

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

## ANEXO I – DADOS GERAIS

## 1 – DADOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1 – ENTIDADE CONTRATADA:	Fundação Espírito-santense de Tecnologia
1.2 - TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL ( X ) FINAL ( )
1.3 – PARCIAL Nº:	4
1.4 - PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	01/09/2021 a 31/08/2022
1.5 - DATA PARA APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	30/10/2022
1.6 - DATA LIMITE PARA RECOLHIMENTO DO SALDO:	Projeto vigente
1.7 - DATA DO RECOLHIMENTO DO SALDO:	Projeto vigente

## 2 – DADOS DO INSTRUMENTO CONTRATUAL

2.1 - Nº DO PROCESSO:	23068.041568/2018-39
2.2 - Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:	25/2018
2.3 – ENQUADRAMENTO (Ensino, Pesquisa, Extensão...)	Pesquisa
2.4 - OBJETO:	O presente contrato tem como objeto ao Projeto de pesquisa intitulado "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da infecção Latente da Tuberculose".
2.5 - DATA DA ASSINATURA:	13/09/2018
2.6 - DATA DA PUBLICAÇÃO NO DOU:	20/09/2018
2.7 - PERÍODO DE VIGÊNCIA	13/09/2018 a 30/12/2022
2.8 - VIGÊNCIA ORIGINAL:	13/09/2018 a 13/07/2019
2.8.1 – 1º TERMO ADITIVO:	O presente Termo Aditivo tem por objeto prorrogar a vigência contratual por mais 12 (doze) meses, isto é, até 13/07/2020, bem como, em virtude da nomeação para outro cargo, demover a Prof Angélica Espinosa Barbosa Miranda da condição de fiscal do contrato.
2.8.2 – 2º TERMO ADITIVO:	O presente Termo Aditivo tem por objeto prorrogar a vigência contratual até 20/06/2021.
2.8.3 – 3º TERMO ADITIVO :	O presente instrumento tem por objeto prorrogar a vigência contratual de 20/06/2021 até 25/01/2022.
2.8.3 – 4º TERMO ADITIVO :	O presente Termo Aditivo tem por objeto inserir planilha de receitas e despesas reorçamentada, sem alteração do valor do contrato.
2.8.3 – 5º TERMO ADITIVO :	O presente instrumento tem por objeto prorrogar a vigência contratual de 25/01/2022 até 30/12/2022.
2.8.3 – 6º TERMO ADITIVO :	O presente Termo Aditivo tem por objeto inserir planilha de receitas e despesas reorçamentada, aumentando o valor do contrato.
2.9 - VALOR DO CONTRATO:	R\$ 372.030,00
2.10 – VALOR DA DESPESA OPERACIONAL E ADMINISTRATIVA – DOA DA FUNDAÇÃO DE APOIO:	R\$ 37.203,00
2.11 – ÓRGÃO FINANCIADOR	Universidade Federal do Espírito Santo - UFES

## 3 – RELAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

NOME COMPLETO	CPF	FUNÇÃO NO PROJETO (FISCAL, COORDENADOR, ORDENADOR DE DESPESAS)	DATA DA DENOMINAÇÃO	PERÍODO DE VIGÊNCIA
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL PAULA DE SOUZA SILVA FREITAS	***.957.747-** ***.151317-**	Coordenadora Fiscal	13/09/2018 13/09/2018	13/09/2018 a 30/12/2022 13/09/2018 a 30/12/2022
<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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio LARISSA BATISTA DE SOUZA Larissa Batista de Souza	Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR LEIA TEIXEIRA BATISTA Leia Teixeira Batista
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio ARMANDO BIONDO Armando Biondo Filho	Coordenador do Projeto /UFES ETHEL LEONOR NOIA MACIEL Ethel Leonor Noia Maciel

## Notas Explicativas:

- As prestações de contas parciais deverão ser apresentadas em sequência numérica (ex: campo 1.3 Parcial 01)
- Informar o ordenador de despesas para projetos quando previsto nos instrumentos contratuais.
- 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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:43

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593279?tipoArquivo=O>

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
Pré-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 Nº DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39  
Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018 DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da infecção Latente da Tuberculose".  
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )  
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022  
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022

