FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO I

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DADOS GERAIS

ENTIDADE CONTRATADA: FUCAM

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

ASSUNTOS	DADOS EXTRAÍDOS DO CONTRATO
1. Nº DO PROCESSO:	23068.020746/2016-26
2. Nº DO CONTRATO:	54/2016
3. FINALIDADE	Garantir acompanhamento sistemático aos individuos com doença falciforme e outras enfermidades que impactam na morbimortalidade da população.
4. OBJETO:	Prestação de apoio por parte da Contratada ao Projeto de Extensão denominado "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".
5. DATA DA ASSINATURA:	28 de dezembro de 2016
6. DATA DA PUBLICAÇÃO NO DOU:	29 de dezembro de 2016
7. PERÍODO DE VIGÊNCIA	28/12/2016 à 31/12/2022
8. VIGÊNCIA ORIGINAL:	28/12/2016 à 28/06/2017
8.1) 1º TERMO ADITIVO:	28/06/2017
8.2) 2º TERMO ADITIVO:	11/12/2017
8.3) 3º TERMO ADITIVO:	10/08/2018
8.4) 4º TERMO ADITIVO:	26/12/2019
8.5) 5º TERMO ADITIVO:	Prorrogar Vigência até 31/12/2022
9. PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	01/07/2020 à 15/02/2021
10. DATA PARA APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	31/03/2023
11. DATA LIMITE PARA RECOLHIMENTO DO SALDO:	31/01/2023
12. DATA DO RECOLHIENTO DO SALDO:	22/02/2021
13. VALOR DO CONTRATO:	R$ 371.940,96
14. CUSTO OPERACIONAL COBRADO PELA FUCAM	R$ 41.690,96
15. DESCRIÇÃO DO PROJETO	Garantir acompanhamento sistemático aos individuos com doença falciforme e outras enfermidades que impactam na morbimortalidade da população.
16. PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/07/2020 à 15/02/2021

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

Cesar Antonio O. de Moura	**Igor Araújo Schwartz**
Responsável pela Prestação de Contas da Fundação de Apoio	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/matrícula/Assinatura: Cesar Antonio O. de Moura Prestação de Contas - FUCAM CRA/ES Nº 021683/O-8	nome/Assinatura: Igor Araújo Schwartz Gerente Geral - FUCAM CRA/ES Nº24953
Luciana de Cássia Nunes Nascimento	
Coordenador do Projeto UFES	
nome/matrícula/Assinatura: Luciana de Cássia Nunes Nascimento Departamento de Enfermagem - UFES SIAPE 2082278	

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

ENTIDADE CONTRATADA: FUCAM

Nº CONTRATO: 54/2016 **DESCRIÇÃO.: Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme**

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/07/2020 à 15/02/2021
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 28/12/2016 à 31/12/2020 (Prorrogado até 31/12/2022)

FUNÇÃO NO PROJETO (FISCAL, COORDENADOR OU GESTOR)	NOME COMPLETO	CPF	DATA DA DENOMINAÇÃO	PERÍDO DE VIGÊNCIA
COORDENADOR	CECILIA MARIA GUIMARÃES FIGUEIRA	034.902.867-06	28/12/2016	28/12/2016 À 11/12/2017
ORDENADOR	GLAUCIA RODRIGUES DE ABREU	776.847.457-00	28/12/2016	28/12/2016 À 31/12/2020
FISCAL	IGOR DA SILVA ERLER	055.144.517-39	28/12/2016	28/12/2016 À 31/12/2020
COORDENADOR	LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO	870.703.919-00	11/12/2017	28/12/2016 À 31/12/2020

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CÉSAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
nome/matrícula/Assinatura:
César Antônio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021583/O-8

IGOR ARAÚJO SCHWARTZ

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/Assinatura:
Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO

Coordenador do Projeto UFES
nome/matrícula/Assinatura:
Profª Drª Luciana C. N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2[illegible]

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS REALIZADAS E DESPESAS EXECUTADAS

Anexo IV

ENTIDADE CONTRATADA: FUCAM
DESCRIÇÃO: **Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente de Doença Falciforme** Nº CONTRATO: 54/2016
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL () FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/07/2020 à 15/02/2021
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 28/12/2016 à 31/12/2020 (Prorrogado até 31/12/2022)

