



PRESTAÇÃO DE CONTAS
DADOS GERAIS

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

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

ASSUNTOS	DADOS EXTRAÍDOS DO CONTRATO
1. N° DO PROCESSO:	23068.014846/2013-71
2. N° 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
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:	02/10/2018 a 21/08/2019
10. DATA PARA APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	01/10/2019
11. DATA LIMITE PARA RECOLHIMENTO DO SALDO:	01/09/2019
12. DATA DO RECOLHIENTO DO SALDO:	21/08/2019
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	02/10/2018 a 21/08/2019

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Cesar Antonio Oliveira de Moura Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio <i>Cesar Antonio O. de Moura</i> nome/matricula/Assinatura: prestação de Contas - FUCAM CCR/ES N° 021683/O-8	Igor Araújo Schwartz Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio <i>Igor Araújo Schwartz</i> nome/Assinatura: Gerente Geral - FUCAM CRA/ES N° 24953
---	---

Eliana Santos Junqueira Creado Coordenador do Projeto UFES <i>Eliana Santos Junqueira Creado</i> nome/matricula/Assinatura:

Projª Drª Eliana S. J. Creado
Coordenadora do PGCS/CCHN
SIAPE 1784914

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 () FINAL (x)				
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 02/10/2018 a 21/08/2019				
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	769.339.896-15	Coordenador	01/08/2014	20/05/2015
Cristiana Losekan	918.786.400-20	Coordenador	20/05/2015	28/07/2017
Maria Cristina Dadalto	756.818.707-15	Coordenador	28/07/2017	29/10/2018
Eliana Santos Junqueira Creado	251.313.358-76	Coordenador	29/10/2018	01/08/2019
Renato Rodrigues Neto	660.541.760-00	Ordenação	01/08/2014	01/08/2019
Oswaldo Martins de Oliveira	850.45.1447-15	Fiscal	01/08/2014	01/08/2019
Vitória/ES, 13 de setembro de 2019				

Cesar Antonio Oliveira de Moura Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio Prestação de Contas - FU nome/matricula/Assinatura: <i>[Assinatura]</i> CRC/ES N° 02168370	Igor Araújo Schwartz Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio Gerente Geral - FUCAM nome/Assinatura: <i>[Assinatura]</i> CRA/ES N°24953
---	--

Eliana Santos Junqueira Creado Coordenadora do Projeto UFES <i>[Assinatura]</i> nome/matricula/Assinatura:

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

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 () FINAL (x)