	1ª PARCIAL		2ª PARCIAL		3ª PARCIAL		4ª PARCIAL		TOTAL GERAL
	EM REAIS (R\$)	EM REAIS (R\$)	EM REAIS (R\$)	EM REAIS (R\$)	EM REAIS (R\$)	EM REAIS (R\$)	EM REAIS (R\$)	EM REAIS (R\$)	EM REAIS (R\$)
RECEITAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO
SALDO ANTERIOR (PARCIAL)				R\$ 300.300,15	R\$ 185.418,49	R\$ 187.471,96			
1 – RECEITA PRINCIPAL DO PROJETO	R\$ 350.000,00	R\$ 350.000,00	R\$ 350.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350.000,00
2 – OUTRAS RECEITAS DO PROJETO		R\$ 22.030,00	R\$ 3.552,74	R\$ 10.841,76	R\$ 3.416,81	R\$ 5.066,41	R\$ 5.066,41	R\$ 5.066,41	R\$ 22.877,72
TOTAL DA RECEITA	R\$ 350.000,00	R\$ 372.030,00	R\$ 353.552,74	R\$ 311.141,91	R\$ 188.835,30	R\$ 192.538,37	R\$ 192.538,37	R\$ 192.538,37	R\$ 372.877,72
DESPESAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	EXECUTADO	EXECUTADO	EXECUTADO	EXECUTADO	EXECUTADO	EXECUTADO	EXECUTADO
3 – PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)									
3.1 – SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES									
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>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
3.2 – ATIVIDADES FIM DO PROJETO									
3.2.1 – Atividades Didáticas (X horas x VALOR hora/aula)									
3.2.2 – Estagiários									
3.2.3 – Diárias	R\$ 23.026,40	R\$ 14.219,00	R\$ 3.705,20	R\$ 3.363,00	R\$ 2.973,60	R\$ 4.177,20	R\$ 4.177,20	R\$ 4.177,20	R\$ 14.219,00
3.2.4 – Outros Serviços de Terceiros		R\$ 4.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.250,00	R\$ 4.250,00	R\$ 4.250,00	R\$ 4.250,00
3.2.5 – INSS (20% sobre 3.2, exceto 3.2.2 e 3.2.3)		R\$ 850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 850,00	R\$ 850,00	R\$ 850,00	R\$ 850,00
<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 23.026,40</b>	<b>R\$ 19.319,00</b>	<b>R\$ 3.705,20</b>	<b>R\$ 3.363,00</b>	<b>R\$ 2.973,60</b>	<b>R\$ 9.277,20</b>	<b>R\$ 9.277,20</b>	<b>R\$ 9.277,20</b>	<b>R\$ 19.319,00</b>
3.3 – BOLSAS									
3.3.1 – Bolsa de Pesquisa (X meses x VALOR bolsa)	R\$ 139.560,00	R\$ 263.552,48	R\$ 24.100,00	R\$ 78.666,65	(R\$ 8.200,00)	R\$ 114.655,00	R\$ 114.655,00	R\$ 114.655,00	R\$ 209.221,65
3.3.2 – Bolsa de Extensão (X meses x VALOR bolsa)									
<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 139.560,00</b>	<b>R\$ 263.552,48</b>	<b>R\$ 24.100,00</b>	<b>R\$ 78.666,65</b>	<b>(R\$ 8.200,00)</b>	<b>R\$ 114.655,00</b>	<b>R\$ 114.655,00</b>	<b>R\$ 114.655,00</b>	<b>R\$ 209.221,65</b>
4 – PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO COM A FUNDAÇÃO)									
4.1 – SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES									
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>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
4.2 – ATIVIDADES FIM DO PROJETO									
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>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
5 – PESSOA JURÍDICA									
5.1 – Material de Consumo	R\$ 42.633,50	R\$ 25.862,66	R\$ 1.374,50	R\$ 23.615,06	R\$ 191,40	R\$ 681,70	R\$ 681,70	R\$ 681,70	R\$ 25.862,66
5.2 – Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente Nacional									
5.3 – Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente Importado									
5.4 – Despesas Acessórias de Importação									
5.5 – Despesas com Transporte (combustível pedágio, etc)									
5.6 – Passagens	R\$ 26.600,00	R\$ 26.092,86	R\$ 4.951,48	R\$ 7.331,06	R\$ 6.398,34	R\$ 7.411,98	R\$ 7.411,98	R\$ 7.411,98	R\$ 26.092,86
5.7 – Hospedagem									
5.8 – Alimentação									
5.9 – Divulgação e Publicidade									
5.10 – Serviços Técnicos e de Consultoria	R\$ 72.311,04								
5.11 – Despesa Operacional Administrativa da Fundação (DOA)	R\$ 31.869,06	R\$ 37.203,00	R\$ 19.121,41	R\$ 12.747,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.869,06
5.12 – Adequações de Instalação ou Obras									
5.13 – Outros Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)	R\$ 14.000,00								
<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 187.413,60</b>	<b>R\$ 89.158,52</b>	<b>R\$ 25.447,39</b>	<b>R\$ 43.693,77</b>	<b>R\$ 6.589,74</b>	<b>R\$ 8.093,68</b>	<b>R\$ 8.093,68</b>	<b>R\$ 8.093,68</b>	<b>R\$ 83.824,58</b>
6 – OUTRAS DESPESAS									
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>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
7 – RESUMO DAS DESPESAS									
7.1 – Pessoa Física (sem vínculo)	R\$ 23.026,40	R\$ 19.319,00	R\$ 3.705,20	R\$ 3.363,00	R\$ 2.973,60	R\$ 9.277,20	R\$ 9.277,20	R\$ 9.277,20	R\$ 19.319,00
7.2 – Pessoa Física (com vínculo)									
7.3 – Bolsas	R\$ 139.560,00	R\$ 263.552,48	R\$ 24.100,00	R\$ 78.666,65	(R\$ 8.200,00)	R\$ 114.655,00	R\$ 114.655,00	R\$ 114.655,00	R\$ 209.221,65
7.4 – Pessoa Jurídica	R\$ 187.413,60	R\$ 89.158,52	R\$ 25.447,39	R\$ 43.693,77	R\$ 6.589,74	R\$ 8.093,68	R\$ 8.093,68	R\$ 8.093,68	R\$ 83.824,58
7.5 – Outras Despesas									
<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>R\$ 350.000,00</b>	<b>R\$ 372.030,00</b>	<b>R\$ 53.252,59</b>	<b>R\$ 125.723,42</b>	<b>R\$ 1.363,34</b>	<b>R\$ 132.025,88</b>	<b>R\$ 132.025,88</b>	<b>R\$ 132.025,88</b>	<b>R\$ 312.365,23</b>
8 – SALDO (Receitas (-) Despesas)			R\$ 300.300,15	R\$ 185.418,49	R\$ 187.471,96	R\$ 60.512,49	R\$ 60.512,49	R\$ 60.512,49	R\$ 60.512,49
8.1 – GRU DEVOLUÇÃO (Receitas financeiras reorçamentação)									
8.2 – SALDO FINAL (8 - SALDO (-) 8.1 – GRU Devolução)									
8.3 – SALDO FINAL DEVOLVIDO (GRU)									
9 – SALDO BANCÁRIO (9.1 + 9.2 + 9.3)			R\$ 300.189,73	R\$ 185.418,49	R\$ 187.471,96	R\$ 60.512,49	R\$ 60.512,49	R\$ 60.512,49	R\$ 60.512,49
9.1 – SALDO CONTA CORRENTE			R\$ 14,49						
9.2 – SALDO CONTA POUPANÇA			R\$ 300.175,24	R\$ 185.418,49	R\$ 187.471,96	R\$ 60.512,49	R\$ 60.512,49	R\$ 60.512,49	R\$ 60.512,49
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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	LARISSA BATISTA DE SOUZA	Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR	LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO
Larissa Batista de Souza		Leia Teixeira Batista	
Diligente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio	ARMANDO BIONDO FILHO	Coordenador do Projeto UFES	Ethel Leonor Noia Maciel
Armando Biondo Filho		Ethel Leonor Noia Maciel	