PLANILHA DE RECEITAS E DESPESAS	EM R$	EM R$	EM R$	EM R$	EM R$	EM R$	EM R$	EM R$
RECEITAS	**PREVISTO**	REORÇAMENTADO (1)	**REALIZADO até 07/03/2019**	**REALIZADO até 13/09/2019**	REORÇAMENTADO (2)	**REALIZADO até 30/06/2020**	REORÇAMENTADO (3)	**REALIZADO até 15/02/2021**
. Saldo Anterior em 07/03/2019				**R$ 270.409,81**		**R$ 270.207,51**		**R$ 263.394,45**
1 – RECEITA PRINCIPAL DO PROJETO (Ministério da Saúde)	350.000,00	350.000,00	350.000,00	0,00	350.000,00	0,00	350.000,00	0,00
2 – OUTRAS RECEITAS DO PROJETO (Aplicação Financeira)	0,00	0,00	16.939,81	5.925,87	21.940,96	6.160,10	21.940,96	2.536,02
TOTAL DA RECEITA	**R$ 350.000,00**	**R$ 350.000,00**	**R$ 366.939,81**	**R$ 276.335,68**	**R$ 371.940,96**	**R$ 276.367,61**	**R$ 371.940,96**	**R$ 265.930,47**
DESPESAS	**PREVISTO**	REORÇAMENTADO (1)	**REALIZADO até 07/03/2019**	**REALIZADO até 13/09/2019**	REORÇAMENTADO (2)	**REALIZADO até 30/06/2020**	REORÇAMENTADO (3)	**REALIZADO até 15/02/2021**
3 – PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)								
3.1 - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES								
3.1.1 – Coordenação Geral (23 meses x 1.800,00)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.2 – Assistentes Administrativos (23 meses x 500,00)	0,00	10.000,00	0,00	0,00	25.050,00	0,00	20.040,00	0,00
3.1.3 – Estagiários								
3.1.4 – Diárias								
3.1.5 – Outros Serviços de Terceiros					40.000,00		46.900,00	0,00
3.1.6 – INSS (20% sobre 3.1, exceto 3.1.3 e 3.1.4)	0,00	2.000,00	0,00	0,00	13.010,00	0,00	13.388,00	0,00
SUBTOTAL	**R$ -**	**R$ 12.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 78.060,00**	**R$ -**	**R$ 80.328,00**	**R$ -**
3.2 - ATIVIDADES FIM DO PROJETO								
3.2.1 – Atividades Didáticas (396 h x 225,00 hora/aula)	0,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.2 – Estagiários								
3.2.3 – Diárias	0,00	8.000,00	0,00	0,00	12.800,00	0,00	4.800,00	0,00
3.2.4 – Outros Serviços de Terceiros								
3.2.5 – Outros Serviços de Terceiros								
3.2.6 – INSS (20% sobre 3.2, exceto 3.2.2 e 3.2.3)	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL	**R$ -**	**R$ 26.000,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 12.800,00**	**R$ -**	**R$ 4.800,00**	**R$ -**
3.3 - BOLSAS								

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

3.3.1 – Bolsa de Pesquisa (X meses x VALOR bolsa)	0,00	14.400,00	8.400,00	6.000,00	14.400,00	3.200,00	14.400,00	0,00
3.3.2 – Bolsa de Extensão (X meses x VALOR bolsa)	0,00	4.800,00	0,00	0,00	9.600,00	0,00	69.300,00	21.100,00
SUBTOTAL	**R$ -**	**R$ 19.200,00**	**R$ 8.400,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 24.000,00**	**R$ 3.200,00**	**R$ 83.700,00**	**R$ 21.100,00**
4 – PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO COM A FUNDAÇÃO)								
4.1 - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES								
4.1.1 – Pessoal Celetista (X meses x valor mensal)								
4.1.2 – Encargos Sociais								
4.1.3 – Fundo de Rescisão								
4.1.4 – Vale Transporte								
4.1.5 – Vale Alimentação								
SUBTOTAL								
4.2 - ATIVIDADES FIM DO PROJETO								
4.2.1 – Pessoal Celetista (X meses x valor mensal)								
4.2.2 – Encargos Sociais								
4.2.3 – Fundo de Rescisão								
4.2.4 – Vale Transporte								
4.2.5 – Vale Alimentação								
SUBTOTAL								
5 – PESSOA JURÍDICA								
5.1 – Material de Consumo	0,00	5.000,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00	10.092,00	0,00
5.2 – Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente nacional	0,00	10.000,00	7.630,00	0,00	10.400,00	0,00	10.400,00	2.380,00
5.3 – Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente importado	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.4 – Despesas acessórias de importação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5 – Despesas com transporte (combustível, pedágio,etc)	0,00	15.000,00	0,00	0,00	18.000,00	0,00	4.000,00	0,00
5.6 – Passagens	0,00	15.000,00	0,00	0,00	12.000,00	0,00	10.000,00	0,00
5.7 – Hospedagem	0,00	70.800,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	7.500,00	0,00
5.8 – Alimentação	0,00	66.000,00	0,00	0,00	39.000,00	0,00	13.700,00	0,00
5.9 – Divulgação e Publicidade	0,00	3.000,00	0,00	0,00	16.000,00	0,00	16.000,00	3.434,00
5.10 – Serviços Técnicos e de Consultoria	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.11 – Custo Operacional da Fundação	35.000,00	35.000,00	35.000,00	0,00	41.690,96	6.690,96	41.690,96	0,00
5.12 – Adequações de instalação ou obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.13 – Outros Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)	252.000,00	0,00	0,00	0,00	26.237,67	0,00	41.377,67	7.120,00
5.14 – Despesas Bancárias	0,00	0,00	0,00	128,17	0,00	229,88	0,00	-358,05
SUBTOTAL	**R$ 287.000,00**	**R$ 229.800,00**	**R$ 42.630,00**	**R$ 128,17**	**R$ 208.728,63**	**R$ 6.920,84**	**R$ 154.760,63**	**R$ 12.575,95**