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

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

PLANILHA DE RECEITAS E DESPESAS	EM R\$	EM R\$	EM R\$	EM R\$
RECEITAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	REALIZADO ATÉ 01/10/2018	REALIZADO ATÉ 21/08/2019
Saldo Anterior em 01/10/2018				163,33
1 - RECEITAS DO PROJETO	30.000,00	30.000,00	10.414,25	10.306,15
2 - OUTRAS RECEITAS DO PROJETO (Aplicação Financeira)	0,00	1.000,00	542,31	11,61
TOTAL DA RECEITA	30.000,00	31.000,00	10.956,56	10.481,09
DESPESAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	REALIZADO ATÉ 01/10/2018	REALIZADO ATÉ 21/08/2019
3 - PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)				
3.1 - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES				
3.1.1 - Coordenação Geral	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.2 - Assistente Administrativos	2.000,00	0,00	0,00	0,00
3.1.3 - Estagiários	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.4 - Diárias	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.5 - Outros Serviços de Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.6 - INSS (20% sobre 3.1, exceto 3.1.3 e 3.1.4)	400,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL	2.400,00	0,00	0,00	0,00
3.2 - ATIVIDADE FIM DO PROJETO				
3.2.1 - Atividades Didáticas (x horas x calor hora/aula)	3.000,00	2.289,60	2.289,60	0,00
3.2.2 - Estagiários	0,00	2.160,00	0,00	0,00
3.2.3 - Diárias	0,00	3.000,00	0,00	250,00
3.2.4 - Outros Serviços de Terceiros	2.000,00	620,00	620,00	0,00
3.2.5 - Outros Serviços de Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.6 - INSS (20% sobre 3.2, exceto 3.2.2 e 3.2.3)	1.000,00	581,92	581,92	0,00
SUBTOTAL	6.000,00	8.651,52	3.491,52	250,00
3.3 - BOLSAS				
3.3.1 - Bolsa de Pesquisa (x meses x valor bolsa)	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3.2 - Bolsa de Extensão (x meses x valor bolsa)	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00
4 - PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO COM A FUNDAÇÃO)				
4.1 - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES				
4.1.1 - Pessoal Celetista (x meses x valor mensal)	0,00	0,00	0,00	0,00
4.1.2 - Encargos Sociais	0,00	0,00	0,00	0,00
4.1.3 - Fundo de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00
4.1.4 - Vale Transporte	0,00	0,00	0,00	0,00
4.1.5 - Vale Alimentação	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2 - ATIVIDADES FIM DO PROJETO				
4.2.1 - Pessoal Celetista (x meses x valor mensal)	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2.2 - Encargos Sociais	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2.3 - Fundo de Rescisão	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2.4 - Vale Transporte	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2.5 - Vale Alimentação	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00
5 - PESSOA JURÍDICA				
5.1 - Material de Consumo	2.564,00	1.301,44	1.301,44	1.050,00
5.2 - Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente Nacional	3.260,00	630,00	0,00	210,00
5.3 - Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente Importado	0,00	0,00	0,00	0,00
5.4 - Despesas Acessórias de Importação	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5 - Despesas com Transporte (Combustível, pedágio, etc..)	0,00	0,00	0,00	0,00
5.6 - Passagens	2.000,00	2.000,00	0,00	430,05
5.7 - Hospedagem	1.000,00	321,20	321,20	0,00
5.8 - Alimentação	2.347,75	0,00	0,00	0,00
5.9 - Divulgação e Publicidade	1.646,00	254,87	254,87	0,00
5.10 - Serviços Técnicos e de Consultoria	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten signatures and initials in blue ink.

5.11 - Custo Operacional da Fundação	1.382,25	1.500,00	875,70	187,44
5.12 - Adequações e Instalação de Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
5.13 - Outros Serviços de Terceiros (pessoa jurídica)	2.000,00	12.230,97	4.548,50	5.500,00
5.14 - Seguro de Estágio	0,00	80,00	0,00	0,00
5.15 - Despesas Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL	16.200,00	18.318,48	7.301,71	7.377,49
6 - OUTRAS DESPESAS				
6.1 - Desenvolvimento de Ensino Pesquisa e da Extensão (10%)	3.000,00	3.100,00	0,00	2.126,27
6.2 - Ressarcimento UFES (3%)	900,00	930,00	0,00	637,88
6.3 - Reserva Técnica de Contingência (5%)	1.500,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL	5.400,00	4.030,00	0,00	2.764,15
7 - RESUMO DAS DESPESAS				
7.1 - PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)	8.400,00	8.651,52	3.491,52	250,00
7.2 - PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO)	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3 - BOLSAS	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4 - PESSOA JURÍDICA	16.200,00	18.318,48	7.301,71	7.377,49
7.5 - OUTRAS DESPESAS	5.400,00	4.030,00	0,00	2.764,15
TOTAL DA DESPESA	30.000,00	31.000,00	10.793,23	10.391,64

RESUMO

Total Geral da Receita:	10.956,56	10.481,09
Total Geral da Despesa:	10.793,23	10.391,64
Saldo disponível em 21/08/2019	163,33	89,45

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio
Prestação de Contas - FUCAM
nome/matricula/Assinatura: [assinatura]
CRC/ES Nº 021683/O-8

Igor Araújo Schwartz

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Gerente Geral - FUCAM
nome/Assinatura: [assinatura]
CRA/ES Nº 2495

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES
nome/matricula/Assinatura: [assinatura]

Nota Explicativa:

A coluna de reorçamenção será preenchida com dados da última reorçamenção concedida

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



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. N° CONTRATO: 64/2014

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

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

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

DATA	RECEITA RECEBIDA (Documento fiscal/OB)	CONTA RECEBIDA (banco/agência/conta)	RUBRIC A	VALOR (R\$)
12/06/2019	Recibo 039/2019 - empenho 2017NE802989	013/000135562-6	1	R\$ 4.751,15
12/06/2019	Recibo 038/2019 - empenho 2017NE802540	013/000135562-6	1	R\$ 5.555,00
			Total	R\$ 10.306,15

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

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: *[Signature]*
CRA/ES N° 021683/0-8

nome/Assinatura: *[Signature]*
CRA/ES N°24953

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura: *[Signature]*

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



FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES



ANEXO VI

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 01/08/2019

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.

