



FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO I



PRESTAÇÃO DE CONTAS
DADOS GERAIS

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

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

ASSUNTOS	DADOS EXTRAÍDOS DO CONTRATO
1. Nº DO PROCESSO:	23068.014846/2013-71
2. Nº DO CONTRATO:	64/2014
3. FINALIDADE	Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.
4. OBJETO:	Formação da Turma de Pós Graduação em Ciências Sociais
5. DATA DA ASSINATURA:	01/08/2014
6. DATA DA PUBLICAÇÃO NO DOU:	04/08/2014
7. PERÍODO DE VIGÊNCIA	01/08/2014 a 01/08/2019
8. VIGÊNCIA ORIGINAL:	01/08/2014 a 01/08/2017
8.1) 1º TERMO ADITIVO:	28/07/2017
8.2) 2º TERMO ADITIVO: (Apostilamento)	20/05/2015
8.3) 3º TERMO ADITIVO:	
9. PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	01/08/2014 a 01/10/2018
10. DATA PARA APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	01/10/2019
11. DATA LIMITE PARA RECOLHIMENTO DO SALDO:	01/09/2019
12. DATA DO RECOLHIMENTO DO SALDO:	
13. VALOR DO CONTRATO:	30.000,00
14. VALOR DO CUSTO OPERACIONAL COBRADO PELA FUNDAÇÃO DE APOIO:	1.500,00
15. DESCRIÇÃO DO PROJETO:	Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.
16. PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/08/2014 a 01/10/2018

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

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

Igor Araújo Schwartz
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
nome/Assinatura: Igor Araújo Schwartz

Maria Cristina Dadalto
Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura: 51APG: 3291783



FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES



ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS				
RELAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS				
ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES				
Nº DO CONTRATO: 64/2014		DESCRIÇÃO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.		
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:		PARCIAL (x) FINAL ()		
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018				
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2019				
NOME COMPLETO	CPF	FUNÇÃO NO PROJETO (FISCAL, COORDENADOR OU GESTOR)	DATA DA DENOMINAÇÃO	PERÍODO DE VIGÊNCIA
Paulo Magalhães Araújo	[REDACTED]	Coordenador	01/08/2014	20/05/2015
Cristiana Losekan		Coordenador	20/05/2015	28/07/2017
Maria Cristina Dadalto		Coordenador	28/07/2017	01/08/2019
Renato Rodrigues Neto		Ordenação	01/08/2014	01/08/2019
Osvaldo Martins de Oliveira		Fiscal	01/08/2014	01/08/2019
Vitória/ES, 04 de outubro de 2018				

Cesar Antonio Oliveira de Moura	Igor Araújo Schwartz
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
<i>Cesar Antonio O. de Moura</i> Prestação de Contas - FUCAM	<i>Igor Araújo</i>
nome/matricula/ASSINATURA: <i>ASSINATURA</i> N° 021683/0-8	nome/Assinatura:

Maria Cristina Dadalto
Coordenador do Projeto UFES
<i>[Assinatura]</i>
nome/matricula/Assinatura:

SIAPG: 3291783



FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO IV

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS REALIZADAS E DESPESAS EXECUTADAS