Notas Explicativas:

- A coluna de reorçamentação será preenchida com dados da última reorçamentação concedida.
- Deverá ser relacionadas todas as rubricas orçamentadas, reorçamentadas e realizadas (receitas) e executadas (despesas) conforme gestão financeira do projeto.
- O saldo das receitas totais subtraído as despesas realizadas, devem corresponder aos saldos das contas bancárias (item 8 deve ser igual ao item 9)
- O saldo da presente planilha deve ser o mesmo saldo das contas bancárias.
- 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)
- 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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:45

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593282?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>			
ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia		Nº DO PROCESSO: 23068.04	
Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018		DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da infecção Latente da Tuberculose".	
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )			
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022			
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022			
DATA	RECEITA RECEBIDA	CONTA RECEBIDA	VALOR
	(Recibo de Transferência/Ordem "Não se aplica")	(Banco/Agência/Conta)	
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ -</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, 21 de outubro de 2022

<p>Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de</p> <p align="center"><b>LARISSA BATISTA DE SOUZA</b></p> <p>Larissa Batista de Souza</p>	<p>Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de</p> <p align="center">Apoio/CONTADOR</p> <p align="center"><b>LEIA TEIXEIRA BATISTA</b></p> <p>Leia Teixeira Batista</p>
<p>Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio</p> <p align="center"><b>ARMANDO BIONDO</b></p> <p>Armando Biondo Filho</p>	<p>Coordenador do Projeto/UFES</p> <p align="center">Ethel Leonor Noia Maciel</p>

**Notas Explicativas:**

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



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:45

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593283?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		Nº DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39
Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018	DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da infecção Latente da Tuberculose".	
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X )	Nº DA PARCIAL ( 4 )	FINAL ( )
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022		
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022		

DATA	RENDIMENTOS	Nº CONTA (Banco/Agência/Conta)	TIPO (Poupança, Aplicação)	VALOR (R\$)
30/09/2021	Rendimento de aplicação financeira ref. a 09/2021.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 548,39
29/10/2021	Rendimento de aplicação financeira ref. a 10/2021.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 514,35
30/11/2021	Rendimento de aplicação financeira ref. a 11/2021.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 511,56
31/12/2021	Rendimento de aplicação financeira ref. a 12/2021.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 445,36
31/01/2022	Rendimento de aplicação financeira ref. a 01/2022.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 346,18
28/02/2022	Rendimento de aplicação financeira ref. a 02/2022.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 389,61
31/03/2022	Rendimento de aplicação financeira ref. a 03/2022.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 310,70
29/04/2022	Rendimento de aplicação financeira ref. a 04/2022.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 378,65
31/05/2022	Rendimento de aplicação financeira ref. a 05/2022.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 373,06
30/06/2022	Rendimento de aplicação financeira ref. a 06/2022.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 420,79
29/07/2022	Rendimento de aplicação financeira ref. a 07/2022.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 402,14
31/08/2022	Rendimento de aplicação financeira ref. a 08/2022.	Banco do Brasil / 4292-7 / 122407-7	Poupança	R\$ 425,62
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 5.066,41</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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio <b>LARISSA BATISTA DE SOUZA</b> <small>Assinado digitalmente por LARISSA BATISTA DE SOUZA:          Assinado em: 2022.10.28 16:19:15          Versão: 9.3.0</small> Larissa Batista de Souza	Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR <b>LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO</b> <small>Assinado de forma digital por          LEIA TEIXEIRA BATISTA          BOTELHO:12869788746          dados: 2022.10.28 14:09:54          +03'00'</small> Leia Teixeira Batista
--	--

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio <b>ARMANDO BIONDO FILHO</b> <small>Assinado de forma digital por ARMANDO BIONDO FILHO:          Assinado em: 2022.10.28 16:19:15          Versão: 9.3.0</small> Armando Biondo Filho	Coordenador do Projeto/UFES <b>Ethel Leonor Noia Maciel</b>
---	--

**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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:45

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593284?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**

<b>ENTIDADE CONTRATADA:</b> Fundação Espírito-santense de Tecnologia	<b>Nº DO PROCESSO:</b> 23068.041568/2018-39
<b>Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL:</b> 25/2018	<b>DESCRIÇÃO:</b> "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da infecção Latente da Tuberculose".
<b>TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b> PARCIAL ( X )	<b>Nº DA PARCIAL ( 4 )</b> <b>FINAL ( )</b>
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b> 01/09/2021 a 31/08/2022	
<b>VIGÊNCIA CONTRATUAL:</b> 13/09/2018 a 30/12/2022	

DATA DA ABERTURA	TIPO DE CONTA	BANCO	AGÊNCIA	CONTA BANCÁRIA	DATA DO ENCERRAMENTO
11/09/2018	Conta Corrente	Banco do Brasil	4292-7	122407-7	Projeto vigente
11/09/2018	Conta Poupança	Banco do Brasil	4292-7	122407-7	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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio <b>LARISSA BATISTA DE SOUZA:</b> <small>Assinado digitalmente por LARISSA BATISTA DE SOUZA:          16575901722          CN=C=BR, C=ICP-Brasil, OU=000001010783692,          OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,          OU=RECEITA FEDERAL DO BRASIL, OU=RECEITA FEDERAL DO BRASIL,          OU=080836000148, OU=PRESENCIAL, CN=LARISSA          BATISTA DE SOUZA:16575901722          Razão: Eu sou o autor deste documento          Localização:          Data: 2022.10.28 10:23:53          Foxit Reader/PDF Versão: 9.3.0</small>	Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR <b>LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO:12</b> <small>Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO:12869980146          Data: 2022.10.28 14:10:19 -03'00'</small>
Larissa Batista de Souza	Leia Teixeira Batista

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio <b>ARMANDO BIONDO FILHO:</b> <small>Assinado de forma digital por ARMANDO BIONDO FILHO:37671740730          Dados: 2022.10.28 16:20:22 -03'00'</small>	Coordenador do Projeto UFES <b>Ethel Leonor Noia Maciel</b>
Armando Biondo Filho	Ethel Leonor Noia Maciel

