UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMNISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

Numerado Excepcionalmente pelo DCC Fls. 121 Rubrica

FUNDAÇÃO DE APOIO DO HUCAM FAHUCAM FLS.: 119

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CHECKLIST DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I	DADOS GERAIS	☐
ANEXO II	RELAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS	☐
ANEXO III	BALANCETE DA RECEITA E DESPESA	☐
ANEXO IV	DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS REALIZADAS E DESPESAS EXECUTADAS	☐
ANEXO V	DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS	☐
ANEXO VI	DEMONSTRATIVO DOS RENDIMENTOS	☐
ANEXO VII	DEMONSTRATIVO DAS RETENÇÕES	☐
ANEXO VIII	RELAÇÃO DAS CONTAS BANCÁRIAS PARA O PROJETO	☐
ANEXO IX	CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	☐
ANEXO X	DEMONSTRAÇÃO DOS PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO	☐
ANEXO XI	DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS RELIZADOS PELO SUPRIDO	☐
ANEXO XII	DEMONSTRATIVO DOS PAGAMENTOS REALIZADOS NA CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS	☐
ANEXO XIII	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS DE TERCEIROS COM RETENÇÕES NA FONTE- PESSOA JURÍDICA	☐
ANEXO XIV	RELAÇÃO DOS BENS AQUIRIDOS	☐
ANEXO XV	RELAÇÃO DE BENS PRODUZIDOS	☐
ANEXO XVI	RELAÇÃO DE BENS CONSTRUÍDOS	☐
ANEXO XVII	RELAÇÃO DE TREINADOS/E OU CAPACITADOS	☐
ANEXO XVIII	RELAÇÃO DOS ESTAGIÁRIOS/ BOLSISTAS NO PROJETO	☐
ANEXO XIX	RELAÇAO DE MAO-DE-OBRA ALOCADA PARA EXECUÇAO CONTRATUAL- PESSOAL SEM VÍNCULO	☐
ANEXO XX-A	RELAÇAO DE MAO-DE-OBRA ALOCADA PARA EXECUÇAO CONTRATUAL- PESSOAL COM VÍNCULO	☐
ANEXO XX-B	RELAÇAO DE MAO-DE-OBRA ALOCADA PARA EXECUÇAO CONTRATUAL- PESSOAL COM VÍNCULO	☐
ANEXO XXI	RELAÇAO DE FUNCIONARIOS DEMITIDOS CONSTANTE NO TERMO DE RESCISAO DE TRABALHO- PESSOAL COM VÍNCULO	☐

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMNISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

FUNDAÇÃO DE APOIO DO HUCAM FLS. 122 FAHUCAM

Numerado Excepcionalmente pelo DCC/PROAD Fls. 122 Rubrica

ANEXO 1

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DADOS GERAIS

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)

ASSUNTOS	DADOS EXTRAÍDOS DO CONTRATO
1. Nº DO PROCESSO:	23068.018391/2013-62
2. Nº DO CONTRATO:	69/2014
3. FINALIDADE	Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas.
4. OBJETO:	Prestação de apoio ao projeto "Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas".
5. DATA DA ASSINATURA:	19/08/2014
6. DATA DA PUBLICAÇÃO NO DOU:	20/08/2014
7. PERÍODO DE VIGÊNCIA	19/08/2014 a 19/05/2015
8. VIGÊNCIA ORIGINAL:	19/08/2014 a 19/05/2015
8.1) 1º TERMO ADITIVO:	
8.2) 2º TERMO ADITIVO:	
8.3) 3º TERMO ADITIVO:	
9. PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	19/08/2014 a 19/05/2015
10. DATA PARA APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	19/06/2015
11. DATA LIMITE PARA RECOLHIMENTO DO SALDO:	19/07/2015
12. DATA DO RECOLHIENTO DO SALDO:	
13. VALOR DO CONTRATO:	72.000,00
14. VALOR DO CUSTO OPERACIONAL COBRADO PELA FUNDAÇÃO DE APOIO:	5.040,00
15. DESCRIÇÃO DO PROJETO:	Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas.
16. PERÍODO DE EXECUÇÃO	19/08/2014 a 19/05/2015

local e data

Gleydciara Ramos	Mauren Alves Ghidalevich
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio Assinatura: Gleydciara Ramos	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio Assinatura:

Marluce Miguel de Siqueira

Coordenador do Projeto UFES

Matrícula: 297466/Assinatura:

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMNISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

