

TERMO ADITIVO

TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO №. 1008/2019 CELEBRADO ENTRE A UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO E A FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA – FEST

Processo nº. 23068.027299/2019-89

A UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO, doravante denominada UNIVERSIDADE, autarquia educacional de regime especial, situada na Av. Fernando Ferrari, 514, Campus Universitário, Goiabeiras, Vitória/ES, CEP 29.075-910, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 32.479.123/0001-43, neste ato representada por sua Pró-Reitora de Administração por delegação da Portaria nº. 542/2015-GR/UFES, Teresa Cristina Janes Carneiro, brasileira, casada, portadora da carteira de identidade nº. 467.174 — SSP-ES, CPF nº. 826.569.167-04, e a FUNDAÇÃO ESPÍRITO SANTENSE DE TECNOLOGIA - FEST, doravante denominada FUNDAÇÃO DE APOIO, fundação de direito privado sem fins lucrativos, com sede na Av. Fernando Ferrari, nº. 845, Campus Universitário, Goiabeiras, Vitória, ES, CNPJ/MF nº. 02.980.103/0001-90, representada neste ato pelo seu Superintendente, Armando Biondo Filho, brasileiro, divorciado, portador da carteira de identidade 3.052.172 IFP-RJ, CPF nº 376.717.407-30, resolvem celebrar o presente TERMO ADITIVO pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente Termo Aditivo tem por objeto prorrogar a vigência contratual da data de 05/09/2023 a 05/09/2024, assim como inserir planilha de receitas e despesas reorçamentada, **AUMENTANDO** o valor a ser gerido pela fundação de apoio.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR DO TERMO ADITIVO

SUBCLÁUSULA PRIMEIRA: O valor a ser ACRESCIDO do valor a ser gerido pela fundação de apoio é de R\$1.334.445,82 (um milhão, trezentos e trinta e quatro mil, quatrocentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos).

SUBCLÁUSULA SEGUNDA: O valor total a ser gerido pela fundação de apoio passa a ser R\$ 4.881.097,39 (quatro milhões, oitocentos e oitenta e um mil, noventa e sete reais e trinta e nove centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA – DA REORÇAMENTAÇÃO

É vedada a realização pela FUNDAÇÃO DE APOIO de gastos que estejam pendentes de definição ou que não possuam o devido detalhamento na planilha de receitas e despesas que expresse todos os custos, preços/valores unitários, quantitativos e metodologia de cálculo nos termos do Acórdão nº. 9604/2017-TCU.





CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam mantidas integralmente as demais cláusulas e condições estabelecidas no instrumento inicial, desde que não contrariem, implícita ou explicitamente, as previstas neste Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DA PUBLICAÇÃO

A UFES providenciará, sem ônus para a FUNDAÇÃO DE APOIO, a publicação do extrato do presente aditamento no Diário Oficial da União, até o 5º dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura, para ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias daquela data.

E POR ESTAREM JUSTAS E ACORDADAS, AS PARTES ASSINAM O PRESENTE INSTRUMENTO EM UMA VIA DE IGUAL TEOR E FORMA.

Vitória, ES.