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

6 – OUTRAS DESPESAS								
6.1 – Desenvolvimento do Ensino, da Pesquisa e da Extensão (10%)	35.000,00	35.000,00	35.000,00	0,00	37.194,10	2.194,10	37.194,10	0,00
6.2 – Ressarcimento à UFES (3%)	10.500,00	10.500,00	10.500,00	0,00	11.158,23	658,22	11.158,23	0,00
6.3 – Reserva Técnica de Contingência (5%)	17.500,00	17.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL	**R$ 63.000,00**	**R$ 63.000,00**	**R$ 45.500,00**	**R$ -**	**R$ 48.352,33**	**R$ 2.852,32**	**R$ 48.352,33**	**R$ -**
7 – RESUMO DAS DESPESAS								
7.1 – PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)	0,00	38.000,00	0,00	0,00	90.860,00	0,00	85.128,00	0,00
7.2 – PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3 – BOLSAS	0,00	19.200,00	8.400,00	6.000,00	24.000,00	3.200,00	83.700,00	21.100,00
7.4 – PESSOA JURÍDICA	287.000,00	229.800,00	42.630,00	128,17	208.728,63	6.920,84	154.760,63	12.575,95
7.5 – OUTRAS DESPESAS	63.000,00	63.000,00	45.500,00	0,00	48.352,33	2.852,32	48.352,33	0,00
TOTAL DA DESPESA	**R$ 350.000,00**	**R$ 350.000,00**	**R$ 96.530,00**	**R$ 6.128,17**	**R$ 371.940,96**	**R$ 12.973,16**	**R$ 371.940,96**	**R$ 33.675,95**

RESUMO

Total Receitas	**366.939,81**	**276.335,68**		**276.367,61**		**265.930,47**
Total Despesas	**96.530,00**	**6.128,17**		**12.973,16**		**33.675,95**
Saldo do Projeto em 15/02/2021	**270.409,81**	**270.207,51**		**263.394,45**		**232.254,52**

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA Responsável pela Prestação de Contas - FUCAM CRC/ES Nº 021683/O-8 nome/matricula/assinatura	*IGOR ARAÚJO SCHWARTZ* Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio Igor Araújo Schwartz Gerente Geral - FUCAM CRA/ES Nº24953 nome/assinatura
LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO Coordenador do Projeto UFES Prof. Drª Luciana C.N. Nascimento Departamento de Enfermagem - UFES SIAPE 2882278 nome/matricula/assinatura	

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO V

VOLTA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS

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

DESCRIÇÃO.: Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme CONTRATO Nº. 54/2016

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)

DATA	RECEITA RECEBIDA (Documento fiscal/OB)	CONTA RECEBIDA (banco/ agência/conta)	RUBRICA	VALOR (R$)
		Total		R$ -

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA

Responsável pela Prestação de Contas de Apoio
nome/Assinatura: Cesar Antonio Oliveira de Moura
Prestador de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8

IGOR ARAÚJO SCHWARTZ

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/Assinatura: Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº 24953

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO

Coordenador do Projeto UFES
nome/matrícula/Assinatura: Profª Drª Luciana C.N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2682278

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO VI

VOLTA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DOS RENDIMENTOS

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

Nº. CONTRATO.: 54/2016

VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020
(Prorrogado até 31/12/2022)

