

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

| <b>ANEXO I – DADOS GERAIS</b>  |  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
|--|--|---|--|---|---------------|-----|---|---------------------|---------------------|---|--|---|--|---|
| <b>1 – DADOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>  |  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 1.1 – ENTIDADE CONTRATADA:   | Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 1.2 - TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:   | PARCIAL ( X ) FINAL ( )  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 1.3 – PARCIAL Nº:  | 3  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 1.4 - PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:  | 01/04/2023 a 31/03/2024  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 1.5 - DATA PARA APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:   | 30/05/2024   |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 1.6 - DATA LIMITE PARA RECOLHIMENTO DO SALDO:  | Projeto vigente.   |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 1.7 - DATA DO RECOLHIMENTO DO SALDO:   | Projeto vigente.   |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| <b>2 – DADOS DO INSTRUMENTO CONTRATUAL</b>   |  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.1 - Nº DO PROCESSO:  | 23068.053937/2020-51   |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.2 - Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:  | 16/2021  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.3 – ENQUADRAMENTO (Ensino, Pesquisa, Extensão...)  | Extensão.  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.4 - OBJETO:  | O presente contrato tem como objeto a prestação de apoio por parte da CONTRATADA ao projeto de Extensão denominado “ <b>Museu de Ciências da Vida</b> ”, doravante denominado PROJETO, parte integrante deste contrato independentemente de sua descrição.   |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.5 - DATA DA ASSINATURA:  | 09/03/2021   |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.6 - DATA DA PUBLICAÇÃO NO DOU:   | 16/03/2021   |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.7 - PERÍODO DE VIGÊNCIA  | 09/03/2021 a 09/03/2026  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.8 - VIGÊNCIA ORIGINAL:   | 09/03/2021 a 09/03/2023  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.8.1 – 1º TERMO ADITIVO:  | O presente Termo Aditivo tem por objeto modificar a forma de ingresso dos recursos disponibilizados para a execução do projeto de Extensão denominado “Museu de Ciências da Vida”, inserir planilha de receitas e despesas reorçamentada, aumentando o valor do contrato, assim como prorrogar a vigência contratual da data de 09/03/2023 até a data de 09/03/2026.   |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.9 - VALOR DO CONTRATO:   | R\$ 2.500.000,00   |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.10 – VALOR DA DESPESA OPERACIONAL E ADMINISTRATIVA – DOA DA FUNDAÇÃO DE APOIO:   | R\$ 175.000,00   |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| 2.11 – ÓRGÃO FINANCIADOR   | Universidade Federal do Espírito Santo - UFES  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| <b>3 – RELAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS</b>  |  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">NOME COMPLETO</th> <th style="text-align: center;">CPF</th> <th style="text-align: center;">FUNÇÃO NO PROJETO<br/>(FISCAL, COORDENADOR, ORDENADOR DE DESPESAS)</th> <th style="text-align: center;">DATA DA DENOMINAÇÃO</th> <th style="text-align: center;">PERÍODO DE VIGÊNCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ATHELSON STEFANON BITTENCOURT<br/>ANA PAULA SANTANA DE VASCONCELLOS BITTENCOURT<br/>AUREO BANHOS DOS SANTOS</td> <td>***.***.847-**<br/>***.***.900-**<br/>***.***.007-**</td> <td>COORDENADOR<br/>COORDENADORA ADJUNTA<br/>FISCAL</td> <td>09/03/2021<br/>09/03/2021<br/>09/03/2021</td> <td>09/03/2021 a 09/03/2026<br/>09/03/2021 a 09/03/2026<br/>09/03/2021 a 09/03/2026</td> </tr> </tbody> </table> |  |   |  |   | NOME COMPLETO | CPF | FUNÇÃO NO PROJETO<br>(FISCAL, COORDENADOR, ORDENADOR DE DESPESAS) | DATA DA DENOMINAÇÃO | PERÍODO DE VIGÊNCIA | ATHELSON STEFANON BITTENCOURT<br>ANA PAULA SANTANA DE VASCONCELLOS BITTENCOURT<br>AUREO BANHOS DOS SANTOS | ***.***.847-**<br>***.***.900-**<br>***.***.007-** | COORDENADOR<br>COORDENADORA ADJUNTA<br>FISCAL | 09/03/2021<br>09/03/2021<br>09/03/2021 | 09/03/2021 a 09/03/2026<br>09/03/2021 a 09/03/2026<br>09/03/2021 a 09/03/2026 |
| NOME COMPLETO  | CPF  | FUNÇÃO NO PROJETO<br>(FISCAL, COORDENADOR, ORDENADOR DE DESPESAS) | DATA DA DENOMINAÇÃO                    | PERÍODO DE VIGÊNCIA   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| ATHELSON STEFANON BITTENCOURT<br>ANA PAULA SANTANA DE VASCONCELLOS BITTENCOURT<br>AUREO BANHOS DOS SANTOS  | ***.***.847-**<br>***.***.900-**<br>***.***.007-**   | COORDENADOR<br>COORDENADORA ADJUNTA<br>FISCAL                     | 09/03/2021<br>09/03/2021<br>09/03/2021 | 09/03/2021 a 09/03/2026<br>09/03/2021 a 09/03/2026<br>09/03/2021 a 09/03/2026 |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| <i>Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.</i>  |  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| Vitória-ES, 09 de maio de 2024.  |  |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br><b>CARLOS RENATO MARQUES FILHO:</b><br>Carlos Renato Marques Filho:<br>18149935762   | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO: 18149935762<br/>Nome: CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br/>Fone: 032-9913-8009<br/>Email: carlosrenato@ufes.edu.br<br/>Data: 2024-05-09 14:04:52<br/>Fluxo: 10445262<br/>Data de emissão desse documento: 2024-05-09 14:04:52<br/>Data de expiração desse documento: 2024-05-09 14:04:52<br/>Data de validade desse documento: 2024-05-09 14:04:52</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br/>Nome: LEIA TEIXEIRA BATISTA<br/>Fone: 032-9913-8009<br/>Email: leiatbatista@ufes.edu.br<br/>Data: 2024-05-11 09:45:00<br/>Fluxo: 10445262<br/>Data de emissão desse documento: 2024-05-11 09:45:00<br/>Data de expiração desse documento: 2024-05-11 09:45:00<br/>Data de validade desse documento: 2024-05-11 09:45:00</p> </div> </div> |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio<br><b>ARMANDO BIONDO FILHO:</b><br>Armando Biondo Filho:<br>37671740730  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO<br/>Nome: ARMANDO BIONDO FILHO<br/>Fone: 032-9913-8009<br/>Email: armandobiondo@ufes.edu.br<br/>Data: 2024-05-11 14:04:52<br/>Fluxo: 10445262<br/>Data de emissão desse documento: 2024-05-11 14:04:52<br/>Data de expiração desse documento: 2024-05-11 14:04:52<br/>Data de validade desse documento: 2024-05-11 14:04:52</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Assinado digitalmente por ATHELSON STEFANON BITTENCOURT<br/>Nome: ATHELSON STEFANON BITTENCOURT<br/>Fone: 032-9913-8009<br/>Email: athelsonbittencourt@ufes.edu.br<br/>Data: 2024-05-11 14:04:52<br/>Fluxo: 10445262<br/>Data de emissão desse documento: 2024-05-11 14:04:52<br/>Data de expiração desse documento: 2024-05-11 14:04:52<br/>Data de validade desse documento: 2024-05-11 14:04:52</p> </div> </div>        |   |  |   |               |     |   |                     |                     |   |  |   |  |   |

*Notas Explicativas:*

01. As prestações de contas parciais deverão ser apresentadas em sequência numérica (ex: campo 1.3 Parcial 01)
02. Informar o ordenador de despesas para projetos quando previsto nos instrumentos contratuais.
03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923611?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ANEXO II – DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS REALIZADAS E DESPESAS EXECUTADAS**

**ENTIDADE CONTRATADA:** Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST      **Nº DO PROCESSO:** 23068.053937/2020-51

**Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:** 16/2021

**DESCRIÇÃO:** "Museu de Ciências da Vida"

**TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:** PARCIAL ( X )    N° DA PARCIAL ( 3 )    FINAL ( )

**PERÍODO DE EXECUÇÃO:** 01/04/2023 a 31/03/2024

**VIGÊNCIA CONTRATUAL:** 09/03/2021 a 09/03/2026

|  | RECEITAS | 1ª PARCIAL                 |                                 | 2ª PARCIAL                  |                             | 3ª PARCIAL                  |                             | TOTAL GERAL |
|--|----------|----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|
|  |          | EM REAIS (R\$)<br>PREVISTO | EM REAIS (R\$)<br>REORÇAMENTADO | EM REAIS (R\$)<br>REALIZADO | EM REAIS (R\$)<br>REALIZADO | EM REAIS (R\$)<br>REALIZADO | EM REAIS (R\$)<br>REALIZADO |             |
| <b>SALDO ANTERIOR (PARCIAL)</b>                          |          |                            |                                 |                             | R\$ 49.710,03               |                             | R\$ 94.763,99               |             |
| <b>1 – RECEITA PRINCIPAL</b>                             |          | R\$ 250.000,00             | R\$ 2.500.000,00                | R\$ 120.321,90              | R\$ 79.975,00               | R\$ 325.741,01              | R\$ 526.037,91              |             |
| <b>5 – OUTRAS RECEITAS DO PROJETO</b>                    |          |                            |                                 | R\$ 2.394,16                | R\$ 5.583,02                | R\$ 10.095,48               | R\$ 18.072,66               |             |
| <b>TOTAL DA RECEITA</b>                                  |          | <b>R\$ 250.000,00</b>      | <b>R\$ 2.500.000,00</b>         | <b>R\$ 122.716,06</b>       | <b>R\$ 135.268,05</b>       | <b>R\$ 430.600,48</b>       | <b>R\$ 544.110,57</b>       |             |
| <b>DESPESAS</b>  |          | <b>PREVISTO</b>            | <b>REORÇAMENTADO</b>            | <b>EXECUTADO</b>            | <b>EXECUTADO</b>            | <b>EXECUTADO</b>            | <b>EXECUTADO</b>            |             |
| <b>3 – PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)</b>                   |          |                            |                                 |                             |                             |                             |                             |             |
| <b>3.1 - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES</b>       |          |                            |                                 |                             |                             |                             |                             |             |
| 3.1.1 – Coordenação Geral                                |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 3.1.2 – Assistentes Administrativos                      |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 3.1.3 – Estagiários                                      |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 3.1.4 – Diárias  |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 3.1.5 – Outros Serviços de Terceiros                     |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 3.1.6 – INSS (20% sobre 3.1, exceto 3.1.3 e 3.1.4)       |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| <b>SUBTOTAL</b>  |          | <b>-</b>                   | <b>-</b>                        | <b>-</b>                    | <b>-</b>                    | <b>-</b>                    | <b>-</b>                    |             |
| <b>3.2 - ATIVIDADES FIM DO PROJETO</b>                   |          |                            |                                 |                             |                             |                             |                             |             |
| 3.2.1 – Atividades Didáticas (X horas x VALOR hora/aula) |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 3.2.2 – Estagiários                                      |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 3.2.3 – Diárias  |          | R\$ 45.980,00              | R\$ 144.661,20                  |                             | R\$ 1.534,59                | R\$ 57.570,64               | R\$ 59.105,23               |             |
| 3.2.4 – Outros Serviços de Terceiros                     |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 3.2.5 – INSS (20% sobre 3.2, exceto 3.2.2 e 3.2.3)       |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| <b>SUBTOTAL</b>  |          | <b>45.980,00</b>           | <b>144.661,20</b>               |                             | <b>1.534,59</b>             | <b>57.570,64</b>            | <b>59.105,23</b>            |             |
| <b>3.3 - BOLSAS</b>                                      |          |                            |                                 |                             |                             |                             |                             |             |
| 3.3.1 – Bolsa de Pesquisa (X meses x VALOR bolsa)        |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 3.3.2 – Bolsa de Extensão (X meses x VALOR bolsa)        |          |                            | R\$ 396.000,00                  | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| <b>SUBTOTAL</b>  |          | <b>-</b>                   | <b>396.000,00</b>               |                             |                             |                             |                             |             |
| <b>4 – PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO COM A FUNDAÇÃO)</b>    |          |                            |                                 |                             |                             |                             |                             |             |
| <b>4.1 - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES</b>       |          |                            |                                 |                             |                             |                             |                             |             |
| 4.1.1 – Pessoal Celetista                                |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 4.1.2 – Encargos Sociais                                 |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 4.1.3 – Fundo de Rescisão                                |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 4.1.4 – Vale Transporte                                  |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| 4.1.5 – Vale Alimentação                                 |          | -                          | -                               | -                           | -                           | -                           | -                           |             |
| <b>SUBTOTAL</b>  |          | <b>-</b>                   | <b>-</b>                        | <b>-</b>                    | <b>-</b>                    | <b>-</b>                    | <b>-</b>                    |             |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