Teresa Cristina Janes Carneiro

ABF

TERESA CRISTINA JANES CARNEIRO

Pró-Reitora de Administração

ARMANDO BIONDO FILHO
Superintendente da FEST

EUSTHOYTO VINICIUS RIBEIRO DE CASTRO

FERNANDO BISSOLI

EUSTAQUIO VINICIUS RIBEIRO DE CASTRO

Coordenador

FERNANDO COUTINHO BISSOLI

Fiscal



PLANILHA DE RECEITAS E DESPESAS	EM R\$	EM R\$		EM R\$	EM R\$
RECEITAS	PREVISTO	REFORMULAÇÃO 1	REFORMULAÇÃO 2	REALIZADO	REORÇAMENTADO
1 – RECEITA PRINCIPAL DO PROJETO	R\$ 2.793.937,39	R\$ 2.793.937,39	R\$ 3.491.633,86	R\$ 3.124.628,01	R\$ 4.826.079,68
2 – OUTRAS RECEITAS DO PROJETO		R\$ 31.277,42	R\$ 55.017,71		R\$ 55.017,71
TOTAL DA RECEITA	R\$ 2.793.937,39	R\$ 2.825.214,81	R\$ 3.546.651,57	R\$ 3.124.628,01	R\$ 4.881.097,39
DESPESAS	PREVISTO	PREVISTO	PREVISTO	PREVISTO	PREVISTO
3 -	- PESSOA FÍSICA	(SEM VÍNCULO)			
	/IÇOS ADMINISTR	ATIVOS E AUXILIARES	3		
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)	R\$ -			R\$ -	R\$ -
CURTOTAL	l né			I pê	Dê
SUBTOTAL	R\$ - 2 - ATIVIDADES FII	M DO BBO IETO		R\$ -	R\$ -
	I	W DO FROJETO		I	
3.2.1 – Atividades Didáticas (X horas x VALOR hora/aula) 3.2.2 – Estagiários					
3.2.3 – Diárias	R\$ 20.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
3.2.4 – Outros Serviços de Terceiros	114 20: 100,00	πφ 0,00	1 (φ 0,00	1 (φ 0,00	1 (φ 0,00
3.2.5 – INSS (20% sobre 3.2, exceto 3.2.2 e 3.2.3)					R\$ -
SUBTOTAL	R\$ 20.100,00			R\$ -	R\$ -
	3.3 - BOL				
3.3.1 – Bolsa de Pesquisa (X meses x VALOR bolsa)	R\$ 411.316,92	R\$ 627.067,74	R\$ 768.117,45	R\$ 637.757,21	R\$ 1.090.665,61
3.3.2 – Bolsa de Extensão (X meses x VALOR bolsa)	<u> </u>			<u> </u>	
	I = 4				
SUBTOTAL	R\$ 411.316,92			R\$ 637.757,21	R\$ 1.090.665,61
	•	CULO COM A FUNDAÇ	•		
	/IÇOS ADMINISTR	ATIVOS E AUXILIARES	5	ı	
4.1.1 – Pessoal Celetista (X meses x valor mensal)					
4.1.2 – Encargos Sociais					
4.1.3 – Fundo de Rescisão					
4.1.4 – Vale Transporte 4.1.5 – Vale Alimentação					
4. I.3 – Vale Alli leritação	<u> </u>				
SUBTOTAL	R\$ -			R\$ -	R\$ -
	2 - ATIVIDADES FII	M DO PROJETO		ΓΦ -	Γ.Φ -
4.2.1 – Pessoal Celetista (X meses x valor mensal)	R\$ 946.049,28	R\$ 873.912,16	R\$ 1.072.072,32	R\$ 969.616,68	R\$ 1.408.691,68
4.2.2 – Encargos Sociais	R\$ 350.984,28	R\$ 324.221,41	R\$ 397.738,83	R\$ 359.727,79	R\$ 522.624,61
4.2.3 – Fundo de Rescisão	R\$ 382.203,91	R\$ 353.060,51	R\$ 433.117,22	R\$ 391.725,14	R\$ 569.111,44
4.2.4 – Vale Transporte	R\$ 23.647,68	R\$ 0,00	R\$ 5.544,00	R\$ 661,80	R\$ 10.868,00
4.2.5 – Vale Alimentação	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.334,00	R\$ 13.167,00	R\$ 50.160,00
4.2.6 – Outros beneficios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.283,03	R\$ 10.000,00	R\$ 89.259,03
		-			
SUBTOTAL	R\$ 1.702.885,15		R\$ 1.985.089,40	R\$ 1.744.898,41	R\$ 2.650.714,76
	5 – PESSOA J	URÍDICA			
5.1 – Material de Consumo	R\$ 126.570,44	R\$ 126.477,52	R\$ 126.477,53	R\$ 111.320,41	R\$ 153.077,67
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\$ 19.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
5.7 – Hospedagem	 				
5.8 – Alimentação	 				
5.9 – Divulgação e Publicidade 5.10 – Serviços Técnicos e de Consultoria	 				
5.11 – Despesa Operacional Administrativa da Fundação (DOA)	R\$ 116.414,05	R\$ 116.414,05	R\$ 145.484,74	R\$ 145.484,74	R\$ 201.086,65
5.12 – Adequações de instalação ou obras	110.414,00	1.ψ 110.414,00	114 170.704,74	1.ψ 140.404,74	1 Ψ 201.000,00
5.13 – Adequações de Instalação ou obras 5.13 – Outros Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)	R\$ 47.808,66	R\$ 54.819,25	R\$ 85.028,22	R\$ 48.713,01	R\$ 182.292,74
5.14 – Despesas Bancárias	1 ψ τι .000,00	1 (ψ 0 '' . 0 1 ' ' 3, 2 0	1 (ψ 0.0.020,22	1.ψ -τυ.1 13,01	1\Ψ 1U2.232,14
	•	<u> </u>			
SUBTOTAL	R\$ 310.393,15	R\$ 297.710,82	R\$ 356.990,49	R\$ 305.518,16	R\$ 536.457,06
	6 – OUTRAS D		000.000,40		000.701,00
6.1 – Desenvolvimento do Ensino, da Pesquisa e da Extensão - DEPE	R\$ 265.432,17		R\$ 331.705,21	R\$ 331.705,20	R\$ 458.477,57
6.2 – Ressarcimento à UFES	R\$ 83.810,00		R\$ 104.749,02	R\$ 104.749,03	R\$ 144.782,39
6.3 – Reserva Técnica de Contingência	R\$ -	. 23.0.0,00		R\$ -	R\$ -
, and the second	-	-		•	
SUBTOTAL	R\$ 349.242,17	R\$ 349.242,17	R\$ 436.454,23	R\$ 436.454,23	R\$ 603.259,96
	7 - RESUMO DAS				
7.1 – PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)	R\$ 20.100,00		R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.2 – PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO)	R\$ 1.702.885,15	R\$ 1.551.194,08			R\$ 2.650.714,76
7.3 – BOLSAS	R\$ 411.316,92	·	R\$ 768.117,45		R\$ 1.090.665,61
7.4 – PESSOA JURÍDICA	R\$ 310.393,15		R\$ 356.990,49	R\$ 305.518,16	R\$ 536.457,06
7.5 – OUTRAS DESPESAS	R\$ 349.242,17	R\$ 349.242,17	R\$ 436.454,23	R\$ 436.454,23	R\$ 603.259,96
TOTAL DA DESPESA	R\$ 2.793.937,39	R\$ 2.825.214,81	R\$ 3.546.651,57	R\$ 3.124.628,01	R\$
					Carried AT A Pa