FUNDAÇÃO DE APOIO DO HUCAM FAHUCAM FLS.: 123

Excepcionalmente pelo DCC/PROAD Fls. 123 Rubrica

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES

Nº DO CONTRATO: 69/2014 **DESCRIÇÃO:** **Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas.**

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 19/08/2014 a 19/05/2015

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 19/08/2014 a 19/05/2015

NOME COMPLETO	CPF	FUNÇÃO NO PROJETO (FISCAL, COORDENADOR OU GESTOR)	DATA DA DENOMINAÇÃO	PERÍDO DE VIGÊNCIA
Marluce Miguel de Siqueira	451.076.107-49	Coordenadora	19/08/2014	19/08/2014 a 19/05/2015
Gláucia Rodrigues de Abreu	776.847.457-00	Ordenadora	19/08/2014	19/08/2014 a 19/05/2015
Vitor Buaiz	087.415.307-72	Fiscal	19/08/2014	19/08/2014 a 19/05/2015

local e data

Gleydciara Ramos	Mauren Alves Ghidalevich
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/matrícula/Assinatura:	nome/Assinatura:

Marluce Miguel de Siqueira
Coordenador do Projeto UFES
nome/matrícula/Assinatura:

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMNISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

Numeração Excepcionalmente pelo DCC/PROAD Fls. 124 Rubrica

FUNDAÇÃO DE APOIO DO HUCAM FLS.: 123 FAHUCAM

ANEXO V

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES

DESCRIÇÃO: **Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas.** **N° CONTRATO: 69/2014**

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 19/08/2014 a 19/05/2015

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 19/08/2014 a 19/05/2015

DATA	RECEITA RECEBIDA (Documento fiscal/OB)	CONTA RECEBIDA (banco/ agência/conta)	RUBRICA	VALOR (R$)
03/10/2014	Recibo 028/2014	104/2310/013.13594-4	1	R$ 72.000,00
15/06/2015				R$ -
				R$ -
				R$ -

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMNISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

Fls. 341
Rubrica

ANEXO VI

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DOS RENDIMENTOS

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº DO CONTRATO: 69/2014 **VIGÊNCIA CONTRATUAL: 19/08/2014 a 19/05/2015**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 19/08/2014 a 19/05/2015

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas

DATA	RENDIMENTOS	CONTA APLICAÇÃO (banco/ agência/conta)	VALOR (R$)	
03/11/2014	REM. BASICA	104/2310/013.13594-4	R$	45,51
03/11/2014	CRED. JUROS	104/2310/013.13594-4	R$	357,43
03/12/2014	REM. BASICA	104/2310/013.13594-4	R$	70,37
03/12/2014	CRED. JUROS	104/2310/013.13594-4	R$	353,97
03/01/2015	REM. BASICA	104/2310/013.13594-4	R$	58,64
03/01/2015	CRED. JUROS	104/2310/013.13594-4	R$	309,23
03/02/2015	REM. BASICA	104/2310/013.13594-4	R$	61,90
03/02/2015	CRED. JUROS	104/2310/013.13594-4	R$	308,29
03/03/2015	REM. BASICA	104/2310/013.13594-4	R$	10,83
03/03/2015	CRED. JUROS	104/2310/013.13594-4	R$	304,28
03/04/2015	REM. BASICA	104/2310/013.13594-4	R$	112,29
03/04/2015	CRED. JUROS	104/2310/013.13594-4	R$	303,56
03/05/2015	REM. BASICA	104/2310/013.13594-4	R$	26,97
03/05/2015	CRED. JUROS	104/2310/013.13594-4	R$	305,22
03/06/2015	REM. BASICA	104/2310/013.13594-4	R$	106,87
03/06/2015	CRED. JUROS	104/2310/013.13594-4	R$	304,48
			R$	-
			R$	-
			R$	-
			R$	-
			R$	-
			R$	-
			R$	-
		Total	**R$**	3.039,84

local e data

p/ Sabrina Kueitte Santana Alves de Souza
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
nome/Assinatura:

Mauren Alves Ghidalevich
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/Assinatura:

Marluce Miguel de Siqueira
Coordenador do Projeto UFES
nome/matricula/Assinatura:

Nota Explicativa: anexar o extrato da conta de aplicação de toda a vigência do contrato, sem interrupção.

