setembro de 2025



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 90DC-9C87-8A89-D729

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



JÉSSICA KUNRATH RODRIGUES (CPF 800.XXX.XXX-22) em 23/09/2025 11:42:41 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/90DC-9C87-8A89-D729>