PLANILHA DE RECEIT	AS E DESPESAS*		EM R\$
RECEITA	AS		PREVISTO
1 – RECEITA PRINCIPAL DO PROJETO		R\$	4.826.079,68
2 - RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA AUTORIZADOS PELA	ENTIDADE FINANCIADORA DO PROJETO	R\$	55.017,71
3 – OUTRAS RECEITAS DO PROJETO		- 4	
TOTAL DA RECEITA	ODIENTAÇÃO	R\$	4.881.097,39
DESPESAS 3 - PESSOA FÍSICA (SEM VÍNO	ORIENTAÇÃO		VALOR
	OS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES		
3.1.1 – Coordenação Geral	Preencher o ANEXO 1	R\$	-
3.1.2 – Equipe Administrativa	Preencher o ANEXO 2	R\$	-
3.1.3 – Estagiários	Preencher o ANEXO 3	R\$	-
3.1.4 – Diárias	Preencher o ANEXO 4	R\$	-
3.1.5 – Outros Serviços de Terceiros 3.1.6 – INSS (20% sobre 3.1, exceto 3.1.3 e 3.1.4)	Preencher o ANEXO 5 Corresponde ao valor de 20% sobre 3.1, exceto 3.1.3 e 3.1.4	R\$ R\$	
SUBTOTAL	Corresponde ad valor de 20% sobre 3.1, exceto 3.1.3 e 3.1.4	R\$	-
	ATIVIDADES FIM DO PROJETO		
3.2.1 – Atividades Didáticas (X horas x VALOR hora/aula)	Preencher o ANEXO 6	R\$	-
3.2.2 – Estagiários	Preencher o ANEXO 7	R\$	-
3.2.3 – Diárias 3.2.4 – Outros Serviços de Terceiros	Preencher o ANEXO 8 Preencher o ANEXO 9	R\$ R\$	-
3.2.4 – Outros Serviços de Terceiros 3.2.5 – INSS (20% sobre 3.2, exceto 3.2.2 e 3.2.3)	Corresponde ao valor de 20% sobre 3.2, exceto 3.2.2 e 3.2.3	R\$	<u> </u>
SUBTOTAL	35.153portad ad talor do 2070 30bit 0.2, 0x00t0 0.2.2 e 0.2.0	R\$	
	3.3 - BOLSAS		
3.3.1 – Bolsa de Pesquisa	Preencher o ANEXO 10	R\$	1.090.665,61
3.3.2 – Bolsa de Extensão	Preencher o ANEXO 11	R\$	-
SUBTOTAL	CULO COM A FUNDAÇÃO)	R\$	1.090.665,61 2.650,714,76
4 – PESSOA FÍSICA (COM VÍNO	OS ADMINISTRATIVOS E AUXILIARES	R\$	2.000.714,70
4.1.1 – Pessoal Celetista	Preencher o ANEXO 12	R\$	
4.1.2 – Encargos Sociais	Corresponde ao valor de 37,10% sobre o 4.1.1	R\$	
4.1.3 – Fundo de Rescisão	Corresponde ao valor de 40,40% sobre o 4.1.1	R\$	-
4.1.4 – Vale Transporte	Preencher o ANEXO 13	R\$	-
4.1.5 – Vale Alimentação 4.1.6 – Outros Benefícios	Preencher o ANEXO 14	R\$ R\$	-
SUBTOTAL	Preencher o ANEXO 15	R\$	-
	ATIVIDADES FIM DO PROJETO	ıνΨ	
4.2.1 – Pessoal Celetista	Preencher o ANEXO 16	R\$	1.408.691,68
4.2.2 – Encargos Sociais	Corresponde ao valor de 37,10% sobre o 4.2.1	R\$	522.624,61
4.2.3 – Fundo de Rescisão	Corresponde ao valor de 40,40% sobre o 4.2.1	R\$	569.111,44
4.2.4 – Vale Transporte	Preencher ANEXO 17	R\$	10.868,00
4.2.5 – Vale Alimentação	Preencher ANEXO 18	R\$	50.160,00
4.2.6 – Outros Benefícios	Preencher ANEXO 19	R\$	89.259,03
SUBTOTAL	•	R\$	2.650.714,76
5 – PESSOA J	IURÍDICA	R\$	536.457,06
5.1 – Material de Consumo	Preencher o ANEXO 20	R\$	153.077,67
5.2 – Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente Nacional	Preencher o ANEXO 21	R\$	-
5.3 – Aquisição de Equipamentos e Mat. Permanente Importado	Preencher o ANEXO 22	R\$	-
5.4 – Despesas Acessórias de Importação	Preencher o ANEXO 23	R\$	-
5.5 – Despesas com Transporte (combustível, pedágio,etc)	Preencher o ANEXO 24	R\$	
5.6 – Passagens	Preencher o ANEXO 25	R\$	-
5.7 – Hospedagem	Preencher o ANEXO 26	R\$	
5.8 – Alimentação	Preencher o ANEXO 27	R\$	-
5.9 – Divulgação e Publicidade	Preencher o ANEXO 28	R\$	-
5.10 – Serviços Técnicos e de Consultoria	Preencher o ANEXO 29	R\$	-
5.11 – Despesa Operacional Administrativa da Fundação (DOA)		R\$	201.086,65
5.12 – Adequações de Instalação ou Obras	Preencher o ANEXO 30	R\$	-
5.13 – Outros Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)	Preencher o ANEXO 31	R\$	182.292,74
SUBTOTAL		R\$	536.457,06
6 – OUTRAS D	ESPESAS	R\$	603.259,96
6.1 – Desenvolvimento do Ensino, da Pesquisa e da Extensão - DEPE		R\$	458.477,57
6.2 – Ressarcimento à UFES		R\$	144.782,39
6.3 – Reserva Técnica de Contingência			
SUBTOTAL		R\$	603.259,96
	- RESUMO DAS DESPESAS		
7.1 – Pessoa Física (sem vínculo)		R\$	
7.2 – Pessoa Física (com vínculo)		R\$	2.650.714,76
7.3 – Bolsas		R\$	1.090.665,61
7.4 – Pessoa Jurídica		R\$	536.457,06
7.5 – Outras Despesas		R\$	603.259,96
TOTAL DA DESPESA		R\$	4.881.097,39