DATA	RENDIMENTOS	CONTA APLICAÇÃO (banco/ agência/conta)	VALOR (R\$)
28/10/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 10/2018	104/2310/013/00013562-6	0,56
28/11/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 11/2018	104/2310/013/00013562-6	0,61
28/12/2018	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 12/2018	104/2310/013/00013562-6	0,61
28/01/2019	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 01/2019	104/2310/013/00013562-6	0,61
28/02/2019	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 02/2019	104/2310/013/00013562-6	0,61
28/03/2019	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 03/2019	104/2310/013/00013562-6	0,62
28/04/2019	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 04/2019	104/2310/013/00013562-6	0,62
28/05/2019	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 05/2019	104/2310/013/00013562-6	0,62
28/06/2019	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 06/2019	104/2310/013/00013562-6	0,62
12/07/2019	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 07/2019	104/2310/013/00013562-6	5,92
12/08/2019	. Caixa Econômica Federal - Crédito Juros mês 08/2019	104/2310/013/00013562-6	0,21
Total			R\$ 11,61

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

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: 
CRA/ES Nº 021683/0-8

nome/Assinatura: 
CRA/ES Nº 24953

Eliana Santos Junqueira Creado

Prof.^a Dr.^a Eliana S. J. Creado

Coordenador do Projeto UFES

Coordenadora do PGCS/CCH

nome/matricula/Assinatura: 

SIAPE 1784914

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DE RETENÇÕES

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Ceciliano Abel de Almeida

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.

OFÍCIO DE AUTORIZAÇÃO DO COORDENADOR	TIPO DE RETENÇÃO ex: DEPE e ou 3% ressarcimento e ou outros	DOCUMENTO CONTÁBIL (NL)	DATA	VALOR (R\$)
	UFES 3%	GRU	25/06/2019	R\$ 637,88
	DEPE 10%	GRU	02/07/2019	R\$ 2.126,27
Total				R\$ 2.764,15

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

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
 Prestação de Contas - FUCAM
 CRC/ES Nº 021683/O-8

 Igor Araújo Schwartz
 Gerente Geral - FUCAM
 CRA/ES Nº 24953

 nome/Assinatura: *[assinatura]*

 nome/Assinatura: *[assinatura]*

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

 Prof^a Dr^a Eliana S. J. Creado
 Coordenadora do PGCS/CCHN
 SIAPE 1784914

 nome/matricula/Assinatura: *[assinatura]*

Nota explicativa:

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

Anexar as notas de liquidação referente às retenções realizadas



FUCAM

FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTÔNIO MORAES

ANEXO VIII



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELAÇÃO DAS CONTAS BANCÁRIAS ABERTAS PARA O PROJETO

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

Nº 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.

DATA DA ABERTURA	TIPO DE CONTA	BANCO	AGÊNCIA	CONTA BANCÁRIA	
31/07/2014	Poupança	104	2310	013/00013562-6	29/08/2019
27/06/2016	Corrente	104	2310	003/00000736-1	29/12/2017
20/06/2018	Corrente	104	2310	003/00000854-6	29/08/2019

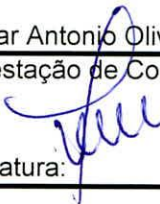
Vitória/ES, 13 de setembro de 2019


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 Antônio O. de Moura
Prestação de Contas - FUCAM
nome/matricula/Assinatura:  CRC/ES Nº 021683/O-8

Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
nome/Assinatura:  CRA/ES Nº24953

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

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

nome/matricula/Assinatura: 

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



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 () FINAL (x)