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMNISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

FUNDAÇÃO DE APOIO DO HUCAM FLS.: 145 FAHUCAM

Nº Liberado Excepcionalmente pelo DCC/PROAD Fls. 347 Rúbrica

ANEXO IV

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS REALIZADAS E DESPESAS EXECUTADAS

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES

DESCRIÇÃO: Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas. Nº CONTRATO: 69/2014

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 19/08/2014 a 19/05/2015

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 19/08/2014 a 19/05/2015

RUBRICAS	DESCRIÇÃO DAS RECEITAS	(R$) PREVISTO	(R$) REORÇAMENTADO	(R$) REALIZADO
1	1 - Receita principal do projeto	R$ 72.000,00	R$ -	R$ 72.000,00
2	2 - Outra receitas do projeto (Rendimentos- anexo VI)	R$ -	R$ -	R$ 3.039,84
	Total da Receita	**R$ 72.000,00**	**R$ -**	**R$ 75.039,84**

RUBRICAS	DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	EXECUTADO
	3- PESSOA FÍSICA SEM VÍNCULO			
	3.1 SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES	R$ -	R$ -	R$ -
3.1.1	3.1.1 - Coordenação Geral	R$ -	R$ -	R$ -
3.1.2	3.1.2 - Assistentse Administrativos	R$ -	R$ -	R$ -
3.1.3	3.1.3 - Estagiários	R$ -	R$ -	R$ -
3.1.4	3.1.4 - Diárias	R$ -	R$ -	R$ -
3.1.5	3.1.5 - Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ -
3.1.6	5.7 - INSS (20% sobre 3.1, exceto 3.1.3 e 3.1.4)	R$ -	R$ -	R$ -
	SUB-TOTAL	R$ -	R$ -	R$ -
	3.2 ATIVIDADE FIM DO PROJETO			
3.2.1	3.2.1 - Atividades Didáticas	R$ -	R$ -	R$ -
3.2.2	3.2.2 - Estagiários	R$ -	R$ -	
3.2.3	3.2.3 - Diárias	R$ -	R$ -	R$ -
3.2.4	3.2.4 - Outros Serviços de Terceiros Jurídica	R$ 33.000,00	R$ -	R$ -
3.2.5	3.2.5 - Outros Serviços de Terceiros Física	R$ 15.000,00	R$ -	R$ -
3.2.6	3.2.6 - INSS (20% sobre 3.2, exceto 3.2.2 e 3.2.3	R$ 3.000,00	R$ -	R$ -
	SUB-TOTAL	R$ 51.000,00	R$ -	R$ -
	3.3 BOLSAS			
3.3.1	3.3.1 - Bolsa de Pesquisa	R$ -	R$ -	R$ -
3.3.2	3.3.2 - Bolsa de Extensão	R$ -	R$ -	R$ -
	SUB-TOTAL	R$ -	R$ -	R$ -
	4- PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO COM A FUNDAÇÃO DE APOIO)			
	4.1 SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES			
4.1.1	4.1.1 - Pessoal Celetista	R$ -	R$ -	R$ -
4.1.2	4.1.2 - Encargos Sociais	R$ -	R$ -	R$ -
4.1.3	4.1.3 - Fundo de Rescisão	R$ -	R$ -	R$ -
4.1.4	4.1.4 - Vale Transporte	R$ -	R$ -	R$ -
4.1.5	4.1.5 - Vale Alimentação	R$ -	R$ -	R$ -
	SUB-TOTAL	R$ -	R$ -	R$ -
	4.2 ATIVIDADES FIM DO PROJETO			
4.2.1	4.2.1 - Pessoal Celetista	R$ -	R$ -	R$ -
4.2.2	4.2.2 - Encargos Sociais	R$ -	R$ -	R$ -
4.2.3	4.2.3 - Fundo de Rescisão	R$ -	R$ -	R$ -
4.2.4	4.2.4 - Vale Transporte	R$ -	R$ -	R$ -
4.2.5	4.2.5 - Vale Alimentação	R$ -	R$ -	R$ -
	SUB-TOTAL	R$ -	R$ -	R$ -
	5- PESSOA JURÍDICA			
5.1	5.1 - Material de Consumo	R$ 5.000,00	R$ -	R$ -
5.11	5.11 - Custo Operacional da Fundação (7%)	R$ 5.040,00	R$ -	R$ 5.040,00
	SUB-TOTAL	R$ 10.040,00	R$ -	R$ 5.040,00
	6- OUTRAS DESPESA			
6.1	6.1 - Desenvolvimento do Ensino, da Pesquisa e da Extensão	R$ 7.200,00	R$ -	R$ 7.200,00
6.2	6.2 - Ressarcimento à UFES (3%)	R$ 2.160,00	R$ -	R$ 2.160,00
6.3	6.3 - Reserva Técnica de Contingência (2,3%)	R$ 1.600,00	R$ -	R$ -
	SUB-TOTAL	R$ 10.960,00	R$ -	R$ 9.360,00
	7- RESUMO DAS DESPESAS			
7.1	7.1 - PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)	R$ 51.000,00	R$ -	R$ -
7.2	7.2 - PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO)	R$ -	R$ -	R$ -
7.3	7.3 - BOLSAS	R$ -	R$ -	R$ -
7.4	7.4 - PESSOA JURÍDICA	R$ 10.040,00	R$ -	R$ 5.040,00
7.5	7.5 - OUTRAS DESPESAS	R$ 10.960,00	R$ -	R$ 9.360,00
	Total da Despesa	**R$ 72.000,00**	**R$ -**	**R$ 14.400,00**