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021

DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

DATA	RENDIMENTOS	CONTA APLICAÇÃO (banco/ agência/conta)	VALOR (R$)
02/07/2020	. Crédito juros mês 07/2020	001/4292-7/14013-10	R$ 33,26
09/07/2020	. Crédito juros mês 07/2020	001/4292-7/14013-11	R$ 423,21
03/08/2020	. Crédito juros mês 08/2020	001/4292-7/14013-12	R$ 25,05
10/08/2020	. Crédito juros mês 08/2020	001/4292-7/14013-13	R$ 318,15
02/09/2020	. Crédito juros mês 09/2020	001/4292-7/14013-14	R$ 25,08
09/09/2020	. Crédito juros mês 09/2020	001/4292-7/14013-15	R$ 277,43
02/10/2020	. Crédito juros mês 10/2020	001/4292-7/14013-16	R$ 22,34
09/10/2020	. Crédito juros mês 10/2020	001/4292-7/14013-17	R$ 276,29
01/11/2020	. Crédito juros mês 11/2020	001/4292-7/14013-18	R$ 22,36
06/11/2020	. Crédito juros mês 11/2020	001/4292-7/14013-19	R$ 274,86
01/12/2020	. Crédito juros mês 12/2020	001/4292-7/14013-19	R$ 22,39
08/12/2020	. Crédito juros mês 12/2020	001/4292-7/14013-19	R$ 272,76
04/01/2021	. Crédito juros mês 01/2021	001/4292-7/14013-19	R$ 22,01
11/01/2021	. Crédito juros mês 01/2021	001/4292-7/14013-19	R$ 252,80
09/02/2021	. Crédito juros mês 02/2021	001/4292-7/14013-19	R$ 268,03
Total			R$ 2.536,02

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA	IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Responsável pela Prestação de Contas da Fundação de Apoio Prestação de Contas - FUCAM CRC/ES Nº 021063/O-8 nome/Assinatura:	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio Igor Araujo Schwartz Gerente Geral - FUCAM CRA/ES Nº24953 nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO

Coordenador do Projeto UFES

Profª Drª Luciana C. N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2582276

nome/matricula/Assinatura:

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

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO VII

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

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

Nº. CONTRATO.: 54/2016

VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020
(Prorrogado até 31/12/2022)

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021

DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

OFÍCIO DE AUTORIZAÇÃO DO COORDENADOR	TIPO DE RETENÇÃO ex: DEPE e ou 3% ressarcimento e ou outros	DOCUMENTO CONTÁBIL (NL)	DATA	VALOR (R$)
		Total		R$ -

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA	IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Cesar Antonio O. de Moura Prestação de Contas - FUCAM CRC/ES Nº 021683/O-8	Igor Araújo Schwartz Gerente Geral - FUCAM CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:	nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO

Coordenador do Projeto UFES	
Profª Drª Luciana C. Nascimento Departamento de Enfermagem - UFES SIAPE 2[illegible]78	
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

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO VIII

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DAS CONTAS BANCÁRIAS ABERTAS PARA O PROJETO

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

Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 (Prorrogado até 31/12/2022)**

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 á 15/02/2021

DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

DATA DA ABERTURA	TIPO DE CONTA	BANCO	AGÊNCIA	CONTA BANCÁRIA	DATA DA ENCERRAMENTO
28/12/2016	Corrente	104	2310	003.00000767-1	31/07/2017
28/12/2016	Poupança	104	2310	013.00015023-4	03/03/2017
24/07/2017	Corrente	104	2310	013.00000808-2	30/05/2018
10/09/2018	Corrente	104	2310	013.00000844-9	
04/10/2017	Poupança	104	2310	013.00015395-0	
19/03/2019	Poupança/Corrente	001	4292-7	14013-9	

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA	IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio Cesar Antônio O. de Moura Prestação de Contas - FUCAM nome/matricula/Assinatura: CRC/ES Nº 021683/O-8	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio Igor Araújo Schwa Gerente Geral - FUCA nome/Assinatura: CRA/ES Nº24353

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO

Coordenador do Projeto UFES

Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2582278

nome/matricula/Assinatura:

Nota:
Anexar extratos bancários correspondente à vigência contratual das contas informadas

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO IX

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA DO CONTRATO.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021

DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

Itens	Valor parcial (R$)	Valor total (R$)
A - Saldo em _15/02/2021		
Saldo conta corrente	R$ 726,00	R$ 726,00
Saldo aplicação financeira	R$ 231.528,52	R$ 231.528,52
B - Mais		
Total	**R$ 232.254,52**	**R$ 232.254,52**
C - Menos		
Discriminar		
Saldo da conta repassado para a UFES, ref. Encerramento do Contrato em 22/02/2021	R$ 232.254,52	R$ 232.254,52
Total	**R$ 232.254,52**	**R$ 232.254,52**
Saldo disponivel	**R$ -**	**R$ -**

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA	IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Cesar Antonio O. de Moura Prestação de Contas - FUCAM nome/matricula/Assinatura: CRC/ES Nº 021682/O-9	nome/Assinatura: Igor Araújo Schwartz Gerente Geral - FUCAM CRA/ES Nº 24953

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO

Coordenador do Projeto UFES

Prof.ª Drª Luciana C. N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
nome/matricula/Assinatura: SIAPE 2692278

FUCAM

VOLTA

RUBRICA 3.1.2

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas Fundação de Apoio
nome/matrícula/Assinatura:
Cesar Antonio de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/Assinatura:
Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº 2495

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
nome/matrícula/Assinatura:
Profª Drª Luciana de C. N. Nascimento
Enfermagem - UFES
SIAPE 2478

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.