ANEXOS 1-11 - RUBRICA	3: PESSOA FÍSICA	(SEM VINCUI	_O)		
Observação: Nas tabelas abaixo, a ausência	de indicação de no	mes e respectiv	os pagamentos a		
	i ser devidamente ju		. 5		
	-				
ANEXO	1 - Coordenação Gera	l (Rubrica 3.1.1)			
Nome	Tempo (meses)	Valor Mensal	Carga horária mensal	Valor Total	
			, and the second	R\$ -	
	TOTAL			R\$ -	
	ANEXO 2 - Equipe Adn	ninistrativa (Rubr	ica 3.1.2)		
			Possui vínculo com a	Carga horária	
Nome	Tempo (meses)	Valor Mensal	Ufes?	mensal	Valor Total
					R\$ -
	TOTAL				R\$ -
	ANEXO 3 - Estagi	ários (Rubrica 3.1	.3)		
			Possui vínculo com a	Carga horária	
Nome	Tempo (meses)	Valor Mensal	Ufes?	mensal	Valor Total
			0.00.	c.iiai	R\$ -
	TOTAL		1		R\$ -
	101742				ПФ
ANEVO 2 Mala	Transporte (Rubrica 4	1 4)			
			Valor Total		
Nome	Tempo (meses)	Valor Mensal	Valor Total R\$ -		
TOTAL			R\$ - R\$ -		
TOTAL			R\$ -		
ANITYO	D:(: (D.I.: 0.4.4)				
	Diárias (Rubrica 3.1.4)				
Beneficiário	Tempo (dias)	Valor Diário	Valor Total		
			R\$ -		
			R\$ -		
			R\$ -		
TOTAL			R\$ -		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			φ		
AN	EXO 5 - Outros Serviço	s de Terceiros (Ri			
AN Nome			ubrica 3.1.5)	Possui vínculo	Valor
	EXO 5 - Outros Serviço Serviç			Possui vínculo com a Ufes?	Valor
	Serviç		ubrica 3.1.5)		
			ubrica 3.1.5)		Valor R\$ -
Nome	Serviç TOTAL	0	ubrica 3.1.5)		
Nome ANEXO 6 - Ativida	Serviç TOTAL ades Didáticas (Rubrica	0 3.2.1)	ubrica 3.1.5) Critério de Seleção		
Nome	Serviç TOTAL	0	ubrica 3.1.5) Critério de Seleção Valor Total		
Nome ANEXO 6 - Ativida	Serviç TOTAL ades Didáticas (Rubrica	0 3.2.1)	ubrica 3.1.5) Critério de Seleção Valor Total R\$		
Nome ANEXO 6 - Ativida Atividade	Serviç TOTAL ades Didáticas (Rubrica	0 3.2.1)	valor Total R\$ - R\$		
Nome ANEXO 6 - Ativida	Serviç TOTAL ades Didáticas (Rubrica	0 3.2.1)	ubrica 3.1.5) Critério de Seleção Valor Total R\$		
Nome ANEXO 6 - Ativida Atividade	Serviç TOTAL ades Didáticas (Rubrica	0 3.2.1)	valor Total R\$ - R\$		
Nome ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses)	3.2.1) Valor Mensal	valor Total R\$ - R\$		
Nome ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL	Serviç TOTAL ades Didáticas (Rubrica	3.2.1) Valor Mensal	valor Total R\$ - R\$		
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses)	o 3.2.1) Valor Mensal	valor Total R\$ - R\$	com a Ufes?	
Nome ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses)	3.2.1) Valor Mensal	valor Total R\$ - R\$ - R\$ -		
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses)	o 3.2.1) Valor Mensal	valor Total R\$ - R\$ - Possui vínculo com a	com a Ufes?	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses)	o 3.2.1) Valor Mensal	valor Total R\$ - R\$ - Possui vínculo com a	com a Ufes?	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) IEXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses)	o 3.2.1) Valor Mensal	valor Total R\$ - R\$ - Possui vínculo com a	com a Ufes? Valor Total R\$ -	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) IEXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses)	o 3.2.1) Valor Mensal	valor Total R\$ - R\$ - Possui vínculo com a	com a Ufes? Valor Total R\$ -	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL ANOME	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) EXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses)	o 3.2.1) Valor Mensal	valor Total R\$ - R\$ - Possui vínculo com a	com a Ufes? Valor Total R\$ -	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL ANOME	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) EEXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses) TOTAL	o 3.2.1) Valor Mensal	valor Total R\$ - R\$ - Possui vínculo com a	com a Ufes? Valor Total R\$ -	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL ANOME	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) EXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses)	valor Mensal	Valor Total R\$ - R\$ - R\$ - Valor Total Valor Total Valor Total Valor Total	com a Ufes? Valor Total R\$ -	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL AN Nome ANEXO 8 - Beneficiário	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) EEXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses) TOTAL	valor Mensal	Valor Total R\$ - R\$ - R\$ - Valor Total R\$ - Valor Total R\$ - Valor Total R\$ -	com a Ufes? Valor Total R\$ -	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL ANOME	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) EEXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses) TOTAL	valor Mensal	Valor Total R\$ - Possui vínculo com a Ufes? Valor Total R\$ -	com a Ufes? Valor Total R\$ -	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL AN Nome ANEXO 8 - Beneficiário	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) EEXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses) TOTAL	valor Mensal	Valor Total R\$ - R\$ - R\$ - Valor Total R\$ - Valor Total R\$ - Valor Total R\$ -	com a Ufes? Valor Total R\$ -	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL AN Nome ANEXO 8 - Beneficiário	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) IEXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses) TOTAL Diárias (Rubrica 3.2.3) Tempo (dias)	valor Mensal Valor Mensal Valor Mensal	Valor Total R\$ - R\$ - Valor Total R\$ - R\$ - R\$ - R\$ - Possui vínculo com a Ufes?	com a Ufes? Valor Total R\$ -	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL AN Nome ANEXO 8 - Beneficiário TOTAL	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) EXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses) TOTAL Diárias (Rubrica 3.2.3) Tempo (dias)	valor Mensal Valor Mensal Valor Mensal Valor Diário	Valor Total R\$ - R\$ - Valor Total R\$ - R\$ - R\$ - Ufes?	Valor Total R\$ - R\$ -	R\$ -
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL AN Nome ANEXO 8 - Beneficiário	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) IEXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses) TOTAL Diárias (Rubrica 3.2.3) Tempo (dias)	valor Mensal Valor Mensal Valor Mensal Valor Diário	Valor Total R\$ - R\$ - Valor Total R\$ - R\$ - R\$ - R\$ - Possui vínculo com a Ufes?	Valor Total R\$ - R\$ -	
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL AN Nome ANEXO 8 - Beneficiário TOTAL	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) EXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses) TOTAL Diárias (Rubrica 3.2.3) Tempo (dias)	valor Mensal Valor Mensal Valor Mensal Valor Diário	Valor Total R\$ - R\$ - Valor Total R\$ - R\$ - R\$ - Ufes?	Valor Total R\$ - R\$ -	R\$ -
ANEXO 6 - Ativida Atividade TOTAL AN Nome ANEXO 8 - Beneficiário TOTAL	TOTAL ades Didáticas (Rubrica Tempo (meses) EXO 7 - Estagiários (Ru Tempo (meses) TOTAL Diárias (Rubrica 3.2.3) Tempo (dias)	valor Mensal Valor Mensal Valor Mensal Valor Diário	Valor Total R\$ - R\$ - Valor Total R\$ - R\$ - R\$ - Ufes?	Valor Total R\$ - R\$ -	R\$ -