RESUMO

Total Geral da Receita:	R$ 75.039,84
Total Geral da Despesa:	R$ 14.400,00
Saldo devolvido a UFES:	R$ 60.639,84

local e data

Gleydciara Ramos	Mauren Alves Ghidalevich
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/matricula/Assinatura:	nome/Assinatura:
Mafluce Miguel de Siqueira	
Coordenador do Projeto UFES	*Nota Explicativa:* A coluna de reorçamenação será preenchida com dados da última reorçamentação concedida
nome/matricula/Assinatura:	

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMNISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

RUBRICA 5.11

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº DO CONTRATO: 69/2014 **VIGÊNCIA CONTRATUAL: 19/08/2014 a 19/05/2015**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 19/08/2014 a 19/05/2015
DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas.

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Fundação de Apoio ao HUCAM	03.323.503/0001-96		NFS-e	30	16/10/2014	R$ 560,00	13/10/2014	
	Fundação de Apoio ao HUCAM	03.323.503/0001-96		NFS-e	35	11/11/2014	R$ 560,00	05/11/2014	
	Fundação de Apoio ao HUCAM	03.323.503/0001-96		NFS-e	41	16/12/2014	R$ 560,00	02/12/2014	
	Fundação de Apoio ao HUCAM	03.323.503/0001-96		NFS-e	49	06/01/2015	R$ 560,00	06/01/2015	
	Fundação de Apoio ao HUCAM	03.323.503/0001-96		OFICIO/065/2015		30/01/2015	R$ 560,00	04/02/2015	
	Fundação de Apoio ao HUCAM	03.323.503/0001-96		OFICIO/132/2015		02/03/2015	R$ 560,00	02/03/2015	
	Fundação de Apoio ao HUCAM	03.323.503/0001-96		OFICIO/213/2015		01/04/2015	R$ 560,00	01/04/2015	
	Fundação de Apoio ao HUCAM	03.323.503/0001-96		OFICIO302/2015		05/05/2015	R$ 560,00	05/05/2015	
	Fundação de Apoio ao HUCAM	03.323.503/0001-96		OFICIO423/2015		08/06/2015	R$ 560,00	08/06/2015	
	Fundação de Apoio ao HUCAM	03.323.503/0001-96		OFICIO475/2015		08/06/2015	R$ 560,00	08/06/2015	
	Devolução de Saldo						-R$ 560,00		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
	Total						R$ 5.040,00		

local e data

Gleydciara Ramos
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
nome/matricula/Assinatura:

Mauren Alves Ghidalevich
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/Assinatura:

Marluce Miguel de Siqueira
Coordenador do Projeto UFES
nome/matricula/Assinatura:

Notas explicativas:
Anexar nesta ordem:

1.) Cópias da C.I de solicitação do Coordenador do Projeto
2). Cópias dos orçamentos/ levantamento de preços/ Ata de Dispensa de Licitação/ Ata de Licitação e outros
3) Cópia ou original e ou 2a via do Documento Fiscal
4) Cópia do comprovante de pagamento ao fornecedor
5) Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos em anexo.
6) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado as documentações do procedimento licitatório realizado conforme Lei 8.666/93

FUNDAÇÃO DE APOIO AO HUCAM
FLS. 176
FAHUCAM

Numerado Excepcionalmente pelo DCC/PROAD
Fls. 342
Rubrica

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMNISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

RUBRICA 6.1

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº DO CONTRATO: 69/2014 **VIGÊNCIA CONTRATUAL: 19/08/2014 a 19/05/2015**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 19/08/2014 a 19/05/2015
DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas.

ITEM	OP	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	DOCUMENTO FISCAL			VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
					TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL			
1	N	UFES	324.791.230.0001-43		GRU		dez/14	R$ 7.200,00	19/12/2014	
	N							R$ -		
	S							R$ -		
	S							R$ -		
	N							R$ -		
	S							R$ -		
	S							R$ -		
	N							R$ -		
	R							R$ -		
	R							R$ -		
	R							R$ -		
	N							R$ -		
	R							R$ -		
	R							R$ -		
	N							R$ -		
	R							R$ -		
	R							R$ -		
	N							R$ -		
	R							R$ -		
		Total						R$ 7.200,00		

local e data

Gleydciara Ramos

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

nome/matricula/Assinatura:

Mauren Alves Ghidalevich

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

nome/Assinatura:

Marluce Miguel de Siqueira
Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

Notas explicativas:
Anexar nesta ordem
1.) Cópias da C.I de solicitação do Coordenador do Projeto
2). Cópias dos orçamentos/ levantamento de preços/ Ata de Dispensa de Licitação/ Ata de Licitação e outros
3) Cópia ou original e ou 2a via do Documento Fiscal
4) Cópia do comprovante de pagamento ao fornecedor
comprovantes de pagamentos em anexo.
6) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado as documentações do procedimento licitatório realizado

FUNDAÇÃO DE APOIO DO HUCAM
FLS. 174

Numerado Excepcionalmente pelo DCC/FRDAO
Fls. 173
Rubrica

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMNISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

RUBRICA 6.2

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº DO CONTRATO: 69/2014 **VIGÊNCIA CONTRATUAL: 19/08/2014 a 19/05/2015**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 19/08/2014 a 19/05/2015
DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas.

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	DOCUMENTO FISCAL			VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
				TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL			
	UFES	324.791.230.0001-43		GRU		dez/14	R$ 2.160,00	19/12/2014	
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
							R$ -		
	Total						R$ 2.160,00		

local e data

Gleydciara Ramos
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
nome/matrícula/Assinatura:

Mauren Alves Ghidalevich
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/Assinatura:

Marluce Miguel de Siqueira
Coordenador do Projeto UFES
nome/matrícula/Assinatura:

Notas explicativas:
Anexar nesta ordem:

1.) Cópias da C.I de solicitação do Coordenador do Projeto
2). Cópias dos orçamentos/ levantamento de preços/ Ata de Dispensa de Licitação/ Ata de Licitação e outros
3) Cópia ou original e ou 2a via do Documento Fiscal
4) Cópia do comprovante de pagamento ao fornecedor
5) Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos em anexo.
6) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado as documentações do procedimento licitatório realizado conforme Lei 8.666/93.

FUNDAÇÃO DE APOIO AO HUCAM
FLS.: 176

Conferido e Responsabilizado pelo DCC/PROAD
Fls. 178
Rubrica

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMNISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

Numerado Excepcionalmente pelo DCC/PROAD
Fls. 182
Rubrica

180/A

ANEXO VII

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Ceciliano Abel de Almeida
Nº DO CONTRATO: 69/2014 **VIGÊNCIA CONTRATUAL: 19/08/2014 a 19/05/2015**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 19/08/2014 a 19/05/2015
DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Curso de Aperfeiçoamento Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas.

OFÍCIO DE AUTORIZAÇÃO DO COORDENADOR	TIPO DE RETENÇÃO ex: DEPE e ou 3% ressarcimento e ou outros	DOCUMENTO CONTÁBIL (NL)	DATA	VALOR (R$)
	3%	GRU	19/12/2014	R$ 2.160,00
	10%	GRU	19/12/2014	R$ 7.200,00
Oficio 519/2015	Devolução de saldo	GRU	19/06/2015	R$ 60.639,84
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
		Total		R$ 69.999,84

local e data

Sabrina Kueitte Santana Alves de Souza	Mauren Alves Ghidalevich
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/Assinatura:	nome/Assinatura:

Marluce Miguel de Siqueira
Coordenador do Projeto UFES
nome/matrícula/Assinatura:

Nota explicativa:
Anexar os ofícios da autorização do coordenador para que a UFES efetue as retenções
Anexar as notas de liquidação referente às retenções realizadas