**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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:45

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593285?tipoArquivo=O>

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS					
ANEXO VI – DEMONSTRATIVO DAS MOVIMENTAÇÕES FINANCEIRAS					
ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia			Nº DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39		
Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018			DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da infecção Latente da Tuberculose".		
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X )			Nº DA PARCIAL ( 4 )		FINAL ( )
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022					
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022					
AGÊNCIA/CONTA BANCÁRIA:					
TIPO DE CONTA:					
DATA MOVIMENTAÇÃO	IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA	HISTÓRICO BANCÁRIO	IDENTIFICAÇÃO DO LANÇAMENTO	CRÉDITO	DÉBITO
	"Não se aplica"				
<b>TOTAL</b>					
<p align="center"><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></p>					

Vitória/ES, 21 de outubro de 2022

<p>Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio</p> <p><b>LARISSA BATISTA DE SOUZA:</b></p> <p>Larissa Batista de Souza</p>	<p>Assinado digitalmente por LARISSA BATISTA DE SOUZA: 10575691722  DN: C=BR, O=CP-Brasil, CN=BATISTA DE SOUZA, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=AC GBRASA, RS=40, OU=56983000146, OU=PRESENCIAL, CN=LARISSA BATISTA DE SOUZA: 10575691722  Escrito: Eu sou o autor deste documento eletrónico  Data: 2022.10.20 10:24:33  Vers: PhantomPDF, Versão: 9.3.0</p>	<p>Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR</p> <p><b>LEIA TEIXEIRA BATISTA</b></p> <p>Leia Teixeira Batista</p>	<p>Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA  NÚMERO: 12659788746  Data: 2022.10.28 14:10:48 -03'00'</p>
<p>Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio</p> <p><b>ARMANDO BIONDO FILHO</b></p> <p>Armando Biondo Filho</p>	<p>Assinado de forma digital por ARMANDO BIONDO FILHO:37671740730  Data: 2022.11.01 17:14:26 -03'00'</p>	<p>Coordenador do Projeto UFES</p> <p><b>Ethel Leonor Noia Maciel</b></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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:46

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593286?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			Nº DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39	
DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018		DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da infecção Latente da Tuberculose".		
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )				
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022				
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022				
AGENCIA/CONTA BANCÁRIA:				
TIPO DE CONTA:				
RUBRICA: XXX				
DATA MOVIMENTAÇÃO	IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA	HISTÓRICO BANCÁRIO	DÉBITO (R\$)	CRÉDITO (R\$)
	"Não se aplica"			
TOTAL				
<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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio <b>LARISSA BATISTA DE SOUZA</b> <small>Assinado digitalmente por LARISSA BATISTA DE SOUZA 16275801722 DN: CN=LARISSA BATISTA DE SOUZA, OU=Secretaria de Gestão de Pessoas, OU=UFES, CN=UFES, O=UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO, OU=PROJETO DE APOIO FINANCEIRO, C=BRASIL Serial: 2022.10.28 10:25:23 Versão: 3.1.0</small>	Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR <b>LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO</b> <small>Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO Serial: 2022.10.28 14:11:17 Dados: 2022.10.28 14:11:17 -03'00'</small>
Larissa Batista de Souza	Leia Teixeira Batista

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio <b>ARMANDO BIONDO</b> <small>Assinado de forma digital por ARMANDO BIONDO Serial: 2022.10.28 16:20:54 Dados: 2022.10.28 16:20:54 -03'00'</small>	Coordenador do Projeto/UFES <b>Ethel Leonor Noia Maciel</b>
Armando Biondo Filho 0730	Ethel Leonor Noia Maciel

**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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:46

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593287?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				Nº DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39		
Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018		DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da infecção Latente da Tuberculose".				
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )						
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022						
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022						
TIPO DE RECOLHIMENTO (ex: DEPE, 3% ressarcim., 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"					
<b>TOTAL</b>					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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Larissa Batista de Souza	Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR  Leila Teixeira Batista
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio  Armando Biondo Filho	Coordenador do Projeto/UFES  Ethel Leonor Noia Maciel

**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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:46

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593288?tipoArquivo=O>

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia	N° DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39
N° DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018	DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose".
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X )	N° DA PARCIAL ( 4 )
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022	FINAL ( )
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022	

ITEM	CREDOR	CPF/CNPJ	DOCUMENTO FISCAL		RETENÇÕES				VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO	IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA	
			N° DOC.	DATA EMISSÃO	INSS	IRRF	ISS	OUTROS				
1	RAIANE MARTINS DE FARIAS XIMENES	***.994.563-**	25038/2021	14/12/2021	R\$ 4.250,00	R\$ 467,50	R\$ 214,93	R\$ 212,50	-	R\$ 3.355,07	15/12/2021	662.903.000.105.891
2	Prefeitura Municipal de Vitória	27.142.058/0001-26	dez/21	04/01/2022	R\$ 212,50	-	-	R\$ 212,50	-	R\$ 212,50	05/01/2022	660.021.000.119.102
3	MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL	00.394.528/0001-92	dez/21	17/01/2022	R\$ 467,50	R\$ 467,50	-	-	-	R\$ 467,50	18/01/2022	664.292.000.122.406
4	Secretaria da Receita Federal do Brasil	00.394.460/0001-41	dez/21	19/01/2022	R\$ 214,93	-	R\$ 214,93	-	-	R\$ 214,93	19/01/2022	11.901
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 5.144,93</b>	<b>R\$ 935,00</b>	<b>R\$ 429,86</b>	<b>R\$ 425,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.250,00</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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

**LARISSA BATISTA DE SOUZA**

Assinado de forma digital por LARISSA BATISTA DE SOUZA. CNPJ: 00.394.460/0001-41. Data: 2022.10.21 15:21:19 -03'00'

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

**LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO**

Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO. CNPJ: 00.394.460/0001-41. Data: 2022.10.21 15:21:19 -03'00'

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

**ARMANDO BIONDO FILHO**

Assinado de forma digital por ARMANDO BIONDO FILHO. CNPJ: 00.394.460/0001-41. Data: 2022.10.21 15:21:19 -03'00'

Coordenador do Projeto UFES

**Ethel Leonor Noia Maciel**

**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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:46

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593290?tipoArquivo=O>

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia  
Nº DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39

Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018  
DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose".