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

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

Itens	Valor parcial (R\$)	Valor total (R\$)
A - Saldo em 21/08/2019		
Saldo conta corrente	R\$ -	R\$ -
Saldo aplicação financeira	R\$ 89,45	R\$ 89,45
B - Mais		
Total	R\$ 89,45	R\$ 89,45
C - Menos		
Discriminar		
21/08/2019 - Repasse do saldo para a UFES conf. Of.917/2019-FIN	R\$ 89,45	R\$ 89,45
Total	R\$ 89,45	R\$ 89,45
Saldo disponível	R\$ -	R\$ -

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

Prestação de Contas - FUCAM

Igor Araújo Schwartz

CRC/ES Nº 021683/O-8

Gerente Geral - FUCAM

nome/matricula/Assinatura:

nome/Assinatura:

Eliana Santos J. Creado

Coordenadora do Projeto UFES/Coordenadora do PGCS/CCHN

SIAPE 1784914

nome/matricula/Assinatura:

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				
Total							R\$	-		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

<p>Cesar Antonio Oliveira de Moura Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio FUCAAM CRA/ES Nº 021583/O-8 nome/matricula/Assinatura:</p>	<p>Igor Araújo Schwartz Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio FUCAAM Gerente Geral - FUCAAM CRA/ES Nº24953 nome/Assinatura:</p>
--	---

<p>Eliana Santos Junqueira Creado Coordenador do Projeto UFES nome/matricula/Assinatura:</p>	<p>Dr.ª Eliana S. J. Creado Coordenadora do PGCS/CCHN SIAPE 1784914</p>
--	---

*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 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 () 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	DOCUMENTO FISCAL			VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
				TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL			
1	Vera Alves Cepeda	048501598-69	SD-s/n-2019	diária		24/07/2019	R\$ 250,00	25/07/2019	
Total							R\$ 250,00		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

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
 Prestação de Contas - FUCAM
 CRC/ES Nº 021683/O-8

 Igor Araújo Schwartz
 Gerente Geral - FUCAM
 CRA/ES Nº 24953

nome/matricula/Assinatura:

nome/Assinatura:

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

 Profª Drª Eliana S. J. Creado
 Coordenadora do PGCS/CCHN

nome/matricula/Assinatura:

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.



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	DATA DO DOCUMENTO				
					FISCAL	FISCAL				
Total							R\$	-		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Notas explicativas:
Anexar nesta ordem:

 Cesar Antonio Oliveira de Moura
 Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio de Contas - FUCAM
 CC/ES Nº 021683/O-8

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

nome/matrícula/Assinatura:

nome/Assinatura:

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.

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES


 nome/matrícula/Assinatura:

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


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	DOCUMENTO FISCAL			VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
				TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL			
1	DWA Tecnologia ARP Eireli	06288350/0001-81	SC-s/n-2019	Nfe	14920	25/07/2019	1.050,00	25/07/2019	
Total							R\$ 1.050,00		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

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:

nome/Assinatura:

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

Profª Drª Eliana S. J. Creado
 Coordenadora do PGCS/CCHN
 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 comprovantes de pagamentos em anexo.
- 6) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado as documentações do procedimento licitatório realizado conforme



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	Persianas Colméia Ind. E Com. Ltda	00830699/0001-17	SC-s/n-2019	Nfe	1248	25/07/2019	R\$ 210,00	26/07/2019	
Total							R\$ 210,00		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

 Responsável pela Prestação de Contas - FUCAM
 nome/matricula/Assinatura:

 Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
 Gerente Geral - FUCAM
 nome/Assinatura:

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

 Prof^ª Dr^ª Eliana S. J. Creado
 Coordenadora do PGCS/COHN
 SIAPF 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 respectivos comprovantes de pagamentos em anexo.
- 6) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado as documentações do procedimento licitatório realizado



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	DOCUMENTO FISCAL			VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
				TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL			
1	Luz Serviços Ltda-ME	13113713/0001-03	SP-s/n-2019	fatura	545	08/07/2019	R\$ 430,05	09/07/2019	
Total							R\$ 430,05		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

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 Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Prestação de Contas - FUCAM

Gerente Geral - FUCAM

UFES Nº 021683/O-8

CRA/ES Nº 24953

nome/matricula/Assinatura:

nome/Assinatura:

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

Profª Drª Eliana S.J. Creado

nome/matricula/Assinatura:

Coordenadora do PGCS/CCHN

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.