	ANI	EXO 10 - Bolsa d	le Pesquisa (Rubrica 3	3.3.1)			_	
			cursando graduação:	•				
Valor mínimo igu	al ao praticado pelo CN		R\$ 2.000,00 (dois mil rea	- '	.1) da Res.46/2019	-Cun		
Nome	CPF	Carga horária mensal	Instituição de Origem	Possui vínculo com a Ufes?	Tempo (meses)	Valor Mensal		Valor Total
Bolsista graduação	a definir	88	UFES	Sim	41	R\$ 780,00	R\$	31.980,00
Bolsista graduação	a definir	88	UFES	Sim	40	R\$ 780,00	R\$	31.200,00
Bolsista graduação	a definir	88	UFES	Sim	52	R\$ 780,00	R\$	40.560,00
		SUBTOTAL					R\$	103.740,00
	<u>F</u>	ara discentes c	ursando especializaçã	<u>o:</u>				
Valor mínimo igu	ial ao praticado pelo CN	IPq e máximo de	R\$ 3.000,00 (três mil rea	is) - art. 18, § 2º, b.	2) da Res.46/2019	-Cun		
Nome	CPF	Carga horária mensal	Instituição de Origem	Possui vínculo com a Ufes?	Tempo (meses)	Valor Mensal		Valor Total
							R\$	-
		SUBTOTAL					R\$	-
Valor mínimo igua	l ao praticado pelo CNP		s cursando mestrado: \$ 4.000,00 (quatro mil re	eais) - art. 18, § 2º, I	o.3) da Res.46/201	9-Cun		
Nome	CPF	Carga horária mensal	Instituição de Origem	Possui vínculo com a Ufes?	Tempo (meses)	Valor Mensal		Valor Total
							R\$	-
		SUBTOTAL					R\$	-
		Para discentes	cursando doutorado	<u>:</u>				
Valor mínimo igu	al ao praticado pelo CN	Pq e máximo de I	R\$ 5.000,00 (cinco mil re	ais) - art. 18, § 2º, b	.4) da Res.46/2019	9-Cun		
Nome	CPF	Carga horária mensal	Instituição de Origem	Possui vínculo com a Ufes?	Tempo (meses)	Valor Mensal		Valor Total
							R\$	-
		SUBTOTAL					R\$	-
	Р	ara discentes cu	ırsando pós-doutorac	lo:				
Valor mínimo igual ao p	_				§ 2º, b.5) da Res.4	16/2019-Cun		
Nome	CPF	Carga horária mensal	Instituição de Origem	Possui vínculo com a Ufes?	Tempo (meses)	Valor Mensal		Valor Total
Cleiton Kenup Piumbini	055.335.857-02	40	UFES	Sim	12	R\$ 7.370,00	R\$	88.440,00
		SUBTOTAL					R\$	88.440,00
Valor mínimo igual ao pr			lores técnico-adminis 0,00 (doze mil e quinhe		, § 2º, b.6) da Res.	46/2019-Cun		
Nome	CPF	Carga horária mensal	Instituição de Origem	Possui vínculo com a Ufes?	Tempo (meses)	Valor Mensal		Valor Total
Eustaquio Vinicius Ribeiro de Castro	481.065.346-34	32	UFES	Sim	60	R\$ 6.221,95	R\$	373.317,00
Paulo Roberto Filgueiras	095.866.127-83	8	UFES	Sim	60	R\$ 1.241,50	R\$	74.490,00
Cristina Maria dos Santos Sad	005.254.517-22	16	UFES	Sim	39	R\$ 1.622,02	R\$	63.258,78
Gloria Maria de Farias Viegas Aquije	015.318.877-40	32	IFES	Não	60	R\$ 4.809,04	R\$	288.542,4
Cristina Maria dos Santos Sad	005.254.517-22	32	UFES	Sim	21	R\$ 3.344,03	R\$	70.224,6
Carlos José Fraga		20	UFES	Sim	11	R\$ 2.604,80	R\$	28.652,8
		SUBTOTAL					R\$	898.485,6
						TOTAL	R\$	1.090.665,61
								•
	ANI	XO 11 - Bolsa d	le Extensão (Rubrica 3	3.3.2)				
Valor mínimo igu		<u>Para</u>	a discentes: R\$ 2.000,00 (dois mil rea	·	1) da Res 46/2019	-Cun		
		Carga horária		Possui vínculo				
Nome	CPF	mensal	Instituição de Origem	com a Ufes?	Tempo (meses)	Valor Mensal		Valor Total
							R\$	-
		SUBTOTAL					R\$	-
Valor mínimo igual ao p		ocentes e servid	lores técnico-adminis		§ 2º. a.1) da Res 4	6/2019-Cun	, T	
Nome	CPF	Carga horária mensal	Instituição de Origem	Possui vínculo com a Ufes?	Tempo (meses)	Valor Mensal		Valor Total
		mensai		com a Oles:			DĆ	
	1	L			1	I	R\$	-
		CLIDTOTAL					РĆ	
		SUBTOTAL				TOTAL	R\$	-



ANEXOS 12-19 - RUBRICA 4: PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO COM A FUNDAÇÃO)

Observação: Nas tabelas abaixo, a ausência de indicação de nomes e respectivos pagamentos a serem feitos deverá ser devidamente justificada.

	Justificad	a.			
	ANEXO 12 - Pessoal Celeti	sta (Rubrica 4.1.1)			
Nome	Função	CPF	Tempo (Meses)	Valor Mensal	Valor Total sem Encargos
TOTAL					R\$ -
TOTAL					R\$ -
ANEXO 13 - Val	e Transporte (Rubrica 4.1.	4)			
Beneficiário	Tempo (Dias)	Valor Diário	Valor Total		
TOTAL			R\$ -		
IOIAL			<i>κ</i> > -		
	nentação/Refeição (Rubrio	1			
Beneficiário	Tempo (Dias)	Valor Diário	Valor Total		
TOTAL			R\$ -		
ANEXO 15 - Outros Benefí					
Benefício Social Beneficiário	Valor Mensal	Valor Total			
	14.01.11.01.04				
SUBTOTAL		R\$ -			
Plano de sa Beneficiário	valor Mensal	Valor Total			
benericiano	valor iviensal	Valor Total			
SUBTOTAL		R\$ -			
Plano Odonto		T =			
Beneficiário	Valor Mensal	Valor Total			
SUBTOTAL	#.d.	R\$ -			
Seguro de N Beneficiário	Valor Mensal	Valor Total			
201011313110		50.0.1500.			
SUBTOTAL		R\$ -			
Exame admis		Malau Tatal			
Beneficiário	Valor Mensal	Valor Total			
SUBTOTAL		R\$ -			
Exame demis					
Beneficiário	Valor Mensal	Valor Total			
SUBTOTAL		R\$ -			
Exame perio	ódico	_			
Beneficiário	Valor Mensal	Valor Total			
SUBTOTAL		R\$ -			
Mensalidade	SMS	n.y			
Beneficiário	Valor Mensal	Valor Total			
CHARGE		DĆ.			
SUBTOTAL TOTAL		R\$ -			