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

DESCRIÇÃO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

Nº CONTRATO: 64/2014

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08//2014 a 01/08/2019



RUBRICAS	DESCRIÇÃO DAS RECEITAS	(R\$) PREVISTO	(R\$) REORÇAMENTADO	(R\$) REALIZADO
1	1 - Inscrições (nº de alunos x valor)	30.000,00	30.000,00	10.414,25
2	2 - Mensalidade (nº de alunos x meses x valor)	-	-	-
3	3 - Lanches (nº alunos x meses x valor por aluno)	-	-	-
4	4.1 - Rendimentos e aplicações financeiras	-	1.000,00	542,31
Total da Receita		30.000,00	31.000,00	10.956,56
RUBRICAS	DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	EXECUTADO
PESSOA FÍSICA SEM VÍNCULO				
5.1	5.1 - Bolsa de Pesquisa	-	-	-
5.2	5.2 - Atividades Didáticas	3.000,00	3.800,00	2.289,60
5.3	5.3 - Coordenação Geral	-	-	-
5.4	5.4 - Orientação de Monografias	-	-	-
5.5	5.5 - Assistente Administrativo	-	-	-
5.6	5.6 - Auxiliar Administrativo	2.000,00	-	-
5.7	5.7 - Palestrantes	-	2.000,00	-
5.8	5.8 - Serviços de Terceiro pessoa física	2.000,00	2.000,00	620,00
5.9	5.9 - Estagiários	-	-	-
SUB-TOTAL		7.000,00	7.800,00	2.909,60
PESSOA FÍSICA COM VÍNCULO				
6.1	6.1 - Pessoal Celetista (nº meses x R\$ mensal)	-	-	-
6.2	6.2 - Encargos Sociais (37,10% sobre 5.1)	-	-	-
6.3	6.3 - Fundo de Rescisão (40,40% sobre 5.1)	-	-	-
6.4	6.4 - Vale Transporte	-	-	-
6.5	6.5 - Vale Alimentação	-	-	-
6.6	6.6 - Diárias	-	-	-
SUB-TOTAL		-	-	-
PESSOA JURÍDICA				
7.1	7.1 - Material de Consumo	2.564,00	1.302,56	1.301,44
7.2	7.2 - Aquisição de Equipamentos e Material Permanente	3.260,00	-	-
7.3	7.3 - Obras e Instalações	-	-	-
7.4	7.4 - Lanches dos discentes	-	-	-
7.5	7.5 - Alimentação	2.347,75	2.237,44	-
7.6	7.6 - Hospedagem	1.000,00	1.000,00	321,20
7.7	7.7 - Passagens	2.000,00	2.000,00	-
7.8	7.8 - Despesas com Locomoção	-	-	-
7.9	7.9 - Divulgação e Publicidade	1.646,00	1.000,00	254,87
7.10	7.10 - Outros Serviços de Terceiros (pessoa jurídica)	2.000,00	7.200,00	4.548,50
7.11	7.11 - Seguro Estágio	-	-	-
7.12	7.12 - Custo Operacional da Fundação	1.382,25	1.500,00	875,70
7.13	7.13 - Ressarcimento UFES (mínimo 3% da Receita)	900,00	900,00	-
7.14	7.14 - ISS-QN (5% do custo operacional)	-	-	-
7.15	7.15 - Despesas Bancárias	-	-	-
7.16	7.16 - INSS s/vínculo (20% sobre a soma das rubricas 5.2 a 5.8)	1.400,00	1.560,00	581,92
SUB-TOTAL		18.500,00	18.700,00	7.883,63
OUTRAS DESPESAS				
8.1	8.1 - Desenvolvimento de Ensino, da Pesquisa e da Extensão (10%)- (Art.11, IV)	3.000,00	3.000,00	-
8.2	8.2 - Reserva técnica de contingência (5 a 10%)-(Art.11, V)	1.500,00	1.500,00	-
SUB-TOTAL		4.500,00	4.500,00	-
RESUMO DAS DESPESAS				
9.1	9.1 - PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)	7.000,00	7.800,00	2.909,60
9.2	9.2 - PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO)	-	-	-
9.3	9.3 - PESSOA JURÍDICA	18.500,00	18.700,00	7.883,63
9.4	9.4 - OUTRAS DESPESAS	4.500,00	4.500,00	-
Total da Despesa		R\$ 30.000,00	R\$ 31.000,00	R\$ 10.793,23

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS REALIZADAS E DESPESAS EXECUTADAS

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

DESCRIÇÃO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

Nº CONTRATO: 64/2014

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2019

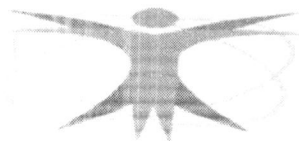

RESUMO

Total Geral da Receita:	R\$	10.956,56
Total Geral da Despesa:	R\$	10.793,23
Saldo devolvido a UFES em: 01/10/2018	R\$	163,33

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antonio Oliveira de Moura		Igor Araújo Schwartz	
Responsável pela Prestação de Contas - Cesar Antonio Oliveira de Moura		Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio	
nome/matricula/Assinatura:	Assinatura:	nome/Assinatura:	Assinatura:
Coordenador do Projeto UFES		Nota Explicativa:	
nome/matricula/Assinatura:		A coluna de reorçamentação será preenchida com dados da última reorçamentação concedida	