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			
Total							R\$	-	

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Cesar Antônio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

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

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

Profª Drª Eliana S. J. Creado
 Coordenadora do PGCS/CCHN
 SIAPE 1784914
 nome/matricula/Assinatura:

Notas explicativas:Anexar nesta ordem:

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



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			
Total							R\$	-	

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

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
PG/ES Nº 021683/O-8	Presidente Geral - FUCAM
	CRA/ES Nº 24953

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 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.

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

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


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	DOCUMENTO FISCAL			VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
				TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL			
1	Custo Operacional	03.323.503.0001-96		recibo	051/2019	19/06/2019	187,44	19/06/2019	
Total							R\$ 187,44		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

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

 Igor Araújo Schwartz
 Gerente Geral - FUCAM
 CRA/ES Nº 24953

nome/matricula/Assinatura:

nome/Assinatura:

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

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

nome/matricula/Assinatura:

 Notas explicativas:
 Anexar nesta ordem:

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



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	ANPOCS - anuidades 2018	29978236/0001-89	SP-s/n-2019	Recibo	20190002-000014	10/05/2019	2.750,00	08/07/2019	
2	ANPOCS - anuidades 2019	29978236/0001-89	SP-s/n-2019	Recibo	20190002-000014	10/05/2019	2.750,00	08/07/2019	
Total							R\$ 5.500,00		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

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

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

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 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.

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

Eliana Santos Junqueira Creado
 nome/matricula/Assinatura:

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


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				
Total							R\$	-		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio de Apoio - Fundação de Apoio de Apoio - FUCAM
nome/matrícula/Assinatura: Cesar Antonio Oliveira de Moura
CRA/ES N° 021683/O-8

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
Igor Araújo Schwartz
Gerente Geral - FUCAM
nome/Assinatura: CRA/ES N°24953

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.

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenadora do Projeto UFES
nome/matrícula/Assinatura: Eliana Santos Junqueira Creado

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



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	Despesas bancárias	00360305/0001-04		extrato		26/07/2019	31,80	26/07/2019	
2	Devolução de despesas bancárias	03323503/0001-96		ofício	896/2019-FIN	15/08/2019	(31,80)	19/08/2019	
Total							0,00		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

Cesar Antonio Oliveira de Moura

Igor Araújo Schwartz

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

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

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

 Prof^a Dr^a Eliana S. J. Creado
 Coordenadora do PGCS/CCHN
 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.



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	DOCUMENTO FISCAL			VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
				TÍTULO DE CRÉDITO	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

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
 Prestação de Contas - FUCAM
 CAC/ES Nº 021683/O-8
 nome/matrícula/Assinatura:

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

 Igor Araújo Schwartz
 Gerente Geral - FUCAM
 RA/ES Nº 24953
 nome/Assinatura:

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES


 nome/matrícula/Assinatura:

 Prof^a Dr^a Eliana S. J. Creado
 Coordenadora do PGCS/CCHN
 SIAPE 1784914


PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

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

N° 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	DOCUMENTO FISCAL			VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
				TÍTULO DE CRÉDITO	N° 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

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

Cesar Antonio O. de Moura

Prestação de Contas - FUCAM

nome/matricula/Assinatura: CRC/ES N° 021683/O-8

nome/Assinatura:

 Igor Araújo Schwartz
 Gerente Geral - FUCAM
 CRA/ES N°24953

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

 Projª Drª Eliana S. J. Creado
 Coordenadora do PGCS/CCHr
 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.



PRESTAÇÃO DE CONTAS
RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS

ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO CASSIANO ANTONIO 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.

AQUISIÇÃO-LICITAÇÃO	FORNECEDOR			ESPECIFICAÇÃO DO BEM	Nº DO PATRIMÔNIO/UFES	QUANT.	VALOR (R\$)		
	DATA	DOC. FISCAL	CNPJ				UNITÁRIO	TOTAL2	
	25/07/2019	Nfe.1248	00.830.699/0001-17	. Persiana horizontal 25MM cor 771 medida 2,30 x 0,6		1	R\$ 210,00	R\$ 210,00	
Total								R\$ 210,00	R\$ 210,00

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

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 Antônio O. de Moura
 Prestação de Contas - FUCAM
 nome/matricula/Assinatura: [Assinatura] / CRA/ES Nº 02100370-8