	ANFXO 16 - Pessoa	l Celetista (Rubrica 4.2	2.1)			
Nome	Função	CPF	Critério de seleção	Tempo (Meses)	Valor Mensal	Valor Total sem Encargos
Mayara da Silva	Profissional junior	122.377.577-12	Analise de curriculo	8	R\$ 7.392,00	R\$ 59.136,00
Mayara da Silva	Profissional junior Profissional junior	122.377.577-12	Analise de curriculo Analise de curriculo	12 12	R\$ 7.761,60 R\$ 8.148,80	R\$ 93.139,20 R\$ 97.785,60
Mayara da Silva Mayara da Silva	Profissional junior	122.377.577-12 122.377.577-12	Analise de curriculo Analise de curriculo	12	R\$ 8.148,80 R\$ 8.801,76	R\$ 97.785,60 R\$ 105.621,12
Mayara da Silva	Profissional junior	122.377.577-12	Analise de curriculo	12	R\$ 9.417,76	R\$ 113.013,12
Mayara da Silva	Profissional junior	122.377.577-12	Analise de curriculo	3	R\$ 10.076,00	R\$ 30.228,00
Barbara Julião da Silva	Técnico Nivel Médio	134.452.187-81	Analise de curriculo	7	R\$ 1.848,00	R\$ 12.936,00
Barbara Julião da Silva	Técnico Nivel Médio	134.452.187-81	Analise de curriculo	12	R\$ 1.939,52	R\$ 23.274,24
Barbara Julião da Silva	Técnico Nivel Médio	134.452.187-81	Analise de curriculo	<u>8</u>	R\$ 2.036,32 R\$ 2.904,00	R\$ 16.290,56
Luciana Memelli Cavalcanti Luciana Memelli Cavalcanti	Técnico Nivel Médio Técnico Nivel Médio	968.334.087-34 968.334.087-34	Analise de curriculo Analise de curriculo	12	R\$ 2.904,00 R\$ 3.048,32	R\$ 17.424,00 R\$ 36.579,84
Luciana Memelli Cavalcanti	Técnico Nivel Médio		Analise de curriculo	12	R\$ 3.199,68	R\$ 38.396,16
Luciana Memelli Cavalcanti	Técnico Nivel Médio	968.334.087-34	Analise de curriculo	12	R\$ 3.456,64	R\$ 41.479,68
Luciana Memelli Cavalcanti	Técnico Nivel Médio	968.334.087-34	Analise de curriculo	12	R\$ 3.697,76	R\$ 44.373,12
Luciana Memelli Cavalcanti	Técnico Nivel Médio	968.334.087-34	Analise de curriculo	2	R\$ 3.956,48	R\$ 7.912,96
Suzy Hellen Soares	Profissional pleno	10725527790	Analise de curriculo	8	R\$ 9.944,00	R\$ 79.552,00
Suzy Hellen Soares	Profissional pleno	10725527790	Analise de curriculo	12	R\$ 10.440,32	R\$ 125.283,84
Suzy Hellen Soares Suzy Hellen Soares	Profissional pleno Profissional pleno	10725527790 10725527790	Analise de curriculo Analise de curriculo	12 12	R\$ 10.961,28 R\$ 11.839,52	R\$ 131.535,36 R\$ 142.074,24
Suzy Hellen Soares	Profissional pleno	10725527790	Analise de curriculo	12	R\$ 12.666,72	R\$ 152.000,64
Suzy Hellen Soares	Profissional pleno	10725527790	Analise de curriculo	3	R\$ 13.552,00	R\$ 40.656,00
TOTAL						R\$ 1.408.691,68
	Transporte (Rubrica 4.1.4)	Val D: / :	Malau Tari			
Beneficiário Mayara da Silva	Tempo (Dias)	Valor Diário R\$ 9,50	Valor Total R\$ 5.434,00			
Luciana Memelli Cavalcanti	572 572	R\$ 9,50 R\$ 9,50	R\$ 5.434,00 R\$ 5.434,00			
Educate Metricin Cavarcanti	3,2	5,30	3.434,00			
TOTAL			R\$ 10.868,00			
	entação/Refeição (Rubrica					
Beneficiário	Tempo (Dias)	Valor Diário	Valor Total			
Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti	594 572	R\$ 28,50 R\$ 28,50	R\$ 16.929,00 R\$ 16.302,00			
Suzy Hellen Soares	594	R\$ 28,50	R\$ 16.929,00			
TOTAL	354	11.0	R\$ 50.160,00			
ANEXO 19 - Outros Benefío	cios (Rubrica 4.2.6)					
Benefício Social Fam	iliar mensal					
Benefício Social Farr Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal)	Valor	Valor Total			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva	iliar mensal Tempo (mensal) 27	R\$ 30,00	R\$ 810,00			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti	Tempo (mensal) 27 26	R\$ 30,00 R\$ 30,00	R\$ 810,00 R\$ 780,00			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva	iliar mensal Tempo (mensal) 27	R\$ 30,00	R\$ 810,00 R\$ 780,00			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL SUBTOTAL SUBTOTAL	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Benefício Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Beneficio Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 26 27 Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Beneficio Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 26 27 26 27 Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Beneficio Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 26 27 Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 Valor Total	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Beneficio Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de N	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 26 27 26 27 Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Beneficio Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 úde Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Beneficio Social Fam Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de N	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 úde Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Beneficiario Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares Subtotal Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Beneficiario Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares Subtotal Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL SUBTOTAL SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal Valor Mensal Sional Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ - Valor Total R\$ - R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97			
Beneficiário Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 ide Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal ional Valor Mensal ional Tempo (mensal)	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97			
Beneficiário Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 ide Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal ilia Valor Mensal valor Mensal Tempo (mensal) 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admis: Beneficiário SUBTOTAL Exame demis: Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 ide Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal valor Mensal valor Mensal Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 27 26 27 27 26 27 27 26 27 27 26 27 27 26	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.228,24			
Beneficiário Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 ide Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal ilia Valor Mensal valor Mensal Tempo (mensal) 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admis: Beneficiário SUBTOTAL Exame admis: Beneficiário SUBTOTAL Exame demis: Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 lógico Valor Mensal ida Valor Mensal sional Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.228,24 R\$ 289,44			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 lógico Valor Mensal ida Valor Mensal sional Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 27	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.228,24 R\$ 289,44			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admis: Beneficiário SUBTOTAL Exame demis: Beneficiário SUBTOTAL Exame demis: Beneficiário SUBTOTAL Exame demis: Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame demis: Beneficiário Mayara da Silva Exame perió Beneficiário Mayara da Silva	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal Valor Mensal ional Tempo (mensal) 27 26 27 dico Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.228,24 R\$ 2.837,98 Valor Total R\$ 1.320,30			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admis: Beneficiário SUBTOTAL Exame demis: Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame perió Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Exame perió Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 ide Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal Valor Mensal ional Valor Mensal 27 26 27 26 27 díco Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 338,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.228,24 R\$ 2.837,98 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.320,30 R\$ 1.320,30			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame perió Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 úde Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal Valor Mensal ional Tempo (mensal) 27 26 27 dico Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.228,24 R\$ 2837,98 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.320,30			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame perió Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 ide Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal Valor Mensal Tempo (mensal) 27 26 27 dico Valor Mensal 27 26 27 26 27 26 27 26 27 26 27	R\$ 30,00 R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 338,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.228,24 R\$ 2.837,98 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.320,30 R\$ 1.320,30			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame perió Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 ide Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal Valor Mensal Tempo (mensal) 27 26 27 dico Valor Mensal 27 26 27 26 27 26 27 26 27 26 27	R\$ 30,00 R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 338,61 Valor Total R\$ -	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.228,24 R\$ 2837,98 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.320,30			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame perió Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL SUBTOTAL SEXAME PERIÓ Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL SEXAME PERIÓ Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL SMS - PCM Beneficiário Mayara da Silva	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 ide Tempo (mensal) 27 26 27 26 27 lógico Valor Mensal Valor Mensal Tempo (mensal) 27 26 27 dico Valor Mensal 27 26 27 26 27 27 28 28 27 29 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ - Valor Total R\$ - Valor Total R\$ 1,000 R\$ 48,90 R\$ 47,24 R\$ 10,72	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.228,24 R\$ 2837,98 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.320,30			
Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano de sa Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Plano Odonto Beneficiário SUBTOTAL Seguro de V Beneficiário SUBTOTAL Exame admiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame demiss Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame perió Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL Exame perió Beneficiário Mayara da Silva Luciana Memelli Cavalcanti Suzy Hellen Soares SUBTOTAL SMS - PCM Beneficiário	iliar mensal Tempo (mensal) 27 26 27 ide Tempo (mensal) 27 26 27 lógico Valor Mensal Valor Mensal I Tempo (mensal) 27 26 27 dico Valor Mensal 27 26 27 26 27 dico Valor Mensal 27 26 27 dico Valor Mensal	R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 R\$ 30,00 Valor Mensal R\$ 818,50 R\$ 1.400,00 R\$ 838,61 Valor Total R\$ Valor Total R\$ Valor Total R\$ 48,90 R\$ 47,24 R\$ 10,72 Valor Total R\$ 13,70 R\$ 13,70 R\$ 13,70	R\$ 810,00 R\$ 780,00 R\$ 810,00 R\$ 2.400,00 Valor Total R\$ 22.099,50 R\$ 36.400,00 R\$ 22.642,47 R\$ 81.141,97 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.228,24 R\$ 2837,98 Valor Total R\$ 1.320,30 R\$ 1.320,30			