| <b>4.2 - ATIVIDADES FIM DO PROJETO</b>                      |                   |                     |                  |                  |                   |                   |
|---|-------------------|---------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| 4.2.1 – Pessoal Celetista                                   | -                 | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| 4.2.2 – Encargos Sociais                                    | -                 | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| 4.2.3 – Fundo de Rescisão                                   | -                 | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| 4.2.4 – Vale Transporte                                     | -                 | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| 4.2.5 – Vale Alimentação                                    | -                 | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| <b>SUBTOTAL</b>   | -                 | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| <b>5 – PESSOA JURÍDICA</b>                                  |                   |                     |                  |                  |                   |                   |
| 5.1 – Material de Consumo                                   | R\$ 31.500,00     | R\$ 480.283,99      | -                | R\$ 7.457,00     | R\$ 2.115,97      | R\$ 9.572,97      |
| 5.2 – Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente Nacional  | R\$ 101.770,00    | R\$ 541.215,51      | R\$ 64.583,50    | -                | R\$ 52.002,00     | R\$ 116.585,50    |
| 5.3 – Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente Importado |                   | R\$ 160.000,00      | -                | -                | -                 | -                 |
| 5.4 – Despesas Acessórias de Importação                     |                   | R\$ 40.000,00       | -                | -                | R\$ 17.426,96     | R\$ 17.426,96     |
| 5.5 – Despesas com Transporte (combustível, pedágio,etc)    |                   | R\$ 20.770,00       | -                | -                | R\$ 1.143,46      | R\$ 1.143,46      |
| 5.6 – Passagens   | R\$ 14.400,00     | R\$ 199.000,00      | -                | -                | R\$ 26.265,22     | R\$ 26.265,22     |
| 5.7 – Hospedagem  |                   | R\$ 12.600,00       | -                | -                | R\$ 419,86        | R\$ 419,86        |
| 5.8 – Alimentação   |                   | R\$ 40.000,00       | -                | -                | -                 | -                 |
| 5.9 – Divulgação e Publicidade                              | R\$ 9.000,00      | R\$ 46.600,00       | -                | R\$ 8.955,00     | -                 | R\$ 8.955,00      |
| 5.10 – Serviços Técnicos e de Consultoria                   |                   | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| 5.11 – Despesa Operacional Administrativa da Fundação (DOA) | R\$ 17.500,00     | R\$ 175.000,00      | R\$ 8.422,53     | R\$ 5.257,47     | R\$ 8.796,75      | R\$ 22.476,75     |
| 5.12 – Adequações de Instalação ou Obras                    | R\$ 29.850,00     | R\$ 104.869,30      | -                | R\$ 17.300,00    | R\$ 1.100,00      | R\$ 18.400,00     |
| 5.13 – Outros Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)       |                   | R\$ 139.000,00      | -                | -                | R\$ 3.800,00      | R\$ 3.800,00      |
| 5.14 - Despesas Bancárias                                   |                   | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| <b>SUBTOTAL</b>   | <b>204.020,00</b> | <b>1.959.338,80</b> | <b>73.006,03</b> | <b>38.969,47</b> | <b>113.070,22</b> | <b>225.045,72</b> |
| <b>6 – OUTRAS DESPESAS</b>                                  |                   |                     |                  |                  |                   |                   |
| 6.1 – Desenvolvimento do Ensino, da Pesquisa e da Extensão  | -                 | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| 6.2 – Ressarcimento à UFES                                  | -                 | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| 6.3 – Reserva Técnica de Contingência                       | -                 | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| <b>SUBTOTAL</b>   | <b>-</b>          | <b>-</b>            | <b>-</b>         | <b>-</b>         | <b>-</b>          | <b>-</b>          |
| <b>7 – RESUMO DAS DESPESAS</b>                              |                   |                     |                  |                  |                   |                   |
| 7.1 – Pessoa Física (sem vínculo)                           | 45.980,00         | 144.661,20          | -                | 1.534,59         | -                 | 1.534,59          |
| 7.2 – Pessoa Física (com vínculo)                           | -                 | -                   | -                | -                | 57.570,64         | 57.570,64         |
| 7.3 – Bolsas  | -                 | 396.000,00          | -                | -                | -                 | -                 |
| 7.4 – Pessoa Jurídica                                       | 204.020,00        | 1.959.338,80        | 73.006,03        | 38.969,47        | 113.070,22        | 225.045,72        |
| 7.5 – Outras Despesas                                       | -                 | -                   | -                | -                | -                 | -                 |
| <b>TOTAL DA DESPESA</b>                                     | <b>250.000,00</b> | <b>2.500.000,00</b> | <b>73.006,03</b> | <b>40.504,06</b> | <b>170.640,86</b> | <b>284.150,95</b> |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

|   |   |   |               |               |                |                |
|---|---|---|---------------|---------------|----------------|----------------|
| <b>8 – SALDO (Receitas (-) Despesas)</b>                  | - | - | R\$ 49.710,03 | R\$ 94.763,99 | R\$ 259.959,62 | R\$ 259.959,62 |
| 8.1 – GRU DEVOLUÇÃO (Receitas financeiras reorçamentação) | - | - | -             | -             | -              | -              |
| 8.2 – SALDO FINAL (8 - SALDO (-) 8.1 – GRU Devolução )    | - | - | -             | -             | -              | -              |
| 8.3 – SALDO FINAL DEVOLVIDO (GRU)                         | - | - | -             | -             | -              | -              |
| <b>9 – SALDO BANCÁRIO (9.1 + 9.2 + 9.3)</b>               | - | - | R\$ 49.710,03 | R\$ 94.763,99 | R\$ 259.959,62 | R\$ 259.959,62 |
| 9.1 – SALDO CONTA CORRENTE                                | - | - | -             | -             | 2.122,00       | -              |
| 9.2 – SALDO CONTA POUPANÇA                                | - | - | R\$ 49.710,03 | R\$ 94.763,99 | 257.837,62     |                |
| 9.3 – SALDO CONTA POUPANÇA (Provisão Fundo de Rescisão)   | - | - |               |               |                |                |

*Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.*

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

### *Notas Explicativas:*

01. A coluna de reorçamentação será preenchida com dados da última reorçamentação concedida.
  02. Deverá ser relacionadas todas as rubricas orçamentadas, reorçamentadas e realizadas (receitas) e executadas (despesas) conforme gestão financeira do projeto.
  03. O saldo das receitas totais subtraído as despesas realizadas, devem corresponder aos saldos das contas bancárias (item 8 deve ser igual ao item 9)
  04. O saldo da presente planilha deve ser o mesmo saldo das contas bancárias.
  05. Deverá fazer constar colunas referentes as parciais apresentadas até a apresentação da final e sempre composta do total já realizado (ex. Na parcial 02 deverá conter a coluna parcial 01 e parcial 02)
  06. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923612?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>  |  |   |              |
|---|--|---|--------------|
| <b>ANEXO III – DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS</b>   |  |   |              |
| <b>ENTIDADE CONTRATADA:</b> Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST   |  | <b>Nº DO PROCESSO:</b> 23068.053937/2020-51         |              |
| <b>Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:</b> 16/2021  |  | <b>DESCRÍCÃO:</b> "Museu de Ciências da Vida"       |              |
| <b>TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b> PARCIAL ( <input checked="" type="checkbox"/> ) <b>Nº DA PARCIAL:</b> ( 3 ) <b>FINAL:</b> ( ) |  |   |              |
| <b>PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b> 01/04/2023 a 31/03/2024   |  |   |              |
| <b>VIGÊNCIA CONTRATUAL:</b> 09/03/2021 a 09/03/2026   |  |   |              |
| DATA  | RECEITA RECEBIDA<br>(Recibo de Transferência/Ordem Bancária)   | CONTA RECEBIDA<br>(Banco/Agência/Conta)             | VALOR        |
| 28/04/2023  | Fatura ref. a visitas pedagógicas mcv em abril/23 - <b>Recibo 23/053.</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 601,00   |
| 08/05/2023  | Fatura ref. a visita pedagógica mcv em maio/23 - CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF DOM HELDER PESSOA CAMARA - realizada em 11/05. <b>NF-13731.</b>                  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00   |
| 15/05/2023  | Fatura ref. a visita pedagógica mcv em maio/23 - CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF DOM HELDER PESSOA CAMARA - realizada em 25/05 e 26/05 e 01/06. <b>NF- 13732.</b> | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 360,00   |
| 18/05/2023  | Fatura ref. a visita pedagógica mcv em maio/23 - CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF ELIANE RODRIGUES DOS SANTOS - realizada em 06/06/2023. <b>NF-13780.</b>          | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00   |
| 24/05/2023  | Fatura ref. a visita pedagógica mcv em maio/23 - SOCIEDADE CULTURAL MONTEIRO LOBATO-CEMS- LTDA. <b>NF-13828.</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 480,00   |
| 31/05/2023  | Fatura ref. a visitas pedagógicas mcv em maio/23 - <b>Recibo 23/049.</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 7.800,00 |
| 02/06/2023  | Fatura ref. a visita pedagógica mcv - 16/06/2023 - para CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF ALVARO DE CASTRO MATTOS. <b>NF-13808.</b>                                 | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00   |
| 07/06/2023  | Fatura ref. a visita pedagógica mcv em junho/23 - CAIXA ESCOLAR NILTONS GOMES. <b>NF-13825 E NF-13826.</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 240,00   |
| 13/06/2023  | Fatura ref. a visita pedagógica mcv em junho/23 - CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF PADRE GUIDO CEOTTO. <b>NF-13835</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00   |
| 21/06/2023  | Fatura ref. a visita pedagógica mcv em junho/23 - SOCIEDADE CULTURAL MONTEIRO LOBATO. <b>NF-13918.</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 480,00   |
| 30/06/2023  | Fatura ref. a visitas pedagógicas mcv em junho/23 - <b>Recibo 23/054.</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 4.440,00 |
| 03/07/2023  | Fatura ref. a visita pedagógica mcv - 12/09/2023 - paga em julho - TONNYS BARBIRATO EMIDIO. <b>NF- 13937.</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00   |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

|            |  |   |               |
|------------|--|---|---------------|
| 03/07/2023 | Fatura ref. a visita pedagógica mcv - 05/07/2023 - para CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF MARIA LEONOR PEREIRA DA SILVA. <b>NF:13926</b>                                      | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00    |
| 12/07/2023 | Visita pedagógica mcv em 25/08/2023 - CAIXA ESCOLAR PROFESSOR ELSON JOSE DE SOUZA. <b>NF: 13976</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00    |
| 17/07/2023 | Referente a 2 visitas pedagógicas mcv em 25/05 e 1 em 01/06/2023 - CONSELHO DE ESCOLA MANOEL CARLOS DE MIRANDA. <b>NF: 13738</b>                                       | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00    |
| 31/07/2023 | Créditos via modalidade PIX - visitas pedagógicas mcv em julho/23. <b>Recibo: 23/081.</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 3.460,00  |
| 31/07/2023 | Liberação de recursos de CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF MOACYR AVIDOS ref. a visita pedagógica mcv em julho/23 - CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF MOACYR AVIDOS. <b>NF 14052</b> | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00    |
| 02/08/2023 | Liberação de recursos de Universidade Federal do Espírito Santo - UFES, ref. a RECIBO 6501 REF. A NOTA DE EMPENHO Nº 2023NE975.  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 93.616,00 |
| 02/08/2023 | Liberação de recursos de Universidade Federal do Espírito Santo - UFES, ref. a RECIBO 6502 REF. A NOTA DE EMPENHO Nº 2023NE976.  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 28.084,00 |
| 02/08/2023 | Liberação de recursos de Universidade Federal do Espírito Santo - UFES, ref. a RECIBO 6503 REF. A NOTA DE EMPENHO Nº 2023NE977.  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 5.520,00  |
| 09/08/2023 | Fatura para CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF MOACYR AVIDOS visita pedagógica mcv - pago em 09/08/2023. <b>NF: 14148</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00    |
| 10/08/2023 | Fatura para CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF MOACYR AVIDOS visita pedagógica mcv - pago em 09/08/2023. <b>NF: 14149</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00    |
| 31/08/2023 | Fatura ref. a visitas pedagógicas mcv em agosto/23 - <b>Recibo 23/102.</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 5.300,00  |
| 14/09/2023 | Visita pedagógica mcv - CONSELHO DE ESCOLA COLÉGIO ESTADUAL DO ESPÍRITO SANTO 2º GRAU, ref. <b>Nota Fiscal: nº 14310.</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00    |
| 25/09/2023 | Visita pedagógica mcv - IZADORA SILVEIRA FERNANDES - 10/10/2023. - <b>NF 14328</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00    |
| 26/09/2023 | Fatura para CONSELHO DE ESCOLA DO COLEGIO ESTADUAL DO ESPIRITO SANTO - 2. GRAU, ref. a visita pedagógica mcv - <b>NF-14388</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00    |
| 29/09/2023 | PIX - visitas pedagógicas mcv em setembro/23. <b>Recibo 107</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 4.080,01  |
| 29/09/2023 | Dep./cheque/ted/outros - visitas pedagógicas mcv em setembro/23. <b>Recibo 108</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 240,00    |
| 09/10/2023 | Fatura para L & T SISTEMA EDUCACIONAL LTDA, ref. a visita pedagógica mcv - L & T SISTEMA EDUCACIONAL - <b>NF-14425.</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 240,00    |
| 16/10/2023 | Dep./cheque/ted/outros - visitas pedagógicas mcv em OUTUBRO/23. <b>Recibo: 23/160.</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 240,00    |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

|              |   |   |                |
|--------------|---|---|----------------|
| 20/10/2023   | Fatura para CENTRO DE ENSINO OUSE, ref. a visita pedagógica<br>mcv - ouse - <b>Recibo: 23/159.</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 240,00     |
| 31/10/2023   | PIX - visitas pedagógicas mcv em OUTUBRO/23. - <b>Recibo: 23/158.</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 5.400,00   |
| 27/11/2023   | Dep./cheque/ted/outros - visitas pedagógicas mcv em NOVEMBRO/23 - <b>Recibo 173</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00     |
| 30/11/2023   | PIX - visitas pedagógicas mcv em NOVEMBRO/23.<br><b>Recibo: 23/172</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 2.300,00   |
| 01/12/2023   | Liberação de recursos de Universidade Federal do Espírito Santo - UFES, ref. a RECIBO 6528 REF. A NOTAS DE EMPENHO Nº 2023NE1680, 2023NE1681, 20231682, 2023NE1683, 2023NE1684, 2023NE1685, 2023NE1686. | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 155.000,00 |
| 11/12/2023   | PIX - visitas pedagógicas mcv em dezembro/23. <b>Rebibo: 24/022.</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 120,00     |
| 29/02/2024   | PIX - visitas pedagógicas mcv em FEVEREIRO/24. <b>Recibo 061</b>  | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 600,00     |
| 15/03/2024   | Visitação referente aos dias 05/04 e 10/05 de 2024 da Escola Estadual Américo Vespúcio / Itueta - Mg - <b>NF-15161.</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 300,00     |
| 20/03/2024   | visita pedagógica mcv - CONSELHO DE ESCOLA DA EMEF ADAO BENEZATH - <b>NF-15134.</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 300,00     |
| 31/03/2024   | Recebimentos diversos via PIX/OUTROS - visitas pedagógicas mcv em março/24. <b>Recibo 062</b>   | Banco do Brasil / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | R\$ 4.500,00   |
| <b>TOTAL</b> |   | <b>R\$ 325.741,01</b>                               |                |

**Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.**

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|  |  |
|--|--|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br><br>Carlos Renato Marques Filho: | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR<br><br>Léia Teixeira Batista Botelho/ CRC: ES-022407/O-0: |
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio<br><br>Armando Biondo Filho:               | Coordenador do Projeto/UFES<br><br>Athelson Stefanon Bittencourt:  |

**Notas Explicativas:**

01. Deverão ser relacionados todos os valores recebidos por transferência de recursos com a indicação da conta bancária.
02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923613?tipoArquivo=O>

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

## ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

| ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST N° DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51 |  |                    |                  |              |              |           |       |       |            |               |                       |                        |
|---|--|--------------------|------------------|--------------|--------------|-----------|-------|-------|------------|---------------|-----------------------|------------------------|
| Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021 DESCRIÇÃO: "Museu de Ciências da Vida"                              |  |                    |                  |              |              |           |       |       |            |               |                       |                        |
| TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )                                  |  |                    |                  |              |              |           |       |       |            |               |                       |                        |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024  |  |                    |                  |              |              |           |       |       |            |               |                       |                        |
| VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026  |  |                    |                  |              |              |           |       |       |            |               |                       |                        |
| RUBRICA: 5.1 – Material de Consumo  |  |                    |                  |              |              |           |       |       |            |               |                       |                        |
| ITEM  | CREDOR   | CPF/CNPJ           | DOCUMENTO FISCAL |              |              | RETENÇÕES |       |       |            | VALOR LÍQUIDO | DATA DE PAGAMENTO     | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA |
|   |  |                    | Nº DOC.          | DATA EMISSÃO | VALOR BRUTO  | INSS      | IRRF  | ISS   | OUTROS     |               |                       |                        |
| 1   | REDECENTER MATERIAIS PLASTICOS E ACESSORIOS LTDA | 09.413.191/0001-98 | NF: 212449       | 19/09/2023   | R\$ 956,90   | -         | -     | -     | R\$ 956,90 | 20/09/2023    | 92001                 |                        |
| 2   | J NUNES FILHO COMERCIAL                          | 19.296.993/0001-19 | NF: 1867         | 15/03/2024   | R\$ 224,97   | -         | -     | -     | R\$ 224,97 | 15/03/2024    | 31501                 |                        |
| 3   | APPLE COMPUTER BRASIL LTDA                       | 00.623.904/0001-73 | 7260749          | 22/03/2024   | R\$ 656,10   | -         | -     | -     | R\$ 656,10 | 22/03/2024    | 9.DFA.527.8D1.95B.F05 |                        |
| 4   | BELEZA EQUIPAMENTO DE SEGURANÇA                  | 24.719.406/0001-97 | 16261            | 18/03/2024   | R\$ 200,00   | -         | -     | -     | R\$ 200,00 | 27/03/2024    | 0.FF0.8E0.987.8E6.A85 |                        |
| 5   |  |                    |                  |              | R\$ 78,00    | -         | -     | -     | R\$ 78,00  |               |                       |                        |
| TOTAL   |  |                    |                  |              | R\$ 2.115,97 | R\$ -     | R\$ - | R\$ - | R\$ -      | R\$ 2.115,97  |                       |                        |

Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br>CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br>18149935762 | Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br>Data: 2024.05.14 11:35:00-03'00'<br>Localização da assinatura aqui<br>Foto: PhotoShop Versão: 8.1       | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR<br>LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>BOTELHO:12869786746<br>746 | Astrologia digitalizada por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>BOTELHO:12869786746<br>Dados: 2024.05.13 16:42:38<br>-03'00' |
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio<br>ARMANDO BIONDO FILHO:37671740730                  | Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO:37671740730<br>Data: 2024.05.14 11:35:00-03'00'<br>Localização da assinatura aqui<br>Foto: PhotoShop Versão: 10.1 | Coordenador do Projeto UFES<br>Athelson Stefanon Bittencourt:   |  |

## Notas Explicativas:

01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos conforme Capítulo 8 do Manual de Prestação de contas
02. O campo "Rubrica" deverá ser preenchido com o número da rubrica correspondente ao projeto e o nome da mesma.
02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923620?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS****XII - RELAÇÃO DE BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS**

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST

Nº DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021

DESCRÍÇÃO: "Museu de Ciências da Vida"

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026

**FORNECEDOR**

ITEM

RAZÃO SOCIAL

DATA DE PAGAMENTO

DOC. FISCAL

CNPJ

**ESPECIFICAÇÃO DO BEM****VALOR****Nº DO**

UNITÁRIO

TOTAL

TERMO DE DOAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Nº DO PATRIMÔNIO/UFES

RUBRICA

|              |                            |            |         |                    |                             |   |               |               |              |                      |   |
|--------------|----------------------------|------------|---------|--------------------|-----------------------------|---|---------------|---------------|--------------|----------------------|---|
| 1            | APPLE COMPUTER BRASIL LTDA | 22/03/2024 | 7260749 | 00.623.904/0001-73 | IMAC 24BLUE /8C CPU/10C GPU | 1 | R\$ 21.961,64 | R\$ 24.102,90 | Em andamento | -                    | - |
| 2            | APPLE COMPUTER BRASIL LTDA | 22/03/2024 | 7260749 | 00.623.904/0001-73 | MBP 14 SB                   | 1 | R\$ 24.260,09 | R\$ 27.899,10 | Em andamento | -                    | - |
| <b>TOTAL</b> |                            |            |         |                    |                             |   |               |               |              | <b>R\$ 52.002,00</b> |   |

*Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.*

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio:

**CARLOS RENATO MARQUES FILHO**  
18149935762

Carlos Renato Marques Filho:

Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio / CONTADOR

**LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO**  
6

Léia Teixeira Batista Botelho/ CRC: ES-022407/O-0:

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

**ARMANDO BIONDO FILHO:**  
37671740730

Armando Biondo Filho:

Coordenador do Projeto/ UFES

Athelson Stefanon Bittencourt:

**Notas Explicativas:**

01. A prestação de contas final deverá estar composta com a relação de todos os bens patrimoniados no projeto.

02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 14/05/2024 às 17:56

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/924826?tipoArquivo=O>

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

## ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST N° DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021

DESCRIÇÃO: "Museu de Ciências da Vida"

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) N° DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026

RUBRICA: 5.2 – Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente Nacional

| ITEM  | CREDOR                     | CPF/CNPJ           | DOCUMENTO FISCAL |              |               | RETENÇÕES |       |       |        | VALOR LÍQUIDO | DATA DE PAGAMENTO | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA |
|-------|----------------------------|--------------------|------------------|--------------|---------------|-----------|-------|-------|--------|---------------|-------------------|------------------------|
|       |                            |                    | Nº DOC.          | DATA EMISSÃO | VALOR BRUTO   | INSS      | IRRF  | ISS   | OUTROS |               |                   |                        |
| 1     | APPLE COMPUTER BRASIL LTDA | 00.623.904/0001-73 | 7260749          | 22/03/2024   | R\$ 27.899,10 | -         | -     | -     | -      | R\$ 27.899,10 | 22/03/2024        | 9DFA5278D195BF05       |
| 2     |                            |                    |                  |              | R\$ 24.102,90 | -         | -     | -     | -      | R\$ 24.102,90 |                   |                        |
| TOTAL |                            |                    |                  |              | R\$ -         | R\$ -     | R\$ - | R\$ - | R\$ -  | R\$ 52.002,00 |                   |                        |

Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|   |   |
|---|---|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br><br>CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br>Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES<br>DN: 5197174725 CN: Carlos Renato Marques Filho<br>CPF: 181.462.029-02 RG: 181.462.029-02<br>SERFAS RFB: CL-0510202000146<br>E-mail: carlosrenato.marques.filho@ufes.edu.br<br>Data: 2024-05-13 14:09:34<br>Pasta Presidencial UFES, 2.1.1 | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR<br><br>Léia Teixeira Batista Botelho<br>Assinado digitalmente por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>DN: 5197174725 CN: Léia Teixeira Batista<br>CPF: 181.462.029-02 RG: 181.462.029-02<br>SERFAS RFB: CL-0510202000146<br>E-mail: leia.teixeira.batista@ufes.edu.br<br>Data: 2024-05-13 16:42:56<br>-03'00' |
|---|---|

|   |  |
|---|--|
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio<br><br>ARMANDO BIONDO FILHO<br>Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO:<br>DN: 5197174725 CN: Armando Biondo Filho<br>CPF: 181.462.029-02 RG: 181.462.029-02<br>SERFAS RFB: CL-0510202000146<br>E-mail: armando.biondo.filho@ufes.edu.br<br>Data: 2024-05-14 11:35:52-0300 | Coordenador do Projeto UFES<br><br>Athelson Stefanon Bittencourt:<br>Assinado digitalmente por Athelson Stefanon Bittencourt:<br>DN: 5197174725 CN: Athelson Stefanon Bittencourt<br>CPF: 181.462.029-02 RG: 181.462.029-02<br>SERFAS RFB: CL-0510202000146<br>E-mail: athelson.stefanon.bittencourt@ufes.edu.br<br>Data: 2024-05-14 11:35:52-0300 |
|---|--|

## Notas Explicativas:

01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos conforme Capítulo 8 do Manual de Prestação de contas

02. O campo "Rubrica" deverá ser preenchido com o número da rubrica correspondente ao projeto e o nome da mesma.

02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923621?tipoArquivo=O>

| PRESTAÇÃO DE CONTAS   |   |                    |  |              |                      |              |                  |              |                  |                      |                   |                        |
|---|---|--------------------|--|--------------|----------------------|--------------|------------------|--------------|------------------|----------------------|-------------------|------------------------|
| ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO  |   |                    |  |              |                      |              |                  |              |                  |                      |                   |                        |
| ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST  |   |                    | Nº DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51   |              |                      |              |                  |              |                  |                      |                   |                        |
| Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021   |   |                    | DESCRIÇÃO: "Museu de Ciências da Vida" |              |                      |              |                  |              |                  |                      |                   |                        |
| TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )  |   |                    |  |              |                      |              |                  |              |                  |                      |                   |                        |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024  |   |                    |  |              |                      |              |                  |              |                  |                      |                   |                        |
| VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026  |   |                    |  |              |                      |              |                  |              |                  |                      |                   |                        |
| <b>RUBRICA: 5.4 – Despesas Acessórias de Importação</b>   |   |                    |  |              |                      |              |                  |              |                  |                      |                   |                        |
| ITEM  | CREDOR  | CPF/CNPJ           | DOCUMENTO FISCAL                       |              |                      | RETENÇÕES    |                  |              |                  | VALOR LÍQUIDO        | DATA DE PAGAMENTO | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA |
|   |   |                    | Nº DOC.                                | DATA EMISSÃO | VALOR BRUTO          | INSS         | IRRF             | ISS          | OUTROS           |                      |                   |                        |
| 1   | BIODUR PRODUCTS GMBH                          | *****              | NF: AF2300028                          | 24/04/2023   | R\$ 13.229,00        | -            | -                | -            | -                | R\$ 13.229,00        | 25/04/2023        | 23.040.998             |
| 2   | DINAMICA ASSESSORIA DE COMERCIO EXTERIOR LTDA | 18.739.025/0001-77 | 7767                                   | 16/06/2023   | R\$ 3.363,67         | -            | 15,05            | -            | 46,66            | R\$ 3.301,96         | 23/06/2023        | 660021000016930        |
| 3   | Secretaria da Receita Federal do Brasil       | 00.394.460/0001-41 | jun/23                                 | jun/23       | R\$ 46,66            | -            | -                | -            | -                | R\$ 46,66            | 23/06/2023        | 62301                  |
| 4   | Secretaria da Receita Federal do Brasil       | 00.394.460/0001-41 | jun/23                                 | jun/23       | R\$ 15,05            | -            | -                | -            | -                | R\$ 15,05            | 23/06/2023        | 62302                  |
| 5   | DINAMICA ASSESSORIA DE COMERCIO EXTERIOR LTDA | 18.739.025/0001-77 | 7916                                   | 10/07/2023   | R\$ 834,29           | -            | -                | -            | -                | R\$ 834,29           | 18/07/2023        | 660.021.000.016.930    |
| <b>TOTAL</b>  |   |                    |  |              | <b>R\$ 17.488,67</b> | <b>R\$ -</b> | <b>R\$ 15,05</b> | <b>R\$ -</b> | <b>R\$ 46,66</b> | <b>R\$ 17.426,96</b> |                   |                        |
| <i>Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.</i> |   |                    |  |              |                      |              |                  |              |                  |                      |                   |                        |

**Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.**

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

### *Notas Explicativas:*

*01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos conforme Capítulo 8 do Manual de Prestação de contas*

02. O campo “Rubrica” deverá ser preenchido com o número da rubrica correspondente ao projeto e o nome da mesma.

**02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923622?tipoArquivo=O>

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

## ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021 N° DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51

DESCRIÇÃO: "Museu de Ciências da Vida"

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) N° DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026

RUBRICA: 5.5 – Despesas com Transporte (combustível, pedágio,etc)

| ITEM  | CREDOR  | CPF/CNPJ           | DOCUMENTO FISCAL  |              |              | RETENÇÕES |       |       |        | VALOR LÍQUIDO | DATA DE PAGAMENTO | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA |
|-------|---|--------------------|-------------------|--------------|--------------|-----------|-------|-------|--------|---------------|-------------------|------------------------|
|       |   |                    | Nº DOC.           | DATA EMISSÃO | VALOR BRUTO  | INSS      | IRRF  | ISS   | OUTROS |               |                   |                        |
| 1     | ATHELSON STEFANON BITTENCOURT                 | *** ***.847-**     | NFC-e n° 00233492 | 31/05/2023   | R\$ 325,00   | -         | -     | -     | -      | R\$ 325,00    | 01/06/2023        | 60101                  |
| 2     | LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS EIRELI | 12.039.966/0001-11 | 1041154           | 08/11/2023   | R\$ 412,02   | -         | -     | -     | -      | R\$ 412,02    | 24/11/2023        | 662857000092329        |
| 3     | LINK CARD ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS EIRELI | 12.039.966/0001-11 | 1057075           | 06/12/2023   | R\$ 406,44   | -         | -     | -     | -      | R\$ 406,44    | 11/12/2023        | D78E8CA4A9D76551       |
| TOTAL |   |                    |                   |              | R\$ 1.143,46 | R\$ -     | R\$ - | R\$ - | R\$ -  | R\$ 1.143,46  |                   |                        |

Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|   |  |
|---|--|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br>CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br>Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br>18149935762<br>Localização: sua localização de assinatura é<br>Data: 2024-05-09 16:43:38-03'00'<br>Post PDF/PDF Versão: 9.7.1 | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR<br>LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>Assinado de forma digital por LEIA<br>TEIXEIRA BATISTA<br>BOTELHO:12869788746<br>Data: 2024-05-13 16:43:38-03'00' |
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio<br>ARMANDO BIONDO FILHO<br>Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO:<br>37671740730<br>Localização: sua localização de assinatura é<br>Data: 2024-05-09 16:43:38-03'00'<br>Post PDF/PDF Versão: 10.1.1                    | Coordenador do Projeto UFES<br>Athelson Stefanon Bittencourt:  |

## Notas Explicativas:

01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos conforme Capítulo 8 do Manual de Prestação de contas  
 02. O campo "Rubrica" deverá ser preenchido com o número da rubrica correspondente ao projeto e o nome da mesma.  
 02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923623?tipoArquivo=O>

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

## ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST Nº DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021

Descrição: "Museu de Ciências da Vida"

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026

## RUBRICA: 5.7 - Hospedagem

| ITEM         | CREDOR                         | CPF/CNPJ           | DOCUMENTO FISCAL |              |                   | RETENÇÕES |          |          |                  | VALOR LÍQUIDO     | DATA DE PAGAMENTO | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA |
|--------------|--------------------------------|--------------------|------------------|--------------|-------------------|-----------|----------|----------|------------------|-------------------|-------------------|------------------------|
|              |                                |                    | Nº DOC.          | DATA EMISSÃO | VALOR BRUTO       | INSS      | IRRF     | ISS      | OUTROS           |                   |                   |                        |
| 1            | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME | 39.327.556/0001-22 | NF: 1324         | 13/03/2024   | R\$ 452,00        | -         | -        | -        | 32,14            | R\$ 419,86        | 21/03/2024        | A.E8F.FD9.02C.ADD.386  |
| <b>TOTAL</b> |                                |                    |                  |              | <b>R\$ 452,00</b> | <b>-</b>  | <b>-</b> | <b>-</b> | <b>R\$ 32,14</b> | <b>R\$ 419,86</b> |                   |                        |

Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|   |  |   |
|---|--|---|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br>CARLOS RENATO MARQUES FILHO:<br>18149935762<br>Carlos Renato Marques Filho: | Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES<br>FLORIO 35149935762<br>DN: 3-BR-O-HCP-Brasil-OJU202001010720120<br>CPF: 181.499.357-62<br>ACPF: 35149935762<br>Nome: CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Razão: Eu estou aprimorando este documento<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Data: 2024-05-13 14:11:02<br>Fonte: PDFSigner Version: 3.1.1 | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR<br>LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO:128697887<br>Assinado de forma digital<br>por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>BOTELHO:12869788746<br>Dados: 2024.05.13 16:44:08<br>-03'00' |
|---|--|---|

|  |                                      |  |  |
|--|--------------------------------------|--|--|
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio<br>Armando Biondo Filho: | ARMANDO BIONDO FILHO:<br>37671740730 | Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO<br>FLORIO 37671740730<br>DN: 3-BR-O-HCP-Brasil-OJU202001010720120<br>CPF: 100.000.000-00<br>ACPF: 37671740730<br>Nome: ARMANDO BIONDO FILHO<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Razão: Eu estou aprimorando este documento<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Data: 2024-05-13 14:11:02<br>Fonte: PDFSigner Version: 3.1.1 | Coordenador do Projeto UFES<br>Athelson Stefanon Bittencourt |
|--|--------------------------------------|--|--|

## Notas Explicativas:

01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos conforme Capítulo 8 do Manual de Prestação de contas

02. O campo "Rubrica" deverá ser preenchido com o número da rubrica correspondente ao projeto e o nome da mesma.

02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923624?tipoArquivo=O>

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO**

**ENTIDADE CONTRATADA:** Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST      **Nº DO PROCESSO:** 23068.053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021

**DESCRIÇÃO:** “Museu de Ciências da Vida”

**TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:** PARCIAL (  ) N° DA PARCIAL (  ) FINAL (  )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL : 09/03/2021 a 09/03/2026

**RUBRICA: 5.9 – Divulgação e Publicidade**

**Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.**

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|   |                                      |  |                             |
|---|--------------------------------------|--|-----------------------------|
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio | ARMANDO BIONDO FILHO:<br>37671740730 | Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO 37671740730<br>Data: 2024-05-14 11:46:26 -03'00'<br>Órgão: Ministério da Educação - Secretaria de Estado Federal de Educação - RFB - OUE-RFB<br>+4CPA: A3-A4C-SERF-UE<br>Documento ID: 04H-04U-PRESENCIAL<br>CNP: ARMANDO BIONDO FILHO:37671740730<br>Responsible: Armando Biondo Filho<br>Assinante: Armando Biondo Filho<br>com minha assinatura de vínculo legal<br>Assinante: Armando Biondo Filho<br>Data: 2024-05-14 11:46:26 -03'00'<br>Fonte Reader: Verificada: 10.1.1 | Coordenador do Projeto UFES |
| Armando Biondo Filho:                           | Athelson Stefanon Bittencourt:       |  |                             |

Notas Explicativas:

01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos conforme Capítulo 8 do Manual de Prestação de contas
  02. O campo “Rubrica” deverá ser preenchido com o número da rubrica correspondente ao projeto e o nome da mesma.
  02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923625?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

## **PRESTACÃO DE CONTAS**

**ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO**

**ENTIDADE CONTRATADA:** Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST      **Nº DO PROCESSO:** 23068-053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL : 16/2021

**DESCRÍÇÃO:** "Museu de Ciências da Vida"

**TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:** PARCIAL (  ) N° DA PARCIAL (  ) **DECRIÇÃO:**

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL : 09/03/2021 a 09/03/2026

**RUBRICA: 5.11 – Despesa Operacional Administrativa da Fundação (DOA)**

| ITEM         | CREDOR  | CPF/CNPJ           | DOCUMENTO FISCAL |              |                     | RETENÇÕES    |              |              |              | VALOR LÍQUIDO       | DATA DE PAGAMENTO | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA |
|--------------|---|--------------------|------------------|--------------|---------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------------|-------------------|------------------------|
|              |   |                    | Nº DOC.          | DATA EMISSÃO | VALOR BRUTO         | INSS         | IRRF         | ISS          | OUTROS       |                     |                   |                        |
| 1            | Fundação Espírito-santense de tecnologia - FEST | 02.980.103/0001-90 | 13999            | 19/07/2023   | R\$ 760,00          | -            | -            | -            | -            | R\$ 760,00          | 20/07/2023        | 660.021.000.117.058    |
| 2            | Fundação Espírito-santense de tecnologia - FEST | 02.980.103/0001-90 | 14000            | 19/07/2023   | R\$ 616,85          | -            | -            | -            | -            | R\$ 616,85          | 20/07/2023        | 660.021.000.117.058    |
| 3            | Fundação Espírito-santense de tecnologia - FEST | 02.980.103/0001-90 | 14254            | 14/09/2023   | R\$ 143,15          | -            | -            | -            | -            | R\$ 143,15          | 19/09/2023        | 660.021.000.117.058    |
| 4            | Fundação Espírito-santense de tecnologia - FEST | 02.980.103/0001-90 | 14255            | 14/09/2023   | R\$ 760,00          | -            | -            | -            | -            | R\$ 760,00          | 19/09/2023        | 660.021.000.117.058    |
| 5            | Fundação Espírito-santense de tecnologia - FEST | 02.980.103/0001-90 | 14256            | 14/09/2023   | R\$ 760,00          | -            | -            | -            | -            | R\$ 760,00          | 19/09/2023        | 660.021.000.117.058    |
| 6            | Fundação Espírito-santense de tecnologia - FEST | 02.980.103/0001-90 | 14257            | 14/09/2023   | R\$ 760,00          | -            | -            | -            | -            | R\$ 760,00          | 19/09/2023        | 660.021.000.117.058    |
| 7            | Fundação Espírito-santense de tecnologia - FEST | 02.980.103/0001-90 | 14258            | 14/09/2023   | R\$ 760,00          | -            | -            | -            | -            | R\$ 760,00          | 19/09/2023        | 660.021.000.117.058    |
| 8            | Fundação Espírito-santense de tecnologia - FEST | 02.980.103/0001-90 | 14259            | 14/09/2023   | R\$ 4.236,75        | -            | -            | -            | -            | R\$ 4.236,75        | 19/09/2023        | 660.021.000.117.058    |
| <b>TOTAL</b> |   |                    |                  |              | <b>R\$ 8.796,75</b> | <b>R\$ -</b> | <b>R\$ -</b> | <b>R\$ -</b> | <b>R\$ -</b> | <b>R\$ 8.796,75</b> |                   |                        |

**Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.**

Vitória-ES 09 de maio de 2024

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio CARLOS RENATO MARQUES FILHO  
Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES  
PLH-1849935762  
CJU-Benservidor da Receita Federal do Brasil - RFB,  
CJU-RFB-CPPF A3, OLAC, SERFSA, RFB,  
CNPJ: 18.499.357/0001-90, CNPJ: 18.499.357/0001-90, CN:CARLOS  
RENATO MARQUES FILHO 1849935762  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.1

Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO:12869788  
Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA  
BOTELHO:12869788746  
Dados: 2024.05.13 16:45:15  
-03'00'

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio ARMANDO BIONDO FILHO 37671740730 Coordenador do Projeto UFES Athelson Stefanon Rittencourt

Notas Explicativas

**01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos conforme Capítulo 8 do Manual de Prestação de contas.**

01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos e-02. O campo “Rubrica” deverá ser preenchido com o número da rubrica correspondente ao projeto e o nome da mesma.