 Igor Araújo Schwartz
 Gerente Geral - FUCAM
 nome/Assinatura: [Assinatura] / CRA/ES Nº24953

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

Nota:

 [Assinatura]
 Profª Drª Eliana S. J. Creado
 Coordenadora do PGCS/CCHN
 nome/matricula/Assinatura: [Assinatura] / SIAPE 1784914

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


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	DOCUMENTO FISCAL			VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
				TÍTULO DE CRÉDITO	Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL			
1	Persianas Colméia Ind. E Com. Ltda	00830699/0001-17	SC-s/n-2019	Nfe	1248	25/07/2019	R\$ 210,00	26/07/2019	
Total							R\$ 210,00		

Vitória/ES, 13 de setembro de 2019

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:

nome/Assinatura:

Eliana Santos Junqueira Creado

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

Notas explicativas:
Anexar nesta ordem:

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



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 () FINAL (x)

Processo: 23068.014846/2013-71

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

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

PLANILHA DE RECEITAS E DESPESAS	EM R\$	EM R\$	EM R\$	EM R\$	EM R\$
RECEITAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	REALIZADO ATÉ 01/10/2018	REALIZADO ATÉ 21/08/2019	SOMA DOS PERÍODOS (Valor total de execução do projeto)
Saldo Anterior em 01/10/2018				163,33	
1 - RECEITAS DO PROJETO	30.000,00	30.000,00	10.414,25	10.306,15	20.720,40
2 - OUTRAS RECEITAS DO PROJETO (Aplicação Financeira)	0,00	1.000,00	542,31	11,61	553,92
TOTAL DA RECEITA	30.000,00	31.000,00	10.956,56	10.481,09	21.274,32
DESPESAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	REALIZADO ATÉ 01/10/2018	REALIZADO ATÉ 21/08/2019	SOMA DOS PERÍODOS (Valor total de execução do projeto)
3 - PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)					
3.1 - SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES					
3.1.1 - Coordenação Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.2 - Assistente Administrativos	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.3 - Estagiários	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.4 - Diárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.5 - Outros Serviços de Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.1.6 - INSS (20% sobre 3.1, exceto 3.1.3 e 3.1.4)	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2 - ATIVIDADE FIM DO PROJETO					
3.2.1 - Atividades Didáticas (x horas x calor hora/aula)	3.000,00	2.289,60	2.289,60	0,00	2.289,60
3.2.2 - Estagiários	0,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00
3.2.3 - Diárias	0,00	3.000,00	0,00	250,00	250,00
3.2.4 - Outros Serviços de Terceiros	2.000,00	620,00	620,00	0,00	620,00





FUCAM
FUNDAÇÃO DE APOIO CÉSARIO ANTÔNIO MORAES

SUBTOTAL	5.400,00	4.030,00	0,00	2.764,15	2.764,15
7 - RESUMO DAS DESPESAS					
7.1 - PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)	8.400,00	8.651,52	3.491,52	250,00	3.741,52
7.2 - PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3 - BOLSAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4 - PESSOA JURÍDICA	16.200,00	18.318,48	7.301,71	7.377,49	14.679,20
7.5 - OUTRAS DESPESAS	5.400,00	4.030,00	0,00	2.764,15	2.764,15
TOTAL DA DESPESA	30.000,00	31.000,00	10.793,23	10.391,64	21.184,87
				Saldo total:	89,45
RESUMO					
Total Geral da Receita:			10.956,56	10.481,09	21.274,32
Total Geral da Despesa:			10.793,23	10.391,64	21.184,87
Saldo disponível em 21/08/2019			163,33	89,45	89,45

29/05/2020

Cesar Antonio Oliveira de Moura	Igor Araújo Schwartz
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio Cesar Antonio O. de Moura: Prestação de Contas - FUCA: CRC/ES N° 021683/O-5	Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio Igor Araújo Schwartz Gerente Geral - FUCAM CRA/ES N°24953
nome/matricula/Assinatura:	nome/Assinatura:

Eliana Santos Junqueira Creado
Coordenador do Projeto UFES Profª Drª Eliana S. J. Creado Coordenadora do PGCS/CCHN SIAPE 17843/14
nome/matricula/Assinatura:

