



# MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



## Relatório de Visita

### 1 – IDENTIFICAÇÃO DA OSC

<b>Nome da OSC:</b>	Associação Medianeirense de Atendimento Especializado, Reabilitação e Assistência à Criança e ao Adolescente - AMOA		
<b>CNPJ:</b>	07.736.225/0001-50		
<b>Endereço:</b>	Rua Paulinho Valiati, 1260	<b>Bairro:</b>	Itaipu
<b>Município:</b>	Medianeira	<b>UF:</b> PR	<b>CEP:</b> 85884-000
<b>E-mail:</b>	amoa_medianeira@hotmail.com	<b>Telefone:</b>	(45)3264-6440

<b>Nome do representante legal:</b>	Giumar Alves do Nascimento		
<b>CPF:</b>	172.308.709-25	<b>Cargo:</b>	Presidente
<b>E-mail:</b>	giumar@arnet.com.br	<b>Telefone:</b>	(45)3264-1314

### 2 – DADOS DA PARCERIA

<b>Termo de</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Fomento	<input type="checkbox"/> Colaboração	<b>nº:</b>	001/2018
<b>Objeto da Parceria:</b>	Pagamento da equipe multidisciplinar que faz reabilitação das crianças e adolescentes que atualmente frequentam a entidade, onde as mesmas serão selecionadas para a inserção no Projeto de Equoterapia.			
<b>Nº Processo:</b>	001/2018	<b>Valor:</b>	R\$99.915,03	
<b>Data da assinatura:</b>	26/07/2018	<b>Vigência até:</b>	30/04/2019	
<b>Prestação de contas:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Final <input type="checkbox"/> Única			
<b>Período da prestação de contas:</b>	Finalizada			

Recebido  
21/07/19



# MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



## 3 – RELATÓRIO

### 3.1 – Descrição das atividades e metas estabelecidas:

Atendimento de Fisioterapia 40h semanais, com dois profissionais  
Atendimento de Fonoaudiologia 64h semanais com dois profissionais  
Atendimento em Terapia Ocupacional 30h semanais, com um profissional  
Atendimento de Reabilitação a 120 crianças e adolescentes com deficiência

### 3.2 – Informações referente a visita:

- Repasse em parcela única conforme cronograma de desembolso.
- Analisadas as pastas com as prestações de contas referente os meses já executados.
- Conforme previsto na Lei nº13.019/2014 em seu Art. 11 a OSC está fazendo a divulgação das parcerias no mural da mesma, onde é possível visualizar o Termo de Fomento nº001/2018.
- Solicitamos envio de cópia das listas de presença/atendimentos das crianças e adolescentes do Projeto, desde o início da execução até o fim da execução.
- Valor total restante após abril/2019 é de R\$ 15.688,72 (quinze mil seiscentos e oitenta e oito reais e setenta e dois centavos).
- Encerramento da execução em 30/04/2019.

Medianeira, PR, 27 de Maio de 2019

**Comissão Permanente de Monitoramento e Avaliação**  
**Portaria nº143/2018 de 19/03/2018**

  
**Cheile Kátia da Silva de Oliveira**

  
**Angelo Renato Bizinelli Júnior**



MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social



**Comissão Temporária de Monitoramento e Avaliação CMDCA  
Resolução nº31/2018 de 19/12/2018**

*Jéssica Z. Bulcão*  
**Jéssica Daiane Zimmer**

*Nilvana Scalco*  
**Nilvana Scalco**

CNPJ: 07.734.535/0001-40

Endereço: Rua Povoado Verde, 1200 Bairro: Itaipu

Município: Medianeira - PR CEP: 81.264-100

E-mail: *gleici\_maria\_variza\_borges* (41) 3764-3440

**Gleici Maria Variza Borges**

Gestora da Parceria

Portaria nº779/2018

Nome do responsável legal: Gláucia Aparecida de Macedo

CPF: 172.305.900-25 Cargo: Presidente

E-mail: *gluacia@gluacia.com.br* Telefone: (41) 3234-1314

**2 - DADOS DA PARCERIA**

Tipo de:  Perpetuo  Temporária nº: 601/2018

Objeto da Parceria: Engajamento da comunidade multiprofissional que faz reabilitação das crianças e adolescentes que sofrem de transtornos e condições de saúde que impedem suas aprendizagens com a intenção de promover a Equitativa.

Nº Processo: 601/2018 Valor: R\$20.816,00

Data da assinatura: 19/07/2018 Vigência até: 30/04/2019

Prestação de:  Mensal  Anual  Final  Outras parcelas.

Período de prestação de serviços: *19/07/2018 a 30/04/2019*

*Assinado em  
20/07/18*