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022

RUBRICA: 3.2.5 - INSS 20%

ITEM	CREDOR	CPF/CNPJ	DOCUMENTO FISCAL		RETENÇÕES				VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO	IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA	
			Nº DOC.	DATA EMISSÃO	INSS	IRRF	ISS	OUTROS				
1	MINISTERIO DA PREVIDENCIA SOCIAL	00.394.528/0001-92	dez/21	17/01/2022	R\$ 850,00	R\$ 850,00	-	-	-	R\$ 850,00	18/01/2022	664.292.000.122.406
<b>TOTAL</b>												
					R\$ 850,00	R\$ 850,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 850,00		

**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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  
**LARISSA BATISTA DE SOUZA**

Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR  
**LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO**

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio  
**ARMANDO BIONDO FILHO**

Coordenador do Projeto UFES  
**Ethel Leonor Noia Maciel**

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  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:46

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593291?tipoArquivo=O>



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

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
<b>ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO</b>	
ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia	
N° DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018	
N° DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39	
DESCRICAÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose".	
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )
PERÍODO DE EXECUÇÃO:	01/09/2021 a 31/08/2022
VIGÊNCIA CONTRATUAL:	13/09/2018 a 30/12/2022

ITEM	CREDOR	CPF/CNPJ	DOCUMENTO FISCAL		RETENÇÕES				VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO	IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA
			Nº DOC.	DATA EMISSÃO	VALOR BRUTO	INSS	IRRF	ISS			
1	JOAO PAULO COLA	***.342.807.**	ago/21	agosto-21	R\$ 4.250,00	-	-	-	R\$ 4.250,00	10/09/2021	91.001
2	LARA RIBEIRO LIMA	***.868.117.**	ago/21	agosto-21	R\$ 400,00	-	-	-	R\$ 400,00	10/09/2021	660.829.000.066.502
3	SARA LIBINA CRUZIO NASCIMENTO	***.687.117.**	ago/21	agosto-21	R\$ 400,00	-	-	-	R\$ 400,00	10/09/2021	91.002
4	JOAO PAULO COLA	***.342.807.**	set/21	29/09/2021	R\$ 4.250,00	-	-	-	R\$ 4.250,00	05/10/2021	100.501
5	LARA RIBEIRO LIMA	***.868.117.**	set/21	29/09/2021	R\$ 400,00	-	-	-	R\$ 400,00	05/10/2021	660.829.000.066.502
6	SARA LIBINA CRUZIO NASCIMENTO	***.687.117.**	set/21	29/09/2021	R\$ 400,00	-	-	-	R\$ 400,00	05/10/2021	100.503
7	LIZA REGINA BUENO ROSSO	***.079.099.**	set/21	29/09/2021	R\$ 3.400,00	-	-	-	R\$ 3.400,00	05/10/2021	100.502
8	NOEMIA URRUTHELEAO TAVARES	***.070.000.**	set/21	29/09/2021	R\$ 3.400,00	-	-	-	R\$ 3.400,00	05/10/2021	660.034.000.026.829
9	JOAO PAULO COLA	***.342.807.**	out/21	01/11/2021	R\$ 4.250,00	-	-	-	R\$ 4.250,00	01/11/2021	110.101
10	LARA RIBEIRO LIMA	***.868.117.**	out/21	01/11/2021	R\$ 400,00	-	-	-	R\$ 400,00	01/11/2021	82.900.000.066.502
11	SARA LIBINA CRUZIO NASCIMENTO	***.687.117.**	out/21	01/11/2021	R\$ 400,00	-	-	-	R\$ 400,00	01/11/2021	110.103
12	LIZA REGINA BUENO ROSSO	***.079.099.**	out/21	01/11/2021	R\$ 3.400,00	-	-	-	R\$ 3.400,00	01/11/2021	110.105
13	NOEMIA URRUTHELEAO TAVARES	***.070.000.**	out/21	01/11/2021	R\$ 3.400,00	-	-	-	R\$ 3.400,00	01/11/2021	3.400.000.026.829
14	KEILA CRISTINA MASCARELLO	***.209.897.**	out/21	09/11/2021	R\$ 10.000,00	-	-	-	R\$ 10.000,00	09/11/2021	110.901
15	Carolina Maia M. Sales	***.789.057.**	out/21	09/11/2021	R\$ 6.335,00	-	-	-	R\$ 6.335,00	09/11/2021	110.901
16	JOAO PAULO COLA	***.342.807.**	nov/21	03/12/2021	R\$ 4.250,00	-	-	-	R\$ 4.250,00	03/12/2021	120.302
17	LARA RIBEIRO LIMA	***.868.117.**	nov/21	03/12/2021	R\$ 400,00	-	-	-	R\$ 400,00	03/12/2021	660.829.000.066.502
18	SARA LIBINA CRUZIO NASCIMENTO	***.687.117.**	nov/21	03/12/2021	R\$ 400,00	-	-	-	R\$ 400,00	03/12/2021	120.305
19	LIZA REGINA BUENO ROSSO	***.079.099.**	nov/21	03/12/2021	R\$ 3.400,00	-	-	-	R\$ 3.400,00	03/12/2021	120.304
20	NOEMIA URRUTHELEAO TAVARES	***.070.000.**	nov/21	03/12/2021	R\$ 3.400,00	-	-	-	R\$ 3.400,00	03/12/2021	660.034.000.026.829
21	KEILA CRISTINA MASCARELLO	***.209.897.**	nov/21	03/12/2021	R\$ 10.000,00	-	-	-	R\$ 10.000,00	03/12/2021	120.303
22	Carolina Maia M. Sales	***.789.057.**	nov/21	03/12/2021	R\$ 6.335,00	-	-	-	R\$ 6.335,00	03/12/2021	120.301
23	Thiago Nascimento Prado	***.290.237.**	nov/21	06/12/2021	R\$ 6.800,00	-	-	-	R\$ 6.800,00	06/12/2021	120.601
24	JOAO PAULO COLA	***.342.807.**	dez/21	29/12/2021	R\$ 4.250,00	-	-	-	R\$ 4.250,00	03/01/2022	10.302
25	LARA RIBEIRO LIMA	***.868.117.**	dez/21	29/12/2021	R\$ 400,00	-	-	-	R\$ 400,00	03/01/2022	82.900.000.066.502
26	LIZA REGINA BUENO ROSSO	***.079.099.**	dez/21	29/12/2021	R\$ 3.400,00	-	-	-	R\$ 3.400,00	03/01/2022	10.305
27	NOEMIA URRUTHELEAO TAVARES	***.070.000.**	dez/21	29/12/2021	R\$ 3.400,00	-	-	-	R\$ 3.400,00	03/01/2022	3.400.000.026.829
28	KEILA CRISTINA MASCARELLO	***.209.897.**	dez/21	29/12/2021	R\$ 10.000,00	-	-	-	R\$ 10.000,00	03/01/2022	10.303
29	Carolina Maia M. Sales	***.789.057.**	dez/21	29/12/2021	R\$ 6.335,00	-	-	-	R\$ 6.335,00	03/01/2022	10.301
30	Thiago Nascimento Prado	***.290.237.**	dez/21	29/12/2021	R\$ 6.800,00	-	-	-	R\$ 6.800,00	03/01/2022	10.307
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 114.655,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 114.655,00</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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	LARISSA BATISTA DE SOUZA	Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR	LEIA TEIXEIRA BATISTA ROTELI
Larissa Batista de Souza		Leia Teixeira Batista	
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio	ARMANDO BIONDO FILHO	Coordenador do Projeto UFES	Ethel Leonor Noia Maciel
Armando Biondo Filho			