FUCAM

VOLTA

RUBRICA 3.1.5

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antonio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO

Coordenador do Projeto - UFES
Prof. Dr. Luciana C. N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2482278
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.

FUCAM

VOLTA

RUBRICA 3.1.6

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antônio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
nome/Assinatura: CRA/ES Nº24953

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO

Coordenador do Projeto UFES
Profª Drª Luciana C. N. Nascimento
SIAPE 2[illegible] - 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.

FUCAM

VOLTA

RUBRICA 3.2.3

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antonio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021583/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araujo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Profª Drª Luciana C.N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2092278
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.

FUCAM

VOLTA

RUBRICA 3.3.1

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

Cesar Antonio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8

nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

Igor Araujo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953

nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO

Coordenador do Projeto UFES

Profª Drª Luciana C N Nascimento
Coordenadora - UFES
SIAPE 2342278

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.

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

RUBRICA 3.3.2

VOLTA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	Hellyezer Vilela de Moraes - bolsa pesquisa mês 07/2020	125.487.566-29		oficio	575/2020	29/07/2020	R$ 400,00	30/07/2020	
2	Hellyezer Vilela de Moraes - bolsa pesquisa mês 08/2020	125.487.566-29		oficio	654/2020	27/08/2020	R$ 400,00	27/08/2020	
3	Hellyezer Vilela de Moraes - bolsa pesquisa mês 09/2020	125.487.566-29		oficio	723/2020	29/09/2020	R$ 400,00	29/09/2020	
4	Hellyezer Vilela de Moraes - bolsa pesquisa mês 10/2020	125.487.566-29		oficio	809/20220	29/10/2020	R$ 400,00	29/10/2020	
5	Camilla Santos da Fonseca - bolsa mês 10/2020	170.325.927-17		oficio	847/2020	17/11/2020	R$ 400,00	17/11/2020	
6	Larissa Aguiar dos Santos - bolsa mês 10/2020	144.901.197-71		oficio	847/2020	17/11/2020	R$ 400,00	17/11/2020	
7	Nina Bruna de S. Mawandji - bolsa mês 10/2020	039.900.531-59		oficio	847/2020	17/11/2020	R$ 400,00	17/11/2020	
8	Mally Loose Nickel - bolsa mês 10/2020	154.135.477-06		oficio	847/2020	17/11/2020	R$ 400,00	17/11/2020	
9	Hellyezer Vilela de Moraes - bolsa pesquisa mês 11/2020	125.487.566-29		oficio	864/2020	26/11/2020	R$ 400,00	27/11/2020	
10	Luciana de Cássia N. Nascimento - bolsa meses 08 a 11/2020	870.703.919-00		oficio	955/2020	21/12/2020	R$ 4.000,00	21/12/2020	
11	Alessandra N. L. Prezzoti - bolsa meses 08 a 11/2020	024.641.037-05		oficio	955/2020	21/12/2020	R$ 4.000,00	21/12/2020	
12	Marcia V. de Souza Almeida - bolsa meses 08 a 11/2020	225.501.432-72		oficio	955/2020	21/12/2020	R$ 3.000,00	21/12/2020	
13	Franciele Marabotti C. Leite - bolsa meses 08 a 11/2020	084.866.937-42		oficio	955/2020	21/12/2020	R$ 3.000,00	21/12/2020	
14	Léia D. de Aguiar Brotto - bolsa meses 08 a 11/2020	251.988.236-00		oficio	955/2020	21/12/2020	R$ 1.500,00	21/12/2020	
15	Mariana Rabello Laignier - bolsa meses 08 a 11/2020	072.524.407-02		oficio	955/2020	21/12/2020	R$ 2.000,00	21/12/2020	
	Total						R$ 21.100,00		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas
Cesar Antonio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
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.

FUCAM

VOLTA

RUBRICA 5.1

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antônio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRO/ES Nº 02683/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araujo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Prof.ª Drª Luciana C. N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2592278
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.

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

RUBRICA 5.2

VOLTA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	Igor augusto gonçalves Oliveira	30.399.139/0001-10		NF	24480217	21/08/2020	R$ 1.982,70	25/08/2020	
2	Estorno NF.24480217 - DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			extrato			(1.982,70)	25/08/2020	
3	Igor augusto gonçalves Oliveira - (redepósito)	30.399.139/0001-10		NF	24480217	21/08/2020	R$ 1.982,70	26/08/2020	
4	Igor augusto gonçalves Oliveira	30.399.139/0001-10		NF	24568434	27/08/2020	R$ 397,30	09/09/2020	
	Total						R$ 2.380,00		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antonio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº021683/O-8
nome/matricula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araujo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Prof.ª Dr.ª Luciana C.N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2000278
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.

FUCAM

VOLTA

RUBRICA 5.5

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

Cesar Antônio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021883/O-8

nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

Igor Araujo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953

nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO

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.

FUCAM

RUBRICA 5.6

VOLTA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antônio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Profª Drª Luciana C.N. Nascimento
Departamento de Enfermagem UFES
SIAPE 2682278
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.

FUCAM

RUBRICA 5.7

VOLTA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antônio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8
nome/matricula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24963
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Profª Drª Luciana C.N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2062274
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

FUCAM

VOLTA

RUBRICA 5.8

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antonio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
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.

FUCAM

VOLTA

RUBRICA 5.9

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	Patricia sales Lombardi de Jesus	18.521.232/0001-50	PC-2758/2020	NF	173	06/08/2020	R$ 2.649,00	19/08/2020	
2	Universidade Estadual de Maringá - public. Na revista	79.151.312/0001-56		boleto		29/09/2020	R$ 400,00	01/10/2020	
3	Raquel Frade Castro - tradução de artigo	25.533.167/0001-13		NF	92		R$ 35,00	09/10/2020	
4	Carmela Carolina Alves (tradução de artigos)	22.557.767/0001-59					R$ 350,00	02/12/2020	
	Total						R$ 3.434,00		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTÔNIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas Fundação de Apoio
CRC/ES Nº 021983/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Prof.ª Drª Luciana C.N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2682278
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.

FUCAM

VOLTA

RUBRICA 5.10

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas Fundação de Apoio
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araujo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Prof.ª Drª Luciana C. N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2602276
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.

FUCAM

VOLTA

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. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antônio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021682/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araujo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
SIAPE 2082270
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.

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

RUBRICA 5.13

VOLTA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	. Nathallya da Silva Klein Stein	37.775.916/0001-23		NF	3		R$ 1.000,00	13/10/2020	
2	. Luiz Gustavo Casagrande da Silva	37.307.842/0001-09		NF	5	13/01/2021	R$ 2.800,00	13/01/2021	
3	Nathallya da Silva Klein Stein	37.775.916/0001-23		NF	8	14/01/2021	R$ 3.320,00	15/01/2021	
4	Estorno pagto Nathallya da Silva Klein Stein						-(3.320,00)	15/01/2021	
5	Nathallya da Silva Klein Stein (redepósito)	37.775.916/0001-23		NF	8	14/01/2021	R$ 3.320,00	18/01/2021	
	Total						R$ 7.120,00		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

JORGAN ROSCHMANN
Diretor Geral - FUCAM
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Profª Drª Luciana C. N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 1652216
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 realizada 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

FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

RUBRICA 5.14

VOLTA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	Débito ref. Taxa de manutenção conta ativa	00.000.000/0001-91			extrato	30/07/2020	R$ 54,95	30/07/2020	
2	Despesas bancárias ref. Transf. Recurso EI	00.000.000/0001-91			extrato	30/07/2020	R$ 1,20	30/07/2020	
3	Despesas bancárias ref. Transf. Recurso EI	00.000.000/0001-91			extrato	19/08/2020	R$ 1,20	19/08/2020	
4	Débito ref. Taxa de manutenção conta ativa	00.000.000/0001-91			extrato	19/08/2020	R$ 54,95	19/08/2020	
5	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	25/08/2020	R$ 10,45	25/08/2020	
6	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	25/08/2020	R$ 10,45	25/08/2020	
7	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	27/08/2020	R$ 10,45	27/08/2020	
8	Despesas bancárias ref. Transf. Recurso EI	00.000.000/0001-91			extrato	09/09/2020	R$ 1,20	09/09/2020	
9	Débito ref. Taxa de manutenção conta ativa	00.000.000/0001-91			extrato	09/09/2020	R$ 54,95	09/09/2020	
10	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	29/09/2020	R$ 10,45	29/09/2020	
11	Despesas bancárias	00.000.000/0001-91			extrato	01/10/2020	R$ 1,20	01/10/2020	
12	Débito ref. Taxa de manutenção conta ativa	00.000.000/0001-91			extrato	09/10/2020	R$ 54,95	09/10/2020	
13	Despesas bancárias ref. Transf. Recurso EI	00.000.000/0001-91			extrato	09/10/2020	R$ 1,20	09/10/2020	
14	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	13/10/2020	R$ 9,25	13/10/2020	
15	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	29/10/2020	R$ 1,20	29/10/2020	
16	Despesas bancárias ref. Transf. Recurso EI	00.000.000/0001-91			extrato	29/10/2020	R$ 1,20	29/10/2020	
17	Débito ref. Taxa de manutenção conta ativa	00.000.000/0001-91			extrato	17/11/2020	R$ 54,95	17/11/2020	
18	Despesas bancárias ref. Transf. Recurso EI	00.000.000/0001-91			extrato	27/11/2020	R$ 1,20	27/11/2020	
19	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	27/11/2020	R$ 10,45	27/11/2020	
20	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	27/11/2020	R$ 10,45	27/11/2020	
21	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	27/11/2020	R$ 10,45	27/11/2020	
22	Débito ref. Taxa de manutenção conta ativa	00.000.000/0001-91			extrato	02/12/2020	R$ 1,20	02/12/2020	
23	Créd. Dev.tar.banc.periodo 26/09/2019 à 30/11/2020	03.323.503/0001-96		oficio	916-20-FIN	07/12/2020	-(724,50)	07/12/2020	
24	Despesas bancárias ref. Transf. Recurso EI	00.000.000/0001-91			extrato	07/12/2020	R$ 1,20	07/12/2020	
25	Débito ref. Taxa de manutenção conta ativa	00.000.000/0001-91			extrato	07/12/2020	R$ 53,75	07/12/2020	
26	Despesas bancárias ref. Transf. Recurso EI	00.000.000/0001-91			extrato	07/12/2020	R$ 1,20	07/12/2020	
27	Despesas bancárias DOC/TED eletronico - 05 TED	00.000.000/0001-91				21/12/2020	R$ 52,25	21/12/2020	
28	Despesas bancárias ref. Transf. Recurso EI	00.000.000/0001-91				22/12/2020	R$ 1,20	22/12/2020	
29	Débito ref. Taxa de manutenção conta ativa	00.000.000/0001-91			extrato	05/01/2021	R$ 54,95	05/01/2021	
30	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	13/01/2021	R$ 10,45	13/01/2021	
31	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	15/01/2021	R$ 10,45	15/01/2021	
32	Despesas bancárias DOC/TED eletronico	00.000.000/0001-91			extrato	18/01/2021	R$ 10,45	18/01/2021	
33	Débito ref. Taxa de manutenção conta ativa	00.000.000/0001-91			extrato	02/02/2021	R$ 54,95	02/02/2021	
34	Créd. Ref. Dev. desp.bancária-periodo 01/12/20 à 08/02/21	03.323.503/0001-96		oficio	001/2020-PC	02/02/2021	-(252,05)	09/02/2021	
	Total						-(358,05)		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas da Fundação de Apoio
nome/matrícula/Assinatura

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Outorgante ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/Assinatura

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
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
6) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado as documentações do procedimento licitatório realizado

FUCAM

VOLTA

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. CONTRATO.: 54/2016 VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araujo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Profª Drª Luciana C. N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2502278
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 as respectivas comprovantes de lançamento em anexo.
6) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado as documentações do procedimento licitatório realizado conforme Lei 8.666/93.

FUCAM

VOLTA

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. CONTRATO.: 54/2016 VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

				DOCUMENTO FISCAL					
ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	R$ VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
	Total						R$ -		

Vitória-ES, 28 de fevereiro de 2021

CESAR ANTONIO OLIVEIRA DE MOURA
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Prestação de Contas - FUCAM
nome/matrícula/Assinatura: CRA/ES Nº 021083/O-8

IGOR ARAUJO SCHWARTZ
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araujo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Dra. Luciana C. N. Nascimento
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.

ANEXO XIV

PRESTAÇÃO DE CONTAS

VOLTA

RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: **PARCIAL ( )** **FINAL (x)**
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

FORNECEDOR							VALOR (R$)	
AQUISIÇÃO-LICITAÇÃO	DATA	DOC. FISCAL	CNPJ	ESPECIFICAÇÃO DO BEM	Nº DO PATRIMÔNIO/UFES	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL2
	21/08/2020	nf 24480217	30.399.139/0001-10	. Caixa de SOM ativa 15" polegadas		1	R$ 1.982,70	R$ -
	27/08/2020	nf 24568434	30.399.139/0001-10	. Microfone sem fio		1	R$ 397,30	R$ -
							R$ -	R$ -
							R$ -	R$ -
							R$ -	R$ -
							R$ -	R$ -
							R$ -	R$ -
							R$ -	R$ -
							R$ -	R$ -
							R$ -	R$ -
							R$ -	R$ -
	Total						R$ 2.380,00	R$ -

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Responsável pela Prestação de Contas da Fundação de Apoio
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021881/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araujo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

Ethel Leonor Noia Maciel

Coordenador do Projeto UFES
nome/matrícula/Assinatura:

Nota:
Anexar todas as notas fiscais referente à aquisição de equipamento
Anexar todas os termos de responsabilidade referente às aquisição de

ANEXO XVIII

VOLTA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS/BOLSISTAS NO PROJETO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº. CONTRATO.: 54/2016 **VIGÊNCIA CONTRATUAL.: 28/12/2016 à 31/12/2020 - (Prorrogado até 31/12/2022)**
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL (x)
PERÍODO DE EXECUÇÃO.: 01/07/2020 à 15/02/2021
DESCRIÇÃO DO CONTRATO.: "Formação do Núcleo Estadual de Educação Permanente em Doença Falciforme".

			PERÍODO			PAGAMENTO	
RUBRICA	NOME COMPLETO	CPF	DATA DE ENTRADA	DATA DO DESLIGAMENTO	VALOR (R$)	DATA	Nº DO DOCUMENTO
3.3.2	. Alessandra N. L. Prezzoti	024.641.037-05	01/08/2020	30/11/2021	R$ 4.000,00	21/12/2020	meses 08 a 11/2020
3.3.2	. Camilla Santos da Fonseca	170.325.927-17	01/10/2020	31/10/2020	R$ 400,00	17/11/2020	mês 10/2020
3.3.2	. Franciele Marabotti C. Leite	084.666.937-42	01/09/2020	30/11/2020	R$ 3.000,00	21/12/2020	meses 09 a 11/2020
3.3.2	. Hellyezer Vilela de Moraes	125.487.566-29	05/03/2020	31/12/2020	R$ 400,00	30/07/2020	mês 07/2020
3.3.2	. Hellyezer Vilela de Moraes	125.487.566-29	05/03/2020	31/12/2020	R$ 400,00	27/08/2020	mês 08/2020
3.3.2	. Hellyezer Vilela de Moraes	125.487.566-29	05/03/2020	31/12/2020	R$ 400,00	29/09/2020	mês 09/2020
3.3.2	. Hellyezer Vilela de Moraes	125.487.566-29	05/03/2020	31/12/2020	R$ 400,00	29/10/2020	mês 10/2020
3.3.2	. Hellyezer Vilela de Moraes	125.487.566-29	05/03/2020	31/12/2020	R$ 400,00	27/11/2020	mês 11/2020
3.3.2	. Larissa Aguiar dos Santos	144.901.197-71	01/10/2020	31/10/2020	R$ 400,00	17/11/2020	mês 10/2020
3.3.2	. Léia D. de Aguiar Brotto	251.988.236-00	01/10/2020	30/11/2020	R$ 1.500,00	21/12/2020	meses 09 a 11/2020
3.3.2	. Luciana de Cássia N. Nascimento	870.703.919-00	01/08/2020	30/11/2020	R$ 4.000,00	21/12/2020	meses 08 a 11/2020
3.3.2	. Maily Loose Nickel	154.135.477-06	01/10/2020	31/10/2020	R$ 400,00	17/11/2020	mês 10/2020
3.3.2	. Marcia V. de Souza Almeida	225.501.432-72	01/09/2020	30/11/2020	R$ 3.000,00	21/12/2020	meses 09 a 11/2020
3.3.2	. Mariana Rabello Laignier	072.524.407-02	01/10/2020	30/11/2020	R$ 2.000,00	21/12/2020	meses 09 a 11/2020
3.3.2	. Nina Bruna de S. Mawandji	039.900.531-59	01/10/2020	31/10/2020	R$ 400,00	17/11/2020	mês 10/2020
	Total				**R$ 21.100,00**		

Vitória-ES, 26 de fevereiro de 2021

Cesar Antonio Oliveira de Moura
Responsável pela Prestação de Contas/ Fundação de Apoio
Prestação de Contas - FUCAM
CRC/ES Nº 021683/O-8
nome/matrícula/Assinatura:

IGOR ARAUJO SCHWARTZ,
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953
nome/Assinatura:

LUCIANA DE CÁSSIA NUNES NASCIMENTO
Coordenador do Projeto UFES
Profª Drª Luciana C. N. Nascimento
Departamento de Enfermagem - UFES
SIAPE 2[illegible]278
nome/matrícula/Assinatura:

Nota:
O preenchimento será em ordem alfabética, com anexo de todos os comprovantes de pagamentos ordenados conforme relatório.