**02. O campo "Raízica" deverá ser preenchido com o número da rubrica correspondente ao projeto e o nome da mesm**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923626?tipoArquivo=O>

| PRESTAÇÃO DE CONTAS   |                     |                    |  |              |                     |           |      |     |        |                     |                   |                        |
|---|---------------------|--------------------|--|--------------|---------------------|-----------|------|-----|--------|---------------------|-------------------|------------------------|
| ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO  |                     |                    |  |              |                     |           |      |     |        |                     |                   |                        |
| ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST  |                     |                    | Nº DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51   |              |                     |           |      |     |        |                     |                   |                        |
| Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021   |                     |                    | Descrição: "Museu de Ciências da Vida" |              |                     |           |      |     |        |                     |                   |                        |
| TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) N° DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )  |                     |                    |  |              |                     |           |      |     |        |                     |                   |                        |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024  |                     |                    |  |              |                     |           |      |     |        |                     |                   |                        |
| VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026  |                     |                    |  |              |                     |           |      |     |        |                     |                   |                        |
| RUBRICA: 5.12 - Adequações de Instalação ou Obras   |                     |                    |  |              |                     |           |      |     |        |                     |                   |                        |
| ITEM  | CREDOR              | CPF/CNPJ           | DOCUMENTO FISCAL                       |              |                     | RETENÇÕES |      |     |        | VALOR LÍQUIDO       | DATA DE PAGAMENTO | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA |
|   |                     |                    | Nº DOC.                                | DATA EMISSÃO | VALOR BRUTO         | INSS      | IRRF | ISS | OUTROS |                     |                   |                        |
| 1   | AQUARIO E ARTE LTDA | 04.151.180/0001-63 | 365                                    | 31/01/2023   | R\$ 1.100,00        | -         | -    | -   | -      | R\$ 1.100,00        | 25/04/2023        | 42501                  |
|   |                     |                    |  |              |                     |           |      |     |        |                     |                   |                        |
|   |                     |                    | <b>TOTAL</b>                           |              | <b>R\$ 1.100,00</b> | -         | -    | -   | -      | <b>R\$ 1.100,00</b> |                   |                        |
| <i>Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.</i> |                     |                    |  |              |                     |           |      |     |        |                     |                   |                        |

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|   |   |
|---|---|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br>CARLÓS RENATO MARQUES FILHO<br>Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br>18149935762 CN:CARLOS RENATO MARQUES FILHO-18149935762<br>Localização: sua localização de assinatura não pode ser identificada.<br>Data: 2024-05-09 11:42:02-03:00<br>Fonte: PhantomPDF Versão: 9.7.1 | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR<br>LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>Assinado digitalmente por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>BOTELHO:12869<br>Data: 2024-05-13 16:45:36<br>-03'00'<br>788746 |
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio<br>ARMANDO BIONDO FILHO<br>Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO<br>37671740730 CN:ARMANDO BIONDO FILHO-37671740730<br>Localização: sua localização de assinatura não pode ser identificada.<br>Data: 2024-05-14 11:42:02-03:00<br>Fonte: Reader Versão: 10.1.1                                | Coordenador do Projeto UFES<br>Athelson Stefanon Bittencourt:   |

*Notas Explicativas:*

01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos conforme Capítulo 8 do Manual de Prestação de contas
02. O campo "Rubrica" deverá ser preenchido com o número da rubrica correspondente ao projeto e o nome da mesma.
02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923627?tipoArquivo=O>

## **PRESTACÃO DE CONTAS**

**ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO**

**ENTIDADE CONTRATADA:** Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST      **Nº DO PROCESSO:** 23068-053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021 DESCRIÇÃO: "Museu de Ciências da Vida"

**TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:** PARCIAL (  ) N° DA PARCIAL (  3 ) **FINAL (**  **)**

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

**VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026**

**RUBRICA: 5.13 - Outros Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)**

| ITEM  | CREDOR              | CPF/CNPJ           | DOCUMENTO FISCAL |              |              | RETENÇÕES |       |       |        | VALOR LÍQUIDO | DATA DE PAGAMENTO | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA |
|-------|---------------------|--------------------|------------------|--------------|--------------|-----------|-------|-------|--------|---------------|-------------------|------------------------|
|       |                     |                    | Nº DOC.          | DATA EMISSÃO | VALOR BRUTO  | INSS      | IRRF  | ISS   | OUTROS |               |                   |                        |
| 1     | GELTON N. ARAUJO ME | 11.389.092/0001-60 | NF: 726          | 06/04/2023   | R\$ 3.800,00 | -         | -     | -     | -      | R\$ 3.800,00  | 11/04/2023        | 41101                  |
|       |                     |                    |                  |              |              | -         | -     | -     | -      |               |                   |                        |
| TOTAL |                     |                    |                  |              | R\$ -        | R\$ -     | R\$ - | R\$ - | R\$ -  | R\$ 3.800,00  |                   |                        |

*Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.*

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|  |   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio | <b>CARLOS RENATO MARQUES FILHO</b><br>18149935762<br><small>P</small> | <small>Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO-18149935762<br/>           DN-C-BR-CH-02-Brasil-OU=000000010789-<br/>           C=BR-OU=CN=CARLOS RENATO MARQUES FILHO-<br/>           &amp;CP=AS-OU=CARLOS RENATO MARQUES FILHO-<br/>           OU=CN=CARLOS RENATO MARQUES<br/>           FILHO-18149935762</small>  | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR | LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>BOTELHO:128697887<br><small>Dados: 2024.05.13 16:46:22<br/>           -03'00'</small> |
| Carlos Renato Marques Filho:                           |   |   | Léia Teixeira Batista Botelho/ CRC: ES-022407/O-0:           | 46   |
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio        | <b>ARMANDO BIONDO FILHO</b><br>37671740730<br><small>P</small>        | <small>Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO-37671740730<br/>           DN-C-BR-CH-02-Brasil-OU=Secretaria da<br/>           Rocinha Federal do Brasil -RFB-OU=RFB<br/>           C=BR-OU=CN=ARMANDO BIONDO FILHO-37671740730<br/>           &amp;CP=AS-OU=ARMANDO BIONDO FILHO-37671740730<br/>           OU=0059830000148-OU=PRESENTE<br/>           Rua: Eulálio Góes, 100, Centro, Rio de Janeiro, RJ, 22240-000<br/>           com minha assinatura de vinculação legal<br/>           Data: 2024.05.14 11:42:23-03'00'</small> | Coordenador do Projeto UFES                                  | Athelson Stefanon Bittencourt:   |

### *Notas Explicativas:*

01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos conforme Capítulo 8 do Manual de Prestação de contas

02. O campo "Rubrica" deverá ser preenchido com o número da rubrica correspondente ao projeto e o nome da mesma.

02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923628?tipoArquivo=O>

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
Pró-Reitoria de Administração  
Diretoria de Projetos Institucionais

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

**ENTIDADE CONTRATADA:** Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST      **Nº DO PROCESSO:** 23068.053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL : 16/2021

**DESCRÍÇÃO:** "Museu de Ciências da Vida"

**TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:** PARCIAL (  ) **Nº DA PARCIAL:** (  3 ) **FINAL:** (  )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 - 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL : 08/03/2024 - 08/03/2026

**RUBRICA:** 3.2.3 – Diárias

| ITEM | NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO                 | CPF            | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA DO PGTO | DATA PGTO  | VALOR         | VÍNCULO C/PROJETO | DATAS      |            | TRECHO PERCORRIDO |                  |
|------|---|----------------|--------------------------------|------------|---------------|-------------------|------------|------------|-------------------|------------------|
|      |   |                |                                |            |               |                   | PARTIDA    | RETORNO    | ORIGEM            | DESTINO          |
| 1    | Yuri Favalessa Monteiro                       | ***.***.687.** | 663.130.000.044.498            | 26/05/2023 | R\$ 13.997,20 | Equipe Técnica    | 29/05/2023 | 06/07/2023 | Vitória-ES        | Murcia-Espanha   |
| 2    | Ana Paula Santana De Vasconcellos Bittencourt | ***.***.900.** | 663.193.000.024.100            | 25/05/2023 | R\$ 2.387,14  | Equipe Técnica    | 25/05/2023 | 01/06/2023 | Vitória-ES        | Porto Alegre/RS  |
| 3    | Athelson Stefanon Bitencourt                  | ***.***.847.** | 60.701                         | 07/06/2023 | R\$ 36.672,80 | Equipe Técnica    | 10/06/2023 | 30/06/2023 | Vitória-ES        | Toledo Hohio/EUA |
| 4    | Ana Paula Santana De Vasconcellos Bittencourt | ***.***.900.** | 663.193.000.024.100            | 20/11/2023 | R\$ 601,80    | Equipe Técnica    | 20/11/2023 | 22/11/2023 | Vila Velha-ES     | Colatina-ES      |
| 5    | Marcos Vinícius Freitas Silva                 | ***.***.457.** | 30104A283AE59D05               | 30/01/2024 | R\$ 902,70    | Equipe Técnica    | 28/01/2024 | 03/02/2024 | Vitória-ES        | Niterói/RJ       |
| 6    | Athelson Stefanon Bitencourt                  | ***.***.847.** | ADAFC954B1AE2003               | 30/01/2024 | R\$ 1.504,50  | Equipe Técnica    | 28/01/2024 | 18/02/2024 | Vitória-ES        | Niterói/RJ       |
| 7    | Yuri Favalessa Monteiro                       | ***.***.687.** | 34D9B7C27F9AD408               | 30/01/2024 | R\$ 1.504,50  | Equipe Técnica    | 28/01/2024 | 02/02/2024 | Vitória-ES        | Niterói/RJ       |

**TOTAL** R\$ 57.50,64  
Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.

Vitória-ES 09 de maio de 2024

**Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio** CARLOS RENATO MARQUES FILHO 18149935762 Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO - 18149935762 - CNPQ - C-BR-CH-CP-Recife - CUF-0000010783703, QI-Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB - 18149935762 - CNPQ - C-BR-CH-CP-Recife - CUF-0000010783703, QI-Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB - 18149935762 - CNPQ - C-BR-CH-CP-Recife - CUF-0000010783703, QI-PRESÊNCIA - CN-CARLOS RENATO MARQUES FILHO - 18149935762 - CNPQ - C-BR-CH-CP-Recife - CUF-0000010783703, Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2024-05-13 14:15:00 Páginas: 1 de 1 Página: 97 de 97  **Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR** LÉIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO-12869788746 Dados: 2024-05-13 16:47-08-03'00'  **LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO-12869788746 Dados: 2024-05-13 16:47-08-03'00'**

|   |   |   |                                |
|---|---|---|--------------------------------|
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio | <b>ARMANDO BIONDO FILHO:</b><br>37671740730 | Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO<br>37671740730<br>CPF: 37671740730-00<br>RG: 000-000-000-000-0000-00<br>Nome completo: ARMANDO BIONDO FILHO<br>Organização: FUNDACAO DE APENAS E PREVIMENTO ESPECIAL<br>CNPJ: 37671740/0001-00<br>CNPJ: 37671740730<br>Data: 2024-05-14 11:43:14.070000-03<br>Assinatura digitalizada por Armando Biondo Filho | Coordenador do Projeto /UFES   |
| Armando Biondo Filho:                           |   |   | Athelson Stefanon Bittencourt: |

Notas Explicativas

- Notas Especiais:*

  01. Quanto a documentação comprobatória, observar item tópico 8.5 do Manual de Prestação de Contas.
  02. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos em anexo.
  03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>  |   |   |                |                     |                      |                  |                                       |   |                          |              |            |                          |                     |  |
|---|---|---|----------------|---------------------|----------------------|------------------|---------------------------------------|---|--------------------------|--------------|------------|--------------------------|---------------------|--|
| <b>XI – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS NA CONCESSÃO DE PASSAGENS</b>  |   |   |                |                     |                      |                  |                                       |   |                          |              |            |                          |                     |  |
| <b>ENTIDADE CONTRATADA:</b> Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST   |   | <b>Nº DO PROCESSO:</b> 23068.053937/2020-51   |                |                     |                      |                  |                                       |   |                          |              |            |                          |                     |  |
| <b>Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:</b> 16/2021  |   | <b>DESCRÍCÃO:</b> "Museu de Ciências da Vida" |                |                     |                      |                  |                                       |   |                          |              |            |                          |                     |  |
| <b>TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b> PARCIAL ( X )   |   | <b>Nº DA PARCIAL ( 3 )</b>                    |                | <b>FINAL ( )</b>    |                      |                  |                                       |   |                          |              |            |                          |                     |  |
| <b>PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b> 01/04/2023 a 31/03/2024   |   |   |                |                     |                      |                  |                                       |   |                          |              |            |                          |                     |  |
| <b>VIGÊNCIA CONTRATUAL:</b> 09/03/2021 a 09/03/2026   |   |   |                |                     |                      |                  |                                       |   |                          |              |            |                          |                     |  |
| <b>RUBRICA: 5.6 – Passagens</b>   |   |   |                |                     |                      |                  |                                       |   |                          |              |            |                          |                     |  |
| <b>ITEM</b>   | <b>DADOS DA EMPRESA CONTRATADA PARA FORNECIMENTO DE PASSAGENS</b> |   |                |                     |                      |                  |                                       | <b>DADOS DO FAVORECIDO/BENEFICIÁRIO</b> |                          |              |            |                          |                     |  |
|   | <b>CREDOR</b>   | <b>CPF/CNPJ</b>                               | <b>Nº DOC.</b> | <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>VALOR PAGO</b>    | <b>DATA PGTO</b> | <b>IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA DO PGTO</b> | <b>NOME COMPLETO</b>                    | <b>VÍNCULO C/PROJETO</b> | <b>DATAS</b> |            | <b>TRECHO PERCORRIDO</b> |                     |  |
| 1   | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                                    | 39.327.556/0001-22                            | NF: 284        | 28/03/2023          | R\$ 9.315,14         | 03/04/2023       | 661.400.000.016.220                   | Yuri Favalessa Monteiro                 | Equipe Técnica           | 29/05/23     | 06/07/2023 | Vitória/ES               | Alicante/Spain      |  |
| 2   | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                                    | 39.327.556/0001-22                            | NF: 287        | 29/03/2023          | R\$ 11.289,80        | 05/04/2023       | 661.400.000.016.220                   | Athelson Stefanon Bittencourt           | Coordenador              | 10/06/2023   | 30/06/2023 | Vitória/ES               | Atlanta Gerogia/USA |  |
| 3   | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                                    | 39.327.556/0001-22                            | NF: 352        | 03/05/2023          | R\$ 1.235,30         | 09/05/2023       | 661.400.000.016.220                   | Ana Paula Santana                       | Equipe Técnica           | 25/05/2023   | 16/06/2023 | Vitória/ES               | Porto Alegre/ RS    |  |
| 4   | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                                    | 39.327.556/0001-22                            | NF: 105        | 08/11/2023          | R\$ 1.968,98         | 09/11/2023       | 661.400.000.016.220                   | Yuri Favalessa Monteiro                 | Equipe Técnica           | 28/11/2023   | 30/11/2023 | Vitória/ES               | São Paulo/SP        |  |
| 5   | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                                    | 39.327.556/0001-22                            | NF: 11044      | 16/11/2023          | R\$ 792,33           | 22/11/2023       | 6.347.BE4.AB3.5E5.75D                 | Athelson Stefanon Bittencourt           | Coordenador              | 30/11/2023   | 30/11/2023 | São Paulo/SP             | Vitória/ES          |  |
| 6   | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                                    | 39.327.556/0001-22                            | NF: 1188       | 16/01/2024          | R\$ 1.663,67         | 19/01/2024       | E.46F.2FB.A01.AD8.923                 | Yuri Favalessa Monteiro                 | Equipe Técnica           | 28/01/2024   | 02/02/2024 | Vitória/ES               | Rio de Janeiro/RJ   |  |
|   |   |   | <b>TOTAL</b>   |                     | <b>R\$ 26.265,22</b> |                  |                                       |   |                          |              |            |                          |                     |  |
| <i>Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.</i> |   |   |                |                     |                      |                  |                                       |   |                          |              |            |                          |                     |  |

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|   |  |
|---|--|
| <p>Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio</p> <p align="center"><b>CARLOS RENATO MARQUES FILHO</b><br/>18149935762</p> <p>Assinado digitalmente por CARLOS.RENATO.MARQUES.FILHO<br/>Data: 2024.05.14 11:43:36-0300<br/>Local: RJ-BR-BRASIL-OU-Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB - C/UF-RFB-C/PT-A3-OU-HAC<br/>Certificado Digital: CARLOS.RENATO.MARQUES.FILHO-37671740730<br/>Assunto: Assinatura digital de CARLOS.RENATO.MARQUES.FILHO<br/>Resolução: Resolução da Secretaria da Receita Federal do Brasil nº 100, de 20 de junho de 2012<br/>Pode Ser Revogado ou Alterado Desse Documento<br/>Data: 2024.05.14 11:43:36-0300<br/>Fonte Reader Versão: 10.1.1</p> | <p>Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR</p> <p align="center"><b>LEIA TEIXEIRA BATISTA</b><br/>BOTELHO:128697887</p> <p>Assinado de forma digital<br/>por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br/>BOTELHO:12869788746<br/>Dados: 2024.05.13 16:48:06<br/>-03'00'</p> |
|---|--|

|   |  |
|---|--|
| <p>Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio</p> <p align="center"><b>ARMANDO BIONDO FILHO:</b><br/>37671740730</p> <p>Assinado digitalmente por ARMANDO.BIONDO.FILHO<br/>Data: 2024.05.14 11:43:36-0300<br/>Local: RJ-BR-BRASIL-OU-Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB - C/UF-RFB-C/PT-A3-OU-HAC<br/>Certificado Digital: ARMANDO.BIONDO.FILHO-37671740730<br/>Assunto: Assinatura digital de ARMANDO.BIONDO.FILHO<br/>Resolução: Resolução da Secretaria da Receita Federal do Brasil nº 100, de 20 de junho de 2012<br/>Pode Ser Revogado ou Alterado Desse Documento<br/>Data: 2024.05.14 11:43:36-0300<br/>Fonte Reader Versão: 10.1.1</p> | <p>Coordenador do Projeto/ UFES</p> <p align="center">Athelson Stefanon Bittencourt:</p> |
|---|--|

**Notas Explicativas:**

01. Quanto a documentação comprobatória, observar tópico 8.16 do Manual de Prestação de Contas.
02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923630?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## **ANEXO XVI – RELAÇÃO DE BOLSISTAS**

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST N° DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51

**Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021** **Descrição: "Museu de Ciências da Vida"**

**TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:** PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )

**PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024**

**VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026**

*Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.*

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|  |   |
|--|---|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br><b>CARLOS RENATO MARQUES FILHO</b><br>Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO:<br>DN: C=BR, O=HCB-Brasil, OU=000001010783703, OU=Secretaria de Recursos Humanos do Brasil, OU=certificacao-e-contrato-03, OU=AC-RFB, RU: carlosrenato.marques@hcbsaude.com.br, CN=CARLOS RENATO MARQUES FILHO, L=18149935762<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Foi assinado digitalmente em 18/04/2018 09:57:49<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Foi assinado digitalmente em 18/04/2018 09:57:49 | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR<br><b>LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO</b><br>Assinado digitalmente por LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO:<br>DN: C=BR, O=HCB-Brasil, OU=000001010783703, OU=Secretaria de Recursos Humanos do Brasil, OU=certificacao-e-contrato-03, OU=AC-RFB, RU: leia.teixeira@hcbsaude.com.br, CN=LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO, L=18244712869<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Foi assinado digitalmente em 18/04/2018 10:46:27 -03:00 |
| Carlos Renato Marques Filho: 18149935762 P   | Léia Teixeira Batista Botelho/ CRC: ES-022407/O-0: 788746   |

Notas Explicativas:

- 01. Deverão ser relacionados todos os bolsistas que atuaram durante a vigência do contrato**  
**02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923631?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

### *Notas Explicativas:*

- 01. Deverão ser relacionados todos os estagiários que atuaram durante a vigência do contrato**  
**02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923632?tipoArquivo=O>

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Pró-Reitoria de Administração

Diretoria de Projetos Institucionais

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ENTIDADE CONTRATADA:** Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST

Nº DO PROCESSO: 23068-053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL : 16/2021

**DESCRICAÇÃO:** “Museu de Ciências da Vida”

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL (  ) N° DA PARCIAL (  ) FINAL (  )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL : 09/03/2021 a 09/03/2026

**Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.**

Vitória-ES 09 de maio de 2024

|  |   |
|--|---|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br><b>CARLOS RENATO MARQUES FILHO</b> | Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br>18149935762<br>CH-CP-Brazil_OU=00001078703_OU=Setor de Recursos Humanos do Brasil - RRH-OU-RH&C-CP-A3_OUAC=CH-CARLOS-RENATO-MARQUES-FILHO_HB-18149935762 |
| Localização: sua localidade de assinatura aqui<br>Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil    | Foto: Phenomenon_Portal Versão: 9.7.1   |

Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR  
LEIA TEIXEIRA Assinado de forma  
digital por LEIA  
TEIXEIRA BATISTA  
BATISTA BOTELHO:1286 Dados: 2024.05.13  
BOTELHO:1286788746  
Léia Teixeira Batista Botelho/ CRC: ES-022407/O-0: 9788746 16:49:42 "03'00"

**Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio**

ARMANDO  
BIONDO FILHO  
37671740730

Armando Biondo Filho:

---

Coordenador do Projeto/ UFFS

Athelson Stefanon Bittencourt:

### *Notas Explicativas:*

- 01. A prestação de contas final deverá estar composta com a relação de todos os bens patrimonializados no projeto.**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923634?tipoArquivo=O>

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Pró-Reitoria de Administração

Diretoria de Projetos Institucionais

## **PRESTAÇÃO DE CONTAS**

## **XIV – RELAÇÃO DE BENS CONSTRUÍDOS**

**ENTIDADE CONTRATADA:** Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST

Nº DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021

**DESCRICAÇÃO:** “Museu de Ciências da Vida”

**TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:** PARCIAL (  ) N° DA PARCIAL (  ) FINAL (  )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL : 09/03/2021 a 09/03/2026

**Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.**

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|   |  |
|---|--|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br><br>CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br><br>Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES<br>DN: C-BR-C-H-0-B-BRSL, OJ:000001010783703<br>CLIQUE AQUI para Recertificar Federal do Brasil - RFB - QH-RFB<br>CPF: 123.456.789-0000146<br>DU-PRESIDENTE, CN:CARLOS RENATO MARQUES<br>Razão: Eu sou o autor deste documento<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Data: 2024-05-14T14:18:24 | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR<br><br>LEIA TEIXEIRA BATISTA<br><br>BOTELHO:12869788746<br>Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>Data: 2024-05-13 16:49:59 -03'00" |
| Carlos Renato Marques Filho: 18149935762  | Léia Teixeira Batista Botelho/ CRC: ES-022407-O-0: 788746  |

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio ARMANDO BIONDO FILHO  
ARMANDO BIONDO FILHO  
37671740730  
Armando Biondo Filho:  
Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO:  
37671740730  
DN: C=BR, O=UFES, OU=Secretaria da Reitoria, CN=Assinatura Digital da UFES - ARMANDO BIONDO FILHO  
SERIDA RFB: OH-00859630000149  
Localização: Artes e Letras - UFES - Artes e Letras - Armando Biondo Filho  
37671740730  
Este documento contém assinatura digital. Verifique a validade do documento com minha assinatura de circulação legal.  
Localização: sua localização de assinatura aqui  
Data: 2022-07-12 10:45:20Z  
Foi lido em Versão: 10.1

Coordenador do Projeto/ UFES Athelson Stefanon Bittencourt:

## *Notas Explicativas*

*01. A prestação de contas final deverá estar composta com a relação de todos os bens patrimoniados no projeto.*

**02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



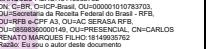
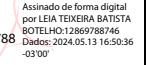
O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:14

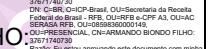
Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923635?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

| PRESTAÇÃO DE CONTAS   |               |  |   |                                 |
|---|---------------|--|---|---------------------------------|
| <b>ANEXO XV – RELAÇÃO DE TREINADOS/CAPACITADOS</b>  |               |  |   |                                 |
| <b>ENTIDADE CONTRATADA:</b> Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST   |               |  | <b>Nº DO PROCESSO:</b> 23068.053937/2020-51 |                                 |
| <b>Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:</b> 16/2021  |               | <b> DESCRIÇÃO:</b> "Museu de Ciências da Vida" |   |                                 |
| <b>TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b> PARCIAL ( X ) <b>Nº DA PARCIAL</b> ( 3 ) <b>FINAL</b> ( )   |               |  |   |                                 |
| <b>PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b> 01/04/2023 a 31/03/2024   |               |  |   |                                 |
| <b>VIGÊNCIA CONTRATUAL:</b> 09/03/2021 a 09/03/2026   |               |  |   |                                 |
| ITEM  | NOME COMPLETO | CPF  | TIPO DE TREINAMENTO                         | DATA DO TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO |
|   |               |  |   |                                 |
|   |               |  |   |                                 |
|   |               |  |   |                                 |
|   |               |  |   |                                 |
|   |               |  |   |                                 |
| <b>"Não se aplica"</b>  |               |  |   |                                 |
| <b>Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.</b> |               |  |   |                                 |

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|   |  |
|---|--|
| <b>Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio</b><br><b>CARLOS RENATO MARQUES FILHO:</b><br><b>18149935762</b><br>Carlos Renato Marques Filho:  | <b>Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR</b><br><b>LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO:</b><br><b>746</b><br>Léia Teixeira Batista Botelho/ CRC: ES-022407/O-0: |
| <br><small>Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br/>DN: 18149935762<br/>OU:Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB<br/>OU:Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e-CPF A3<br/>OU:CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br/>OU:PRESENCIAL CN:CARLOS RENATO MARQUES FILHO<br/>Razão: Eu sou o autor desse documento<br/>Localização: sua localização de assinatura aquí<br/>Fonte: PhantomPDF Versão: 9.1</small> |  |
| <br><small>Assinado de forma digital<br/>por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br/>BOTELHO:12869788746<br/>Dados: 2024.05.13 16:50:36<br/>-03'00'</small>  |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio</b><br><b>ARMANDO BIONDO FILHO:</b><br><b>37671740730</b><br>Armando Biondo Filho:   | <b>Coordenador do Projeto/UFES</b><br>Athelson Stefanon Bittencourt: |
| <br><small>Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO<br/>DN: 37671740730<br/>OU:CARBONELL, ARMANDO BIONDO FILHO e-CPF A3<br/>OU:CARBONELL, ARMANDO BIONDO FILHO<br/>OU:PRESENCIAL CN:ARMANDO BIONDO FILHO<br/>Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura digital.<br/>Localização: sua localização de assinatura aquí<br/>Fonte: PDF Reader Version: 10.1.1</small> |  |

**Notas Explicativas:**

01. Preencher o formulário em ordem alfabética.
02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:14

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923636?tipoArquivo=O>

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Pró-Reitoria de Administração

Diretoria de Projetos Institucionais

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

## ANEXO IV – DEMONSTRATIVO DOS RENDIMENTOS

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST | Nº DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51 |
|--|--------------------------------------|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021 | DESCRIÇÃO: "Museu de Ciências da Vida" |
|---------------------------------------|--|

|  |                     |           |
|--|---------------------|-----------|
| TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) | Nº DA PARCIAL ( 3 ) | FINAL ( ) |
|--|---------------------|-----------|

|  |
|--|
| PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024 |
|--|

|  |
|--|
| VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026 |
|--|

| DATA         | RENDIMENTOS                              | Nº CONTA (Banco/Agência/Conta)         | TIPO (Poupança, Aplicação) | VALOR (R\$)   |
|--------------|--|--|----------------------------|---------------|
| abr-23       | Rendimento de aplicação financeira 04/23 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 514,95    |
| mai-23       | Rendimento de aplicação financeira 05/23 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 358,66    |
| jun-23       | Rendimento de aplicação financeira 06/23 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 324,71    |
| jul-23       | Rendimento de aplicação financeira 07/23 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 83,62     |
| ago-23       | Rendimento de aplicação financeira 08/23 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 91,57     |
| set-23       | Rendimento de aplicação financeira 09/23 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 937,29    |
| out-23       | Rendimento de aplicação financeira 10/23 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 920,55    |
| nov-23       | Rendimento de aplicação financeira 11/23 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 919,29    |
| dez-24       | Rendimento de aplicação financeira 12/23 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 833,90    |
| jan-24       | Rendimento de aplicação financeira 01/24 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 1.717,98  |
| fev-24       | Rendimento de aplicação financeira 02/24 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 1.753,92  |
| mar-24       | Rendimento de aplicação financeira 03/24 | BB / Agência: 4292-7 - Conta: 122539-1 | Poupança                   | R\$ 1.639,04  |
| <b>TOTAL</b> |  |  |                            | R\$ 10.095,48 |

**Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.**

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  
Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO 18149935762  
CARLOS RENATO MARQUES FILHO 18149935762  
MARQUES FILHO 18149935762  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização: sua assinatura é a assinatura aqui  
Data: 09/05/2024 14:13:27-03'00'  
Fonte PhantomPDF Versão: 9.7.1  
Carlos Renato Marques Filho:

Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR

LEIA TEIXEIRA  
BATISTA  
BOTELHO:12869  
788746

Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA  
BATISTA BOTELHO:12869/98746  
Data: 2024.05.13 16:38:53 -03'00'

Léia Teixeira Batista Botelho/ CRC: ES-022407/O-0:

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio  
Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO  
ARMANDO BIONDO FILHO:37671740730  
BIONDO FILHO:  
Armando Biondo Filho:

Coordenador do Projeto/UFES

Athelson Stefanon Bittencourt:

## Notas Explicativas:

01. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923614?tipoArquivo=O>

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Pró-Reitoria de Administração

Diretoria de Projetos Institucionais

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

## ANEXO V – RELAÇÃO DAS CONTAS BANCÁRIAS ABERTAS PARA O PROJETO

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST Nº DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021

Descrição: "Museu de Ciências da Vida"

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026

| DATA DA ABERTURA | TIPO DE CONTA  | BANCO           | AGÊNCIA | CONTA BANCÁRIA | DATA DO ENCERRAMENTO |
|------------------|----------------|-----------------|---------|----------------|----------------------|
| 22/03/2021       | Conta Corrente | Banco do Brasil | 4292-7  | 122.539-1      | Projeto Vigente.     |
| 22/03/2021       | Conta Poupança | Banco do Brasil | 4292-7  | 122.539-1      | Projeto Vigente.     |

**Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido e que todos os recursos recebidos para execução do projeto foram contabilizados nessas contas.**

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br><b>CARLOS RENATO MARQUES FILHO:</b><br>18149935762<br>Carlos Renato Marques Filho: | Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO:<br>18149935762<br>DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001010783703, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB-e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=08598360000149, OU=PRESENCIAL, CN=CARLOS RENATO MARQUES FILHO, L=VITÓRIA, ST=ES, C=BR<br>Responsible: Carlos Renato Marques Filho<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Data: 2024-05-13 14:06:50<br>Foxit PhantomPDF Versão: 9.7.1 | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR<br>LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>BOTELHO:1286978<br>8746 | Assinado de forma digital<br>por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>BOTELHO:12869788746<br>Dados: 2024.05.13 16:39:21<br>-03'00' |
|--|--|--|--|

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio<br><b>ARMANDO BIONDO FILHO:</b><br>37671740730<br>Armando Biondo Filho: | Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO<br>37671740730<br>DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=000001010783703, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB-e-CPF A3, OU=AC SERASA RFB, OU=08598360000149, OU=PRESENCIAL, CN=ARMANDO BIONDO FILHO, L=VITÓRIA, ST=ES, C=BR<br>Responsible: Armando Biondo Filho<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Data: 2024-05-13 14:06:50<br>Foxit Reader Versão: 10.1.1 | Coordenador do Projeto UFES<br>Athelson Stefanon Bittencourt: |  |
|---|---|---|--|

## Notas Explicativas:

01. Deverão ser anexados extratos bancários de todas as contas informadas conforme tópico 7.5 do Manual de Prestação de Contas.
02. Deverá ser anexado documento bancário com a informação da data de encerramento das contas.
03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923615?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>   |                               |   |                                    |                |               |
|--|-------------------------------|---|------------------------------------|----------------|---------------|
| <b>ANEXO VI – DEMONSTRATIVO DAS MOVIMENTAÇÕES FINANCEIRAS</b>  |                               |   |                                    |                |               |
| <b>ENTIDADE CONTRATADA:</b> Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST  |                               | <b>Nº DO PROCESSO:</b> 23068.053937/2020-51   |                                    |                |               |
| <b>Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:</b> 16/2021   |                               | <b>Descrição:</b> "Museu de Ciências da Vida" |                                    |                |               |
| <b>TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b> PARCIAL ( X )  |                               | <b>Nº DA PARCIAL (</b> 3 <b>)</b>             | <b>FINAL ( )</b>                   |                |               |
| <b>PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b> 01/04/2023 a 31/03/2024  |                               |   |                                    |                |               |
| <b>VIGÊNCIA CONTRATUAL:</b> 09/03/2021 a 09/03/2026  |                               |   |                                    |                |               |
| <b>AGENCIA/CONTA BANCÁRIA:</b>   |                               |   |                                    |                |               |
| <b>TIPO DE CONTA:</b>  |                               |   |                                    |                |               |
| <b>DATA MOVIMENTAÇÃO</b>   | <b>IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA</b> | <b>HISTÓRICO BANCÁRIO</b>                     | <b>IDENTIFICAÇÃO DO LANÇAMENTO</b> | <b>CRÉDITO</b> | <b>DÉBITO</b> |
|  |                               |   |                                    |                |               |
|  |                               |   |                                    |                |               |
|  |                               | "Não se aplica"                               |                                    |                |               |
|  |                               |   |                                    |                |               |
|  |                               |   |                                    |                |               |
|  |                               | <b>TOTAL</b>                                  |                                    |                |               |
| <p><i>Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.</i></p> |                               |   |                                    |                |               |

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|  |   |
|--|---|
| <p>Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio</p> <p>Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO, CN: C-898-OIC-Brazil, OU=0000101783703, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB-eCPF A3, OU=AC-0000101783703, OU=PRIVADO, CN=CARLOS RENATO MARQUES FILHO-18149935762 Data: 2024-05-13 14:07:20 Foxit PhantomPDF Versão: 9.1.1 Localização: sua localização de assinatura aqui</p> <p>Carlos Renato Marques Filho:</p> | <p>Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR</p> <p>LEIA TEIXEIRA Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA, BOTELHO:12869788746 9788746 Localização: sua localização de assinatura aqui</p> <p>Léia Teixeira Batista Botelho/ CRC: ES-022407/O-0:</p> |
|--|---|

|  |  |
|--|--|
| <p>Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio</p> <p>ARMANDO BIONDO FILHO, CN: 37671740730, OU=PRIVADO, CN=ARMANDO BIONDO FILHO Data: 2024-05-14 11:33:07-0300 Foxit Reader Versão: 10.1.1 Localização: sua localização de assinatura aqui</p> <p>Armando Biondo Filho:</p> | <p>Coordenador do Projeto UFES</p> <p>Athelson Stefanon Bittencourt:</p> |
|--|--|

**Notas Explicativas:**

01. Deverá constar nesse formulário, somente a identificação de toda movimentação (débito e/ou crédito) que não tenha comprovação documental.
02. O Demonstrativo deverá ser feito por conta corrente, poupança e conta remunerada da provisão para fundo de rescisão.
03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923616?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
Pró-Reitoria de Administração  
Diretoria de Projetos Institucionais

| PRESTAÇÃO DE CONTAS  |                        |  |              |               |
|--|------------------------|--|--------------|---------------|
| ANEXO VII – DEMONSTRATIVO DE DESPESAS BANCÁRIAS  |                        |  |              |               |
| ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST   |                        | Nº DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51   |              |               |
| Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021  |                        | DESCRIÇÃO: "Museu de Ciências da Vida" |              |               |
| TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X )   |                        | Nº DA PARCIAL ( 3 )                    | FINAL ( )    |               |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024   |                        |  |              |               |
| VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026   |                        |  |              |               |
| AGENCIA/CONTA BANCÁRIA: 4292-7 / 122.539-1   |                        |  |              |               |
| TIPO DE CONTA: Conta Corrente  |                        |  |              |               |
| RUBRICA: XXX   |                        |  |              |               |
| DATA MOVIMENTAÇÃO  | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA | HISTÓRICO BANCÁRIO                     | DÉBITO (R\$) | CRÉDITO (R\$) |
|  |                        |  |              |               |
|  |                        |  |              |               |
|  |                        |  |              |               |
|  |                        | "Não se aplica"                        |              |               |
|  |                        |  |              |               |
| TOTAL  |                        |  |              |               |
| <p><i>Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.</i></p> |                        |  |              |               |

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ARMANDO BIONDO FILHO</b><br/> <b>37671740730</b></p> <p>Armando Biondo Filho:</p> | <p><b>Coordenador do Projeto/UFES</b></p> <p style="text-align: center;">Athelson Stefanon Bittencourt:</p> |
|---|---|

## *Notas Explicativas:*

01. Efetuar os lançamentos dos valores de créditos e débitos de despesas bancárias constantes nos extratos bancários (ex. Juros, tarifas, devolução destes valores, tributos, etc.)  
02. Deverá ser elaborado um Demonstrativo para cada conta bancária do projeto: conta corrente, poupança e conta remunerada da provisão para fundo de rescisão.  
03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923617?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ANEXO VIII - DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO DO RESSARCIMENTO À UFES E DO DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO – DEPE**

**ENTIDADE CONTRATADA:** Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST      **Nº DO PROCESSO:** 23068.053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021

## **DESCRIÇÃO: “Museu de Ciências da Vida”**

**TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:** PARCIAL ( X ) N° DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026

| TIPO DE RECOLHIMENTO (ex: DEPE, 3% resarcim., outros) | MEMÓRIA DE CÁLCULO |                                     |                                |            | VALOR DA GRU | DATA |
|---|--------------------|-------------------------------------|--------------------------------|------------|--------------|------|
|   | RECEITA (R\$)      | DATA DO CRÉDITO NA CONTA DO PROJETO | TIPO (principal ou financeira) | PERCENTUAL |              |      |
|   | "Não se aplica"    |                                     |                                |            |              |      |
|   | TOTAL              |                                     |                                |            | R\$ -        |      |

*Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.*

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio ARMANDO BIONDO BIONDO FILHO:  
ARMANDO BIONDO BIONDO FILHO:  
37671740730  
Armando Biondo Filho:  
BIONDO, PÔR-0787/FnC/BR  
DN: C-BR, C-H-0-B-01-BR, OU-Secretaria da  
Recursos Federais - RJ, CN: RFB, OU-RFB  
Address: RUA DA SAÚDE, 140, 20001-000, RJ,  
Cidade: Rio de Janeiro, UF: RJ, CEP: 20001-000,  
37671740730  
Responso, declaro, aprovando este documento  
com minha assinatura de vinculação legal  
à Fundação de Apoio à Pesquisa e à Extensão  
da UFRJ, no Rio de Janeiro, Brasil.  
Data: 20/04/2024 05:41:11-03'00  
Fonte Reader Versão: 10.1.1

Coordenador do Projeto/UFES Athelson Stefanon Bittencourt:

### *Notas Explicativas:*

01. Deverá ser apresentado um formulário para cada tipo de recolhimento.  
02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923618?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

| PRESTAÇÃO DE CONTAS   |   |                |                                |                      |               |                   |            |            |                   |                  |
|---|---|----------------|--------------------------------|----------------------|---------------|-------------------|------------|------------|-------------------|------------------|
| X – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS NA CONCESSÃO DE DIÁRIAS  |   |                |                                |                      |               |                   |            |            |                   |                  |
| <b>ENTIDADE CONTRATADA:</b> Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST <b>Nº DO PROCESSO:</b> 23068.053937/2020-51   |   |                |                                |                      |               |                   |            |            |                   |                  |
| <b>Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:</b> 16/2021 <b>DESCRÍÇÃO:</b> "Museu de Ciências da Vida"  |   |                |                                |                      |               |                   |            |            |                   |                  |
| <b>TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b> PARCIAL ( X ) <b>Nº DA PARCIAL:</b> ( 3 ) <b>FINAL:</b> ( )   |   |                |                                |                      |               |                   |            |            |                   |                  |
| <b>PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b> 01/04/2023 a 31/03/2024   |   |                |                                |                      |               |                   |            |            |                   |                  |
| <b>VIGÊNCIA CONTRATUAL:</b> 09/03/2021 a 09/03/2026   |   |                |                                |                      |               |                   |            |            |                   |                  |
| <b>RUBRICA:</b> 3.2.3 – Diárias   |   |                |                                |                      |               |                   |            |            |                   |                  |
| ITEM  | NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO                 | CPF            | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA DO PGTO | DATA PGTO            | VALOR         | VÍNCULO C/PROJETO | DATAS      |            | TRECHO PERCORRIDO |                  |
|   |   |                |                                |                      |               |                   | PARTIDA    | RETORNO    | ORIGEM            | DESTINO          |
| 1   | Yuri Favalessa Monteiro                       | ***.***.687-** | 663.130.000.044.498            | 26/05/2023           | R\$ 13.997,20 | Equipe Técnica    | 29/05/2023 | 06/07/2023 | Vitória-ES        | Murcia-Espanha   |
| 2   | Ana Paula Santana De Vasconcellos Bittencourt | ***.***.900-** | 663.193.000.024.100            | 25/05/2023           | R\$ 2.387,14  | Equipe Técnica    | 25/05/2023 | 01/06/2023 | Vitória-ES        | Porto Alegre /RS |
| 3   | Athelson Stefanon Bitencourt                  | ***.***.847-** | 60.701                         | 07/06/2023           | R\$ 36.672,80 | Equipe Técnica    | 10/06/2023 | 30/06/2023 | Vitória-ES        | Toledo Hohio/EUA |
| 4   | Ana Paula Santana De Vasconcellos Bittencourt | ***.***.900-** | 663.193.000.024.100            | 20/11/2023           | R\$ 601,80    | Equipe Técnica    | 20/11/2023 | 22/11/2023 | Vila Velha-ES     | Colatina-ES      |
| 5   | Marcos Vinícius Freitas Silva                 | ***.***.457-** | 30104A283AE59D05               | 30/01/2024           | R\$ 902,70    | Equipe Técnica    | 28/01/2024 | 03/02/2024 | Vitória-ES        | Niterói/RJ       |
| 6   | Athelson Stefanon Bitencourt                  | ***.***.847-** | ADAFC954B1AE2003               | 30/01/2024           | R\$ 1.504,50  | Equipe Técnica    | 28/01/2024 | 18/02/2024 | Vitória-ES        | Niterói/RJ       |
| 7   | Yuri Favalessa Monteiro                       | ***.***.687-** | 34D9B7C27F9AD408               | 30/01/2024           | R\$ 1.504,50  | Equipe Técnica    | 28/01/2024 | 02/02/2024 | Vitória-ES        | Niterói/RJ       |
| <b>TOTAL</b>  |   |                |                                | <b>R\$ 57.570,64</b> |               |                   |            |            |                   |                  |
| <i>Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.</i> |   |                |                                |                      |               |                   |            |            |                   |                  |

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|  |   |  |  |  |   |
|--|---|--|--|--|---|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio | <b>CARLOS RENATO MARQUES FILHO</b><br>18149935762 | Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO 18149935762<br>CN: C-HR-CI-CP-Brazil_OU-Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB_OU-RFB e-CPF A3_OU-AC SERASA RFB_OU-069836000149_OU-PRESENCIAL<br>*Recebi e assinei este documento digitalizado.<br>*Recebi e estou aprovando este documento com minha assinatura digitalizada.<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Foi assinado com PDF versão: 9.7.1 | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR | <b>LEIA TEIXEIRA BATISTA</b><br>LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>BOTELHO:1286978<br>8746 | Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA<br>BOTELHO:12869788746<br>Dados: 2024.05.13<br>16:47:08 -03'00' |
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio        | <b>ARMANDO BIONDO FILHO</b><br>37671740730        | Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO:<br>37671740730<br>CN: C-HR-CI-CP-Brazil_OU-Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB_OU-RFB e-CPF A3_OU-AC SERASA RFB_OU-069836000149_OU-PRESENCIAL<br>*Recebi e assinei este documento digitalizado.<br>*Recebi e estou aprovando este documento com minha assinatura digitalizada.<br>Localização: sua localização de assinatura aqui<br>Foi assinado com PDF versão: 9.7.1    | Coordenador do Projeto /UFES                                 |  |   |

*Notas Explicativas:*

01. Quanto a documentação comprobatória, observar item tópico 8.5 do Manual de Prestação de Contas.
02. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos em anexo.
03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**





UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923629?tipoArquivo=O>

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Pró-Reitoria de Administração**  
**Diretoria de Projetos Institucionais**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**XI – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS NA CONCESSÃO DE PASSAGENS**

**ENTIDADE CONTRATADA:** Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST      **Nº DO PROCESSO:** 23068.053937/2020-51

**Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:** 16/2021

**DESCRÍCÃO:** "Museu de Ciências da Vida"

**TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:** PARCIAL ( X )    **Nº DA PARCIAL ( 3 )**    **FINAL ( )**

**PERÍODO DE EXECUÇÃO:** 01/04/2023 a 31/03/2024

**VIGÊNCIA CONTRATUAL:** 09/03/2021 a 09/03/2026

**RUBRICA: 5.6 – Passagens**

| ITEM | DADOS DA EMPRESA CONTRATADA PARA FORNECIMENTO DE PASSAGENS |                    |           |              |               |            |                                | DADOS DO FAVORECIDO/BENEFICIÁRIO |                   |            |            |                   |                     |
|------|--|--------------------|-----------|--------------|---------------|------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------|------------|-------------------|---------------------|
|      | CREDOR   | CPF/CNPJ           | Nº DOC.   | DATA EMISSÃO | VALOR PAGO    | DATA PGTO  | IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA DO PGTO | NOME COMPLETO                    | VÍNCULO C/PROJETO | DATAS      |            | TRECHO PERCORRIDO |                     |
|      |  |                    |           |              |               |            |                                |                                  | PARTIDA           | RETORNO    | ORIGEM     | DESTINO           |                     |
| 1    | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                             | 39.327.556/0001-22 | NF: 284   | 28/03/2023   | R\$ 9.315,14  | 03/04/2023 | 661.400.000.016.220            | Yuri Favalessa Monteiro          | Equipe Técnica    | 29/05/23   | 06/07/2023 | Vitória/ES        | Alicante/Spain      |
| 2    | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                             | 39.327.556/0001-22 | NF: 287   | 29/03/2023   | R\$ 11.289,80 | 05/04/2023 | 661.400.000.016.220            | Athelson Stefanon Bittencourt    | Coordenador       | 10/06/2023 | 30/06/2023 | Vitória/ES        | Atlanta Gerogia/USA |
| 3    | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                             | 39.327.556/0001-22 | NF: 352   | 03/05/2023   | R\$ 1.235,30  | 09/05/2023 | 661.400.000.016.220            | Ana Paula Santana                | Equipe Técnica    | 25/05/2023 | 16/06/2023 | Vitória/ES        | Porto Alegre/ RS    |
| 4    | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                             | 39.327.556/0001-22 | NF: 105   | 08/11/2023   | R\$ 1.968,98  | 09/11/2023 | 661.400.000.016.220            | Yuri Favalessa Monteiro          | Equipe Técnica    | 28/11/2023 | 30/11/2023 | Vitória/ES        | São Paulo/SP        |
| 5    | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                             | 39.327.556/0001-22 | NF: 11044 | 16/11/2023   | R\$ 792,33    | 22/11/2023 | 6.347.BE4.AB3.5E5.75D          | Athelson Stefanon Bittencourt    | Coordenador       | 30/11/2023 | 30/11/2023 | São Paulo/SP      | Vitória/ES          |
| 6    | AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME                             | 39.327.556/0001-22 | NF: 1188  | 16/01/2024   | R\$ 1.663,67  | 19/01/2024 | E.46F.2FB.A01.AD8.923          | Yuri Favalessa Monteiro          | Equipe Técnica    | 28/01/2024 | 02/02/2024 | Vitória/ES        | Rio de Janeiro/RJ   |
|      |  |                    | TOTAL     |              | R\$ 26.265,22 |            |                                |                                  |                   |            |            |                   |                     |

*Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.*

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

Assinado digitalmente por CARLOS.RENATO.MARQUES.FILHO  
 18149935762 | 37671740730 | 2024.05.14 11:43:36-0300  
 CARLOS RENATO MARQUES FILHO  
 18149935762 | 37671740730 | 2024.05.14 11:43:36-0300  
 Carlos Renato Marques Filho:  
 Pode ser visualizado o autor deste documento  
 Data: 2024.05.14 11:43:36-0300  
 Endereço IP: 10.1.1

Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR

Assinado digitalmente por LEIA.TEIXEIRA.BATISTA  
 46 | 128697887 | 2024.05.13 16:48:06-0300  
 LEIA TEIXEIRA BATISTA  
 BOTELHO:128697887  
 Dados: 2024.05.13 16:48:06-0300  
 46 | 128697887 | 2024.05.13 16:48:06-0300  
 Leia Teixeira Batista Botelho/ CRC: ES-022407/O-0:

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

Assinado digitalmente por ARMANDO.BIONDO.FILHO  
 37671740730 | 2024.05.14 11:43:36-0300  
 ARMANDO BIONDO FILHO  
 37671740730 | 2024.05.14 11:43:36-0300  
 Armando Biondo Filho:  
 Pode ser visualizado o autor deste documento  
 Data: 2024.05.14 11:43:36-0300  
 Endereço IP: 10.1.1

Coordenador do Projeto/ UFES

Athelson Stefanon Bittencourt:

**Notas Explicativas:**

01. Quanto a documentação comprobatória, observar tópico 8.16 do Manual de Prestação de Contas.

02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 11/05/2024 às 18:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/923630?tipoArquivo=O>

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Pró-Reitoria de Administração

Diretoria de Projetos Institucionais

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

## ANEXO XVIII – RELAÇÃO DE SERVIDORES PÚBLICOS QUE ATUARAM NO PROJETO

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia - FEST Nº DO PROCESSO: 23068.053937/2020-51

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 16/2021

DESCRIÇÃO: "Museu de Ciências da Vida"

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 3 ) FINAL ( )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/04/2023 a 31/03/2024

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 09/03/2021 a 09/03/2026

| ITEM | NOME COMPLETO                                | MATRÍCULA SIAPE | TIPO DE VÍNCULO                  | TIPO ATUAÇÃO (bolsa, RPA, CLT...) | DEDICAÇÃO EXCLUSIVA (Sim/Não) | CARGA HORÁRIA SEMANAL | DATA DE INÍCIO DO VÍNCULO | DATA DO FIM DO VÍNCULO |
|------|--|-----------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------|
| 1    | Athelson Stefanon Bittencourt                | 243****         | PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR | Diária                            | sim                           | não se aplica         | 10/06/2023                | 30/06/2023             |
|      |  |                 |                                  |                                   |                               |                       | 28/01/2024                | 18/02/2024             |
| 2    | Yuri Favalessa Monteiro                      | 299****         | TEC EM ANATOMIA E NECROPSIA      | Diária                            | sim                           | não se aplica         | 29/05/2023                | 06/07/2023             |
|      |  |                 |                                  |                                   |                               |                       | 28/01/2024                | 02/02/2024             |
| 3    | Ana Paula Santana de Vasconcellos Bittencour | 171****         | PROFESSOR DO MAGISTERIO SUPERIOR | Diária                            | sim                           | não se aplica         | 25/05/2023                | 01/06/2023             |
|      |  |                 |                                  |                                   |                               |                       | 20/11/2023                | 22/11/2023             |

*Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Ufes, objeto do apoio financeiro recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas.*

Vitória-ES, 09 de maio de 2024.

|   |  |
|---|--|
| Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio<br>Assinado digitalmente por CARLOS RENATO MARQUES FILHO: 18149935762<br>CARLOS RENATO MARQUES FILHO: 18149935762<br>MARQUES FILHO: 18149935762<br>Localização: sua localização de assinatura aquí<br>Razão: Eu sou o autor deste documento<br>Locais: Localização: sua localização de assinatura aquí<br>Data: 2024-05-09 09:46:00<br>Fonte: PhantomPDF Versão: 9.1 | Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR<br>Assinado digitalmente por LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO: 12869788746<br>LEIA TEIXEIRA<br>BATISTA<br>BOTELHO:<br>12869788746<br>Localização: sua localização de assinatura aquí<br>Razão: Eu sou o autor deste documento<br>Locais: Localização: sua localização de assinatura aquí<br>Data: 2024-05-09 09:46:00<br>Fonte: PhantomPDF Versão: 9.1 |
|---|--|

|   |  |
|---|--|
| Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio<br>ARMANDO BIONDO FILHO:37671740<br>Armando Biondo Filho: 730 | Coordenador do Projeto/ UFES<br>Athelson Stefanon Bittencourt: |
|---|--|

Nota Explicativa:

01. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por  
ATHELSON STEFANON BITTENCOURT - SIAPE 2432343  
Departamento de Morfologia - DM/CCS  
Em 12/12/2024 às 21:13

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link: <https://api-lepisma.prod.uks.ufes.br/arquivos-assinados/1051443?tipoArquivo=O>