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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:46

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593292?tipoArquivo=O>

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
<b>ANEXO IX – DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO</b>	
ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia	
Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018	
Nº DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39	
DESCRÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose".	
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X )	Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022	
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022	

ITEM	CREDOR	CPF/CNPJ	DOCUMENTO FISCAL		RETENÇÕES				VALOR LÍQUIDO	DATA DE PAGAMENTO	IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA
			Nº DOC.	DATA EMISSÃO	VALOR BRUTO	INSS	IRRF	ISS			
1	SIGMA-ALDRICH BRASIL LTDA	68.337.658/0001-27	6020	10/09/2021	R\$ 355,00	-	-	-	R\$ 355,00	14/09/2021	91.401
2	Cirurgica Confiança Ltda	31.732.431/0001-76	278562	19/05/2022	R\$ 234,00	-	-	-	R\$ 234,00	15/06/2022	660.021.000.111.513
3	Cirurgica Confiança Ltda	31.732.431/0001-76	278562	19/05/2022	R\$ 50,70	-	-	-	R\$ 50,70	15/06/2022	660.021.000.111.513
4	Cirurgica Confiança Ltda	31.732.431/0001-76	278562	19/05/2022	R\$ 42,00	-	-	-	R\$ 42,00	15/06/2022	660.021.000.111.513
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 681,70</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 681,70</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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	<p>Assinado de forma digital por LARISSA BATISTA DE SOUZA</p> <p>LARISSA BATISTA DE SOUZA</p>	Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR	<p>Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA</p> <p>LEIA TEIXEIRA BATISTA</p>
Larissa Batista de Souza		Leia Teixeira Batista	
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio	<p>Assinado de forma digital por ARMANDO BIONDO FILHO</p> <p>ARMANDO BIONDO FILHO</p>	Coordenador do Projeto UFES	
Armando Biondo Filho		Ethel Leonor Noia Maciel	

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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:46

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593293?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**

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia		Nº DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39	
Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018			
DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose".			
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL ( X )	Nº DA PARCIAL ( 4 )	FINAL ( )
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022			
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022			

ITEM	NOME COMPLETO DO BENEFICIÁRIO	CPF	IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA DO PGTO	DATA PGTO	VALOR	VÍNCULO C/PROJETO	DATAS		TRECHO PERCORRIDO	
							PARTIDA	RETORNO	ORIGEM	DESTINO
1	BARBARA REIS DO NASCIMENTO	***.658.667-**	348.000.000.036.543	29/11/2021	R\$ 1.062,00	-	29/11/2021	03/12/2021	Vitória/ES	Fortaleza/CE
2	Bárbara Almeida Campos	***.337.057-**	112.901	29/11/2021	R\$ 1.062,00	-	29/11/2021	03/12/2021	Vitória/ES	Fortaleza/CE
3	JOAO PAULO COLA	***.342.807-**	71.202	12/07/2022	R\$ 601,80	-	14/07/2022	17/07/2022	Vitória/ES	Curitiba/PR
4	Thiago Nascimento Prado	***.290.237-**	71.201	12/07/2022	R\$ 601,80	-	14/07/2022	17/07/2022	Vitória/ES	Curitiba/PR
5	Thiago Nascimento Prado	***.290.237-**	80.902	09/08/2022	R\$ 424,80	-	10/08/2022	12/08/2022	Vitória/ES	Fortaleza/CE
6	JOAO PAULO COLA	***.342.807-**	80.901	09/08/2022	R\$ 424,80	-	10/08/2022	12/08/2022	Vitória/ES	Fortaleza/CE
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 4.177,20</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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  
**LARISSA BATISTA DE SOUZA:**  digital por ARMANDO BIONDO  
 Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR  
**LEIA TEIXEIRA BATISTA**   
 Botelho

Larissa Batista de Souza  
 ARMANDO BIONDO  
 Coordenador do Projeto /UFES  
 Ethel Leonor Noia Maciel

**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

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:46

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593294?tipoArquivo=O>

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>	
ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia	
N° DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39	
N° DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018	
DESCRÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose".	
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )
PERÍODO DE EXECUÇÃO:	01/09/2021 a 31/08/2022
VIGÊNCIA CONTRATUAL:	13/09/2018 a 30/12/2022