SIAPÉ: 3291783



FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO V

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS

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

DESCRIÇÃO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais. CONTR 64/2014

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2019

DATA	RECEITA RECEBIDA (Documento fiscal/OB)	CONTA RECEBIDA (banco/ agência/conta)	RUBRIC A	VALOR (R\$)
06/10/2014	Recibo 025/2014 - empenho 2014NE802051	013/000135562-6	1	R\$ 4.567,85
28/12/2015	Recibo 046/2015 - empenho 2014NE805168	013/000135562-6	1	R\$ 3.775,80
28/12/2015	Recibo 047/2015 - empenho 2015NE802374	013/000135562-6	1	R\$ 2.070,60
Total				R\$ 10.414,25



Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas - Fundação de Apoio

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

nome/Assinatura:

nome/Assinatura:

Maria Cristina Dadalto

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

SIAPPE: 3291783

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS RENDIMENTOS

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

Nº DO CONTRATO: 64/2014

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2017

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.



DATA	RENDIMENTOS	CONTA APLICAÇÃO (banco/ agência/conta)	VALOR (R\$)
06/11/2014	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 11/2014	104/2310/013/00013562-6	26,22
06/12/2014	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 12/2014	104/2310/013/00013562-6	16,95
06/01/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 01/2015	104/2310/013/00013562-6	13,26
06/02/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 02/2015	104/2310/013/00013562-6	15,87
06/03/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 03/2015	104/2310/013/00013562-6	11,83
06/04/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 04/2015	104/2310/013/00013562-6	13,95
05/05/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 05/2015	104/2310/013/00013562-6	12,92
06/06/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 06/2015	104/2310/013/00013562-6	13,59
06/07/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 07/2015	104/2310/013/00013562-6	10,85
06/08/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 08/2015	104/2310/013/00013562-6	12,67
06/09/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 09/2015	104/2310/013/00013562-6	11,50
06/10/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 10/2015	104/2310/013/00013562-6	10,07
06/11/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 11/2015	104/2310/013/00013562-6	10,62
06/12/2015	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 12/2015	104/2310/013/00013562-6	10,38
06/01/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 01/2016	104/2310/013/00013562-6	51,48
06/02/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 02/2016	104/2310/013/00013562-6	50,06
06/03/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 03/2016	104/2310/013/00013562-6	45,79
06/04/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 04/2016	104/2310/013/00013562-6	21,52
28/05/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 05/2016	104/2310/013/00013562-6	16,15
02/06/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 06/2016	104/2310/013/00013562-6	16,09
28/07/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 07/2016	104/2310/013/00013562-6	17,51
28/08/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 08/2016	104/2310/013/00013562-6	17,74
28/09/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 09/2016	104/2310/013/00013562-6	14,01
28/10/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 10/2016	104/2310/013/00013562-6	14,62
28/11/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 11/2016	104/2310/013/00013562-6	10,83
28/12/2016	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 12/2016	104/2310/013/00013562-6	12,37
28/01/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 01/2017	104/2310/013/00013562-6	12,70
28/02/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 02/2017	104/2310/013/00013562-6	10,74
28/03/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 03/2017	104/2310/013/00013562-6	9,83
28/04/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 04/2017	104/2310/013/00013562-6	10,40
28/05/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 05/2017	104/2310/013/00013562-6	9,62
28/06/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 06/2017	104/2310/013/00013562-6	0,82
28/07/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 07/2017	104/2310/013/00013562-6	0,83
28/08/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 08/2017	104/2310/013/00013562-6	0,77
28/09/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 09/2017	104/2310/013/00013562-6	0,73
28/10/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 10/2017	104/2310/013/00013562-6	0,68
28/11/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 11/2017	104/2310/013/00013562-6	0,62
28/12/2017	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 12/2017	104/2310/013/00013562-6	0,63
28/01/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 01/2018	104/2310/013/00013562-6	0,59
28/02/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 02/2018	104/2310/013/00013562-6	0,59
28/03/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 03/2018	104/2310/013/00013562-6	0,57
28/04/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 04/2018	104/2310/013/00013562-6	0,55

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DOS RENDIMENTOS

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
 Nº DO CONTRATO: 64/2014 VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2017

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

28/05/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 05/2018	104/2310/013/00013562-6	0,55
28/06/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 06/2018	104/2310/013/00013562-6	0,56
28/07/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 07/2018	104/2310/013/00013562-6	0,56
28/08/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 08/2018	104/2310/013/00013562-6	0,56
28/09/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 09/2018	104/2310/013/00013562-6	0,56
Total			R\$ 542,31

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

nome/Assinatura:

Cesar Antônio O. de Moura
 Prestação de Contas - FUCAM
 CRC/ES Nº 021683/O-0

nome/Assinatura:

Igor Araújo Schwartz

Maria Cristina Dadalto

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

SIAPPE: 3291783

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



ANEXO VII

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciencias Sociais.

OFÍCIO DE AUTORIZAÇÃO DO COORDENADOR	TIPO DE RETENÇÃO ex: DEPE e ou 3% ressarcimento e ou outros	DOCUMENTO CONTÁBIL (NL)	DATA	VALOR (R\$)
Obs.: 10% do DEPE e os 3% da UFES, já foram retidos na Fonte, antes da UFES repassar o valor do Projeto para a FUCAM				
Total				R\$ -

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de **Contas**/Fundação de Apoio

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

nome/Assinatura:

nome/Assinatura:

Maria Cristina Dadalto

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

SiAPG: 3291783

Nota explicativa:

Anexar os ofícios da autorização do coordenador para que a UFES efetue as retenções

Anexar as notas de liquidação referente às retenções realizadas

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciencias Sociais.

Anexar extratos bancários correspondente à vigência contratual das contas informadas



FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES



ANEXO IX

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

Nº DO CONTRATO: 64/2014

VIGÊNCIA DO CONTRATO: 01/08//2014 a 01/08/2019

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

DESCRIÇÃO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

Itens	Valor parcial (R\$)	Valor total (R\$)
A - Saldo em 01/10/2018		
Saldo conta corrente	R\$ -	R\$ -
Saldo aplicação financeira	R\$ 163,33	R\$ 163,33
B - Mais		
Total	R\$ 163,33	R\$ 163,33
C - Menos		
Discriminar		
Total	R\$ -	R\$ -
Saldo disponível	R\$ 163,33	R\$ 163,33

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas - Fundação de Apoio

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

nome/matricula/Assinatura: Cesar Antonio Oliveira de Moura

nome/Assinatura: Igor Araújo Schwartz

CRC/ES Nº 021683/O

nome/matricula/Assinatura:

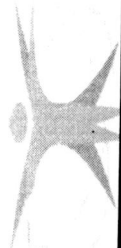
nome/Assinatura:

Maria Cristina Dadalto

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

SI APE: 3191783



FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

RUBRICA 5.2

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

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

Nº DO CONTRATO: 64/2014

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	Carlos Tito de Sá		SPPF-002/2014	RPA	902	11/11/2014	450,00	13/11/2014	
2	ISS sobre RPA 902		SP-s/n-2014	DUA	mês 11/2014	05/12/2014	30,00	09/12/2014	
3	INSS sobre RPA 902		SP-s/n-2014	GPS	mês 11/2014	11/12/2014	120,00	11/12/2014	
4	Elizabeth França Mansur		SPPF-s/n-2016	RPA	1004	09/03/2016	1.267,20	10/03/2016	
5	ISS sobre RPA 1004			DUA	mês 03/2016	06/04/2016	84,48	08/04/2016	
6	INSS sobre RPA 1004		SP-s/n-2016	GPS	mês 03/2016	18/04/2016	337,92	18/04/2016	
Total							R\$ 2.289,60		

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antônio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas de Moraes

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

nome/matricula/Assinatura: *Igor Araújo Schwartz*

nome/matricula/Assinatura: *Cesar Antônio Oliveira de Moura*

nome/matricula/Assinatura: *SPC/ES Nº 021683/O-8*

Maria Cristina Dadalto

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura: *[Assinatura]*

SIAPG: 3291783

Notas explicativas:

Anexar nesta ordem:

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





FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

RUBRICA 5.8

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

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

Nº DO CONTRATO: 64/2014

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2019

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	DOCUMENTO FISCAL Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	João Carlos Furiani		SPPF-s/n-2014	RPA	888	07/10/2014	400,00	07/10/2014	
2	ISS sobre RPA 888		SP-s/n-2014	DUA	mês 10/2014	07/11/2014	26,67	10/11/2014	
3	INSS sobre RPA 888		SP-s/n-2014	GPS	mês 10/2014	17/11/2014	106,67	17/11/2014	
4	Roselita da Silva Coutinho		SPPF-s/n-2015	RPA	923	24/02/2015	65,00	24/02/2015	
5	ISS sobre RPA 923			DUA	mês 02/2015	03/03/2015	4,33	05/03/2015	
6	INSS sobre RPA 923			GPS	mês 02/2015	10/03/2015	17,33	10/03/2015	
Total							R\$ 620,00		

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cassiano Antônio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CPF/ES nº 021683/O-8
nome/matricula/Assinatura:

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

nome/Assinatura:

Maria Cristina Dadoito

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

SINAPE: 3291783

Notas explicativas:
Anexar nesta ordem:

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





PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº DO CONTRATO: 64/2014
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2019
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL (x) FINAL ()
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018
DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	DOCUMENTO FISCAL Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	Maria Cristina Dadalto - Reembolso (parte)	[REDACTED]	Of.053/2016	NFSe	921	31/10/2016	321,20	18/11/2016	
Total							R\$ 321,20		

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antonio Oliveira de Moura
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antônio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
CPF: 053.1683/0-8

Igor Araújo Schwartz
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Sgt. Araújo Schwartz
nome/Assinatura:

Maria Cristina Dadalto
Coordenador do Projeto UFES
[Assinatura]
nome/matricula/Assinatura:

SIAP: 3.291.783

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



RUBRICA 7.1

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

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

Nº DO CONTRATO: 64/2014

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2017

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	Paulo Magalhães Araújo - Reembolso		SP-s/n-2014	Nfe	39091,39.092 e 02091		03/12/2014	592,12	03/12/2014	
2	Drif Comercio de Alimentos SA		SP-s/n-2015	Nfe	41745		15/04/2015	70,81	15/04/2015	
3	Cristiana Losekan - Reembolso		SP-s/n-2015	Nfe	33213 e 33217		16/05/2015	170,37	06/05/2015	
4	Cristiana Losekan - Reembolso		01.012/2015	Nfe	471		16/05/2015	196,80	16/06/2015	
5	Maria Cristina Dadalto - Reembolso (parte)		01.038/2016	Nfe	12178 e 62831		14/09/2016	221,72	14/09/2016	
6	Maria Cristina Dadalto - Reembolso (parte)		01.053/2016	Nfe	565592		18/11/2016	49,62	18/11/2016	
Total								R\$ 1.301,44		

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Responsável pela Prestação de Contas:
Cesar Antônio O. de Moura

Igor Araújo Schwartz

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

nome/matricula/RAO/UFES Nº 021683/O-8

nome/Assinatura:

Coordenador do Projeto/UFES

nome/matricula/Assinatura:

DIAPC: 3291783

Notas explicativas:

Anexar nesta ordem:

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

RUBRICA 7.9

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

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

Nº DO CONTRATO: 64/2014

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2017

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	DOCUMENTO FISCAL Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	Cristiana Losekan - Reembolso		01.012/2016	Nfe	2.021	28/03/2016	92,87	28/03/2016	O
2	Maria Cristina Dadalto - Reembolso (parte)		01.038/2016	NFSe	12156 e 12187	22/08/2016	162,00	14/09/2016	
Total							R\$ 254,87		

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antônio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas - FUCAM

1.) Cópia da C.I de solicitação do Coordenador do Projeto

2.) Cópia dos orçamentos/ levantamento de preços/ Ata de Dispensa de Licitação/ Ata de Licitação e outros

3) Cópia ou original e ou 2a via do Documento Fiscal

4) Cópia do comprovante de pagamento ao fornecedor respectivos comprovantes de pagamentos em anexo.

6) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado as documentações do procedimento licitatório realizado conforme Lei 8.666/93.

nome/matricula/Assinatura: 021683/0-8

nome/Assinatura:

Maria Cristina Dadalto

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

SIAPG: 3.291.783



PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

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

Nº DO CONTRATO: 64/2014

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2017

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	DOCUMENTO FISCAL		VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
					Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL			
1	Associação dos Docentes da UFES	27.538.271/0001-51	SP-s/n-2015	Recibo	s/n	06/05/2015	80,00	28/04/2015	ÃO
2	Assoc.Nac.de P/G e Pesq. Ciências Sociais	29.978.236/0001-89	Of.s/n-2016	Recibo	2016000002-00013	24/02/2016	2.750,00	28/03/2016	
3	Maria Cristina Dadalto - Reembolso		Of.009/2017	NFSe	13641	13/03/2017	18,50	13/03/2017	
4	Akilla Lonardelli Pereira Pinto	26.685.417/0001-29	Of.030/2017	Nota Fiscal	00004	22/05/2017	1.700,00	09/06/2017	
Total							R\$ 4.548,50		

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

Cesar Antonio O. de Moura

nome/matricula/Assinatura:

nome/Assinatura:

Maria Cristina Dadalto

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

SIAPF: 3.291.783

Notas explicativas:

Anexar nesta ordem:

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
Nº DO CONTRATO: 64/2014
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL (x) FINAL ()
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2019
DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 01/36	03.323.503.0001-96		Of.568/2014-FIN	transferência	09/10/2014	41,67	10/10/2014	
2	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 02/36	03.323.503.0001-96		Of.646/2014-FIN	transferência	04/11/2014	41,67	05/11/2014	
3	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 03/36	03.323.503.0001-96		Of.736/2014-FIN	transferência	01/12/2014	41,67	02/12/2014	
4	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 04/36	03.323.503.0001-96		Of.842/2014-FIN	transferência	30/12/2014	41,67	06/01/2015	
5	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 05/36	03.323.503.0001-96		Of.066/2015-FIN	transferência	30/01/2015	41,67	04/02/2015	
6	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 06/36	03.323.503.0001-96		Of.133/2015-FIN	transferência	02/03/2015	41,67	02/03/2015	
7	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 07/36	03.323.503.0001-96		Of.214/2015-FIN	transferência	01/04/2015	41,67	01/04/2015	
8	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 08/36	03.323.503.0001-96		Of.303/2015-FIN	transferência	04/05/2015	41,67	05/05/2015	
9	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 09/36	03.323.503.0001-96		Of.484/2015-FIN	transferência	16/06/2015	41,67	16/06/2015	
10	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 10/36	03.323.503.0001-96		Of.590/2015-FIN	transferência	02/07/2015	41,67	03/07/2015	
11	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 11/36	03.323.503.0001-96		Of.706/2015-FIN	transferência	05/08/2015	41,67	06/08/2015	
12	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 12 e 13	03.323.503.0001-96		Of.913/2015-FIN	transferência	05/10/2015	83,34	05/10/2015	
13	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 14/36	03.323.503.0001-96		Of.1036/2015-FIN	transferência	05/11/2015	41,67	09/11/2015	
14	Custo Operacional conf. Contrato 64/2014 - parc. 15 e 21	03.323.503.0001-96		Of.322/2016-FIN	transferência	18/05/2016	292,32	18/05/2016	
Total							R\$ 875,70		

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Notas explicativas:
Anexar nesta ordem:

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

Cesar Antonio Oliveira de Moura
Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cesar Antonio O. de Moura

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

Igor Araújo Schwartz
nome/Assinatura:

nome/matricula/Assinatura

Maria Cristina Dadalto

Coordenador do Projeto UFES

(Assinatura)
nome/matricula/Assinatura



SINPE: 3.291.783

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

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

Nº DO CONTRATO: 64/2014

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2019

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	DOCUMENTO FISCAL	DATA DO PAGAMENTO	VALOR	MODALIDADE/LICITAÇÃO
1	INSS Patronal mês 10/2014		SP-sn-2014	GPS	FISCAL	18/12/2014	117,93	TACÃO
2	INSS Patronal mês 11/2014		SP-sn-2014	GPS	FISCAL	18/12/2014	120,00	
3	INSS Patronal mês 02/2015			GPS	FISCAL	12/03/2015	17,33	
4	INSS Patronal mês 03/2016			GPS	FISCAL	18/04/2016	337,92	
5	Estorno de juros ref. INSS mês 10/2014		01.015/2018-PC	Estorno	FISCAL	27/09/2018	(11,26)	
Total							R\$ 581,92	

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Notas explicativas:

Anexar nesta ordem:

1.) Cópias da C.I de solicitação do Coordenador do Projeto

2.) Cópias dos orçamentos/ levantamento de preços/ Ata de Dispensa de Licitação/ Ata de Licitação e

3) Cópia do comprovante de pagamento ao fornecedor

4) Cópia do comprovante de pagamento ao fornecedor

5) Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos em anexo.

6) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado as documentações do procedimento licitatório realizado conforme Lei 8.666/93.

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

Cesar Antônio O. de Moura

Prestação de Contas - FUCAM

nome/matricula/Assinatura: 021683/O-8

nome/Assinatura:

Igor Araújo Schwartz

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

Maria Cristina Dadalto

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA ALOCADA PARA EXECUÇÃO CONTRATUAL- PESSOAL SEM VÍNCULO

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

Nº DO CONTRATO: 64/2014

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2017

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2014 a 01/10/2018

DESCRIÇÃO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

RUBRICA	NOME COMPLETO	CPF	RPA	VALOR BRUTO (R\$)	DESCONTOS (R\$)				VALOR LÍQUIDO (R\$)	PAGAMENTO (R\$)		
					INSS	IRRF	ISS	OUTROS		DATA	C/CORRENTE	Nº DO DOCUMENTO
5.8	João Carlos Furlani		888	533,34	106,67	0,00	26,67	0,00	400,01	07/10/2014	013.13562-6	DOC-000562
5.2	Carlos Titto de Sá		902	600,00	120,00	0,00	30,00	0,00	450,00	13/11/2014	013.13562-6	DOC-000670
5.8	Roseilta da Silva Coutinho		923	86,66	17,33	0,00	4,33	0,00	65,00	24/02/2015	013.13562-6	DOC-000106
5.2	Elizabeth França Mansur		1004	1.689,60	337,92	0,00	84,48	0,00	1.267,20	10/03/2016	013.13562-6	DOC-000181
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Totais:				R\$ 2.909,60	R\$ 581,92	R\$ -	R\$ 145,48	R\$ -	R\$ 2.182,20			

Vitória/ES, 04 de outubro de 2018

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

 Responsável pela Prestação de Contas - FUCAM
 nome/matricula/Assinatura: Cesar Antonio O. de Moura
 CPF: 021683/O-P

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

 Igor Araújo Schwartz
 nome/Assinatura

Maria Cristina Dadalto

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura

Nota:

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

SÍMEX: 3.291.783





FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

RUBRICA 6.1

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08//2014 a 01/08/2019

Nº DO CONTRATO: 64/2014

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 02/10/2018 a 21/08/2019

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	DOCUMENTO FISCAL		VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
					Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL			
1	Repasse DEPE 10%	32479123/0001-96		GRU	2990573000000002	01/07/2019	R\$ 2.126,27	02/07/2019	
Total							R\$ 2.126,27		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Cesar Antônio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Cassiano A. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
nome/matricula/Assinatura: 02168370-8

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
CRA/ES Nº24953

nome/Assinatura:

Eliana Santos Junqueira Creado
Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

Profª Drª Eliana S. J. Creado
Coordenadora do PGCS/CCH
SIAPE 1784914

Notas explicativas.

Anexar nesta ordem:

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



FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

RUBRICA 6.2

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

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

Nº DO CONTRATO: 64/2014

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 01/08/2014 a 01/08/2019

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 02/10/2018 a 21/08/2019

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Desenvolvimento do Ensino de Pós Graduação na Área de Ciências Sociais.

ITEM	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I solicitação do coordenador	TÍTULO DE CRÉDITO	DOCUMENTO FISCAL		VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
					Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL			
1	Repasse UFES 3%	32479123/0001-96		GRU	3045802000000002	19/06/2019	R\$ 637,88	25/06/2019	
Total							R\$ 637,88		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

nome/matricula/Assinatura: 021683/0

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
GRA/ES Nº24953

nome/Assinatura:

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

Profª Drª Eliana S. J. Creado
Coordenadora do PGCS/CCH
SIAPE 1784914

Notas explicativas:

Anexar nesta ordem:

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