RUBRICA: 5.6 - Passagens													
DADOS DA EMPRESA CONTRATADA PARA FORNECIMENTO DE PASSAGENS													
ITEM	CREDOR	CPF/CNPJ	N° 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	14020/2021	25/11/2021	R\$ 2.926,77	16/12/2021	661.400.000.016.220	BARBARA REIS DO NASCIMENTO	-	29/11/2021	03/12/2021	VIX	FOR
2	AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME	39.327.556/0001-22	14020/2021	25/11/2021	R\$ 2.926,77	16/12/2021	661.400.000.016.220	Barbara Almeida Campos	-	29/11/2021	03/12/2021	VIX	FOR
3	AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME	39.327.556/0001-22	14361/2022	06/06/2022	R\$ 765,67	27/06/2022	661.400.000.016.220	JOAO PAULO COLA	-	14/07/2022	17/07/2022	VIX	CWB
4	AZ TURISMO E VIAGENS LTDA - ME	39.327.556/0001-22	14361/2022	06/06/2022	R\$ 792,77	27/06/2022	661.400.000.016.220	Thiago Nascimento Prado	-	14/07/2022	17/07/2022	VIX	CWB
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 7.411,98</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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	LARISSA BATISTA	Assinado digitalmente em nome de LARISSA BATISTA DE SOUZA	Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR	LEIA TEIXEIRA BATISTA	Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA
Larissa Batista de Souza	[REDACTED]	[REDACTED]	Leia Teixeira Batista	BOTELHO	[REDACTED]
Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio	ARMANDO BIONDO	Assinado de forma digital por ARMANDO BIONDO	Coordenador do Projeto/ UFES	Ethel Leonor Noia Maciel	
Armando Biondo Filho	FILHO	[REDACTED]			

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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:47

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593295?tipoArquivo=O>



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

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
<b>XII - RELAÇÃO DE BENS PERMANENTES ADQUIRIDOS</b>	
ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia	
N° DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018	
DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose".	
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )
PERÍODO DE EXECUÇÃO:	01/09/2021 a 31/08/2022
VIGÊNCIA CONTRATUAL:	13/09/2018 a 30/12/2022

ITEM	FORNECEDOR		DOC. FISCAL	CNPJ	ESPECIFICAÇÃO DO BEM	QUANT.	VALOR		N° DO TERMO DE DOAÇÃO E RESPONSABILIDADE	N° DO PATRIMÔNIO /UFES	RUBRICA
	DATA DE PAGAMENTO	RAZÃO SOCIAL					UNITÁRIO	TOTAL			
		"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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio de Apoio / CONTADOR  
 LARISSA BATISTA DE SOUZA:  Assinado de forma digital por LARISSA BATISTA DE SOUZA em 21/10/2022 às 14:12:40 -03  
 Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio / CONTADOR  
 LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO:  Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO em 21/10/2022 às 14:12:40 -03

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio  
 ARMANDO BIONDO FILHO:  Assinado de forma digital por ARMANDO BIONDO FILHO em 21/10/2022 às 14:12:40 -03  
 Coordenador do Projeto/UFES  
 Eitel Leonor Noia Maciel

Notas Explicativas:  
 01. A prestação de contas final deverá estar composta com a relação de todos os bens patrimoniais 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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:47

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593296?tipoArquivo=O>

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
<b>XIII – RELAÇÃO DE BENS PRODUZIDOS</b>	
ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia	Nº DO PROCESSO: 23068.041588/2018-39
Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018	DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose".
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )	
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022	
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022	

ITEM	FORNECEDOR		CNPJ	ESPECIFICAÇÃO DO BEM	QUANT.	VALOR		Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E RESPONSABILIDADE	Nº DO PATRIMÔNIO/UFES	RUBRICA
	RAZÃO SOCIAL	DATA DE PAGAMENTO				DOC. FISCAL	UNITÁRIO			
	"Não se aplica"									
<b>TOTAL</b>							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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

**LARISSA BATISTA DE SOUZA**

Larissa Batista de Souza

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

**LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTEH**

Leia Teixeira Batista

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

**ARMANDO BIONDO FILHO**

Armando Biondo Filho

Coordenador do Projeto/UFES

**Ethel Leonor Noia Maciel**

Ethel Leonor Noia Maciel

Notas Explicativas:  
01. A prestação de contas final deverá estar composta com a relação de todos os bens patrimonizados 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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:47

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593297?tipoArquivo=O>

<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	
<b>XIV – RELAÇÃO DE BENS CONSTRUIDOS</b>	
ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia	N° DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39
N° DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018	DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Aderção ao Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose".
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X )	N° DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022	
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022	

ITEM	FORNECEDOR			QUANT.	VALOR		N° DO TERMO DE DOAÇÃO E RESPONSABILIDADE	N° DO PATRIMÔNIO/UFES	RUBRICA
	RAZÃO SOCIAL	DATA DE PAGAMENTO	DOC. FISCAL		CNPJ	ESPECIFICAÇÃO DO BEM			
	"Não se aplica"								
<b>TOTAL</b>									
						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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  
**LARISSA BATISTA DE SOUZA**  
Assinado digitalmente por LARISSA BATISTA DE SOUZA em 21/10/2022 às 11:53:48. Para visualizar a assinatura digital, clique aqui para baixar o certificado em formato de arquivo.  
CNPJ: 09.083.050/0001-06  
Assinado digitalmente por LARISSA BATISTA DE SOUZA em 21/10/2022 às 11:53:48. Para visualizar a assinatura digital, clique aqui para baixar o certificado em formato de arquivo.  
CNPJ: 09.083.050/0001-06

Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR  
**LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO**  
Assinado digitalmente por LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO em 21/10/2022 às 15:10:07. Para visualizar a assinatura digital, clique aqui para baixar o certificado em formato de arquivo.  
CPF: 061.312.829-00

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio  
**ARMANDO BIONDO FILHO**  
Assinado digitalmente por ARMANDO BIONDO FILHO em 21/10/2022 às 15:10:07. Para visualizar a assinatura digital, clique aqui para baixar o certificado em formato de arquivo.  
CPF: 061.312.829-00

Coordenador do Projeto/ UFES  
**Elthel Leonor Noia Maciel**

**Notas Explicativas:**  
01. A prestação de contas final deverá estar composta com a relação de todos os bens patrimoniais 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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:47

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593298?tipoArquivo=O>

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ANEXO XV – RELAÇÃO DE TREINADOS/CAPACITADOS**

ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia		Nº DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39
Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018	DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da infecção Latente da Tuberculose".	
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X ) Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )		
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022		
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022		

ITEM	NOME COMPLETO	CPF	TIPO DE TREINAMENTO	DATA DO TREINAMENTO/ CAPACITAÇÃO
1	George Fernandes Costa	[REDACTED]	On-line e individual	19/04/2022
2	Karoline Neumann Gomes	[REDACTED]	On-line e individual	19/04/2022
3	Raony Pegorreti	[REDACTED]	On-line e individual	19/04/2022
4	Debora Rosa Pereira	[REDACTED]	On-line e individual	19/04/2022
5	Stella Gegenheimer	[REDACTED]	On-line e individual	20/04/2022
6	Bruna Beling	[REDACTED]	On-line e individual	14/09/2022
7	Paula Gabriela Pedras	[REDACTED]	On-line e individual	16/09/2022
8	Milena Moraes	[REDACTED]	On-line e individual	16/09/2022

*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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	LARISSA BATISTA DE SOUZA [REDACTED]	Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR	LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO [REDACTED]
Larissa Batista de Souza	2	Leia Teixeira Batista	Assinado de forma digital por LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO Dados: 2022.10.28 15:04:03 -0300'

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio	ARMANDO BIONDO [REDACTED]	Coordenador do Projeto/UFES	leonor Noia Maciel
Armando Biondo Filho			

**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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:47

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593299?tipoArquivo=O>



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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

<b>ANEXO XVI – RELAÇÃO DE BOLSISTAS</b>	
ENTIDADE CONTRATADA: Fundação Espírito-santense de Tecnologia	Nº DO PROCESSO: 23068.041568/2018-39
Nº DO INSTRUMENTO CONTRATUAL: 25/2018	DESCRIÇÃO: "Avaliação da Segurança e Adesão ao Tratamento da Infecção Latente da Tuberculose".
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( X )	Nº DA PARCIAL ( 4 ) FINAL ( )
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/09/2021 a 31/08/2022	
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 13/09/2018 a 30/12/2022	

ITEM	NOME COMPLETO	IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL	CPF	TIPO DE VÍNCULO	CARGA HORÁRIA	VALOR DA BOLSA R\$	TIPO DE BOLSA	DATA DE INÍCIO	DATA DO FIM
1	JOAO PAULO COLA	2021141235	***.342.807-**	Aluno	-	R\$ 4.250,00	GD	ago/21	jan/22
2	LARA RIBEIRO LIMA	2019200765	***.868.117-**	Aluno	-	R\$ 400,00	IC	ago/21	jan/22
3	SARA LIBINA CRUZIO NASCIMENTO	2017101477	***.687.117-**	Aluno	-	R\$ 400,00	IC	abr/19	set/19
4	LIZA REGINA BUENO ROSSO	20190013919	***.079.099-**	Aluno	-	R\$ 3.400,00	GM	set/21	out/21
5	NOEMIA URRUTHEAO TAVARES	103697	***.070.000-**	Docente	-	R\$ 3.400,00	IPP	ago/21	set/21
6	KEILA CRISTINA MASCARELLO	1987813	***.209.897-**	Aluno	-	R\$ 10.000,00	IPP	out/21	dez/21
7	Carolina Maia M. Sales	2496072	***.789.057-**	Docente	-	R\$ 6.335,00	IPP	out/21	dez/21
8	Bárbara Juliana Pinheiro Borges	-	***.878.268-**	Aluno	-	R\$ 4.100,00	PD	dez/18	mai/19
9	Icaro Henrique Honorato	-	***.949.157-**	Aluno	-	R\$ 1.100,00	DCTI	dez/18	ago/19
10	Bárbara Reis do Nascimento	1281358	***.658.667-**	Aluno	-	R\$ 400,00	IC	dez/18	ago/19
11	Josemary Pinho Guimarães	2016202258	***.282.737-**	Aluno	-	R\$ 400,00	IC	dez/18	ago/19
12	Gláucia Rebeca Barbosa Ramos	2017100528	***.946.046-**	Aluno	-	R\$ 400,00	IC	dez/18	ago/19
13	Rodrigo Leite Locatelli	2017100528	***.739.387-**	Aluno	-	R\$ 1.100,00	DCTI	dez/18	ago/19
14	Giovanna Scorsini Vieira	-	***.616.299-**	Aluno	-	R\$ 400,00	IC	jan/19	out/19
15	Larissa de A. L. Barbosa	-	***.112.909-**	Aluno	-	R\$ 400,00	IC	jan/19	out/19
16	Bárbara Almeida Campos	-	***.337.057-**	Aluno	-	R\$ 1.100,00	DCTI	set/19	set/19
17	Jennifer Jovita Silva	-	***.095.241-**	Aluno	-	R\$ 400,00	IC	dez/19	ago/20
18	Barbara Manuella Cardoso Sodre Alves	-	***.241.155-**	Docente	-	R\$ 1.753,33	DCTI	dez/19	abr/20
19	Thiago Nascimento Prado	2496072	***.290.237-**	Aluno	-	R\$ 6.800,00	IPP	nov/21	dez/21

**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, 21 de outubro de 2022

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio **LARISSA BATISTA DE SOUZA:** Responsável pela Prest. de Contas/Fundação de Apoio/CONTADOR  
 Assinado de forma digital por LARISSA BATISTA DE SOUZA  
 LEIA TEIXEIRA BATISTA BOTELHO

Assinado de forma digital por ARMANDO BIONDO FILHO  
 por ARMANDO BIONDO FILHO  
 Coordenador do Projeto/ UFES  
 Eitel Leonor Noia Maciel

**Notas Explicativas:**

- Deverão ser relacionados todos os bolsistas que atuaram durante a vigência do contrato
- 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 n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:47

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593300?tipoArquivo=O>





UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:47

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593301?tipoArquivo=O>





UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:48

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593302?tipoArquivo=O>





UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

**PROTOCOLO DE ASSINATURA**



O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES n° 1.269 de 30/08/2018, por  
ETHEL LEONOR NOIA MACIEL - SIAPE 1281358  
Departamento de Enfermagem - DE/CCS  
Em 28/10/2022 às 09:48

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:  
<https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/593303?tipoArquivo=O>