Documento assinado elevente nos moldes do art. 10 da MP 2500/01 e L 81-14/063/20
[Hash SHA256] 174740736fec5b7bf5d370f649fa7a412291702e8b980dc5057e45cc9c9ert8666) neste arquivo, de onde é possível verificar a autenticida

ANEXOS 20-31 - RUBRICA 5: PESSOA JURIDICA					
ANEXO 20 - Material de Consum	no (Rubrica 5.1)				
Item	Quantidade	Valor Unitário	Despesa		
Solventes, reagentes e padrões	1	R\$ 72.281,59	R\$ 72.281,59		
Material de limpeza	1	R\$ 4.913,82	R\$ 4.913,82		
Peças de reposição e acessórios consumíveis	1	R\$ 26.218,56	R\$ 26.218,56		
Vidrarias	1	R\$ 25.014,15	R\$ 25.014,15		
Gases especiais	1	R\$ 11.481,70	R\$ 11.481,70		
Material elétrico e eletrônico	1	R\$ 5.667,85	R\$ 5.667,85		
Material de segurança	1	R\$ 7.500,00	R\$ 7.500,00		
TOTAL			R\$ 153.077,67		

^{*}Obs.: Despesas correspondentes a valores menores que 5% sobre o Total do ANEXO 20 podem ser classificadas como

[&]quot;Outros", sem necessidade de detalhamento do valor de cada item. Entretanto, os itens devem ser listados abaixo:

ANEXO 21 - Aquisição de Equipamentos e Material Permanente Nacional (Rubrica 5.2)							
Item	Quantidade	Valor Unitário	Despesa				
			R\$ -				
TOTAL			R\$ -				

^{*}Obs.: Despesas correspondentes a valores menores que 5% sobre o Total do ANEXO 21 podem ser classificadas como "Outros", sem necessidade de detalhamento do valor de cada item. Entretanto, os itens devem ser listados abaixo:

ANEXO 22 - Aquisição de Equipamentos e Material Permanente Importado (Rubrica 5.3)							
Item	Quantidade	Valor Unitário	Despesa				
			R\$ -				
*Outros			R\$ -				
TOTAL			R\$ -				

^{*}Obs.: Despesas correspondentes a valores menores que 5% sobre o Total do ANEXO 22 podem ser classificadas como "Outros", sem necessidade de detalhamento do valor de cada item. Entretanto, os itens devem ser listados abaixo:

ANEXO 23 - Despesas Acessórias de Importação (Rubrica 5.4)							
Item	Quantidade	Valor Unitário	Despesa				
			R\$ -				
*Outros			R\$ -				
TOTAL			R\$ -				

^{*}Obs.: Despesas correspondentes a valores menores que 5% sobre o Total do ANEXO 23 podem ser classificadas como

[&]quot;Outros", sem necessidade de detalhamento do valor de cada item. Entretanto, os itens devem ser listados abaixo:

ANEXO 24 - Despesas com Transporte (Rubrica 5.5)					
Descrição do serviço a ser executado	Critério de Seleção a ser adotado	Quantidade	Valor unitário estimado	Total	
				R\$ -	
*Outros				R\$ -	
TOTAL				R\$ -	

 $^{{\}rm *Obs.:}\, Despesas\, correspondentes\, a\, valores\, menores\, que\, 5\%\, sobre\, o\, Total\, \,\, do\, ANEXO\, 24\, podem\, ser\, classificadas\, como\, anticolor and the contraction of the contract$

[&]quot;Outros", sem necessidade de detalhamento do valor de cada item. Entretanto, os itens devem ser listados abaixo:

ANEXO 25 - Passagens (Rubrica 5.6)							
Descrição do serviço a ser executado	Critério de Seleção a ser adotado	Quantidade	Valor unitário estimado	Total			
				R\$ -			
*Outros				R\$ -			
TOTAL				R\$ -			

^{*}Obs.: Despesas correspondentes a valores menores que 5% sobre o Total do ANEXO 25 podem ser classificadas como "Outros", sem necessidade de detalhamento do valor de cada item. Entretanto, os itens devem ser listados abaixo:

ANEXO 26 - Hospedagem (Rubrica 5.7)						
Descrição do serviço a ser executado	Critério de Seleção a ser adotado	Quantidade Valor unitário estimado		Total		
				R\$ -		
*Outros				R\$ -		
TOTAL				R\$ -		

^{*}Obs.: Despesas correspondentes a valores menores que 5% sobre o Total do ANEXO 26 podem ser classificadas como "Outros", sem necessidade de detalhamento do valor de cada item. Entretanto, os itens devem ser listados abaixo:

ANEXO 27 - Alimentação (Rubrica 5.8)						
Descrição do serviço a ser executado	Critério de Seleção a ser adotado	Quantidade	Valor unitário estimado	Total		
				R\$ -		
*Outros				R\$ -		
TOTAL				R\$ -		

^{*}Obs.: Despesas correspondentes a valores menores que 5% sobre o Total do ANEXO 27 podem ser classificadas como "Outros", sem necessidade de detalhamento do valor de cada item. Entretanto, os itens devem ser listados abaixo:

ANEXO 28 - Divulgação e Publicidade (Rubrica 5.9)						
Descrição do serviço a ser executado	Critério de Seleção a ser adotado	Quantidade	Valor unitário estimado	Total		
				nć		

^{*}Obs.: Despesas correspondentes a valores menores que 5% sobre o Total do ANEXO 28 podem ser classificadas como

TOTAL

ANEXO 29 - Serviços Técnicos e de Consultoria (Rubrica 5.10)						
Descrição do serviço a ser executado	Critério de Seleção a ser adotado	Quantidade	Valor unitário estimado	Total		
				R\$	-	
TOTAL				R\$	-	



RŚ

[&]quot;Outros", sem necessidade de detalhamento do valor de cada item. Entretanto, os itens devem ser listados abaixo:

ANEXO 30 - Adequação de Instalação ou Obras (Rubrica 5.12)						
Descrição do serviço a ser executado	Critério de Seleção a ser adotado	Quantidade	Valor unitário estimado	Total		
				R\$ -		
TOTAL				R\$ -		

				,		
ANEXO 31 - Outros Serviços de Terceiros (Rubrica 5.13)						
	Critério de Seleção		Valor unitário	Total		
Descrição do serviço a ser executado	a ser adotado	Quantidade	estimado	Total		
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de equipamento analisador de enxofre	exclusividade	1	R\$ 7.000,00	R\$ 7.000,00		
	Menor orçamento					
	encontrado					
Manutenção de equipamento RheolabQC viscosimetro e reometro	no mercado ou por	1	B¢ 12.090.00	R\$ 13.980,00		
ivianutenção de equipamento kneolabigo viscosimento e reolhetro	exclusividade Menor orçamento	1	R\$ 13.980,00	K\$ 15.960,00		
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de equipamento viscosimetro Stabinger	exclusividade	1	R\$ 8.586,59	R\$ 8.586,59		
manatenyao de equipamento tissesimento etabligar	Menor orçamento		0.000,00	1.4 0.000,00		
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de equipamento potenciômetro titulador automático	exclusividade	1	R\$ 18.030,59	R\$ 18.030,59		
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de equipamento de banho maria	exclusividade	1	R\$ 500,00	R\$ 500,00		
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de equipamento banho ultra-termostático	exclusividade	1	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00		
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de equipamento balança analitica de precisão	exclusividade	1	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00		
	Menor orçamento					
	encontrado					
Manutana a de aguinamento estudo de aguacimento vetetário	no mercado ou por exclusividade	1	D¢ 450.00	D¢ 450.00		
Manutenção de equipamento estufa de aquecimento rotatória	Menor orçamento	1	R\$ 450,00	R\$ 450,00		
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de equipamento centrífuga para alta rotação	exclusividade	1	R\$ 700,00	R\$ 700,00		
Warracenção de equipamento centinaga para arta rotação	Menor orçamento		110 700,00	11.0		
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de equipamento microscópio ótico	exclusividade	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00		
	Menor orçamento		. ,	,		
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de equipamento condutivimetro	exclusividade	1	R\$ 400,00	R\$ 400,00		
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
manutenção em potenciometro	exclusividade	1	R\$ 22.281,04	R\$ 22.281,04		
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por	_		86 : 2 2 : 2		
manutenção de difratômetro a laser	exclusividade	1	R\$ 12.800,00	R\$ 12.800,00		
	Menor orçamento					
	encontrado					
Calibração do balanço	no mercado ou por	4	D¢ 2.070.44	D¢ 2.07		
Calibração de balança	exclusividade	1	R\$ 2.879,14	R\$ 2.87		

	Monororomonto					
	Menor orçamento					
	encontrado					
Mars to a 7 de Contest of the contest of the NT 070	no mercado ou por	4	24	000.00	D¢	000.00
Manutenção de Centrífuga para alta rotação NT 870	exclusividade	1	R\$	880,00	R\$	880,00
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por		-	0.675.00	54	0.675.00
Manutenção de densímetro digital DDM2910, s/n DDM4589	exclusividade	1	R\$	9.675,00	R\$	9.675,00
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por	_				
Manutenção de Estufa Marca Ethik, Modelo 400-DE	exclusividade	1	R\$	800,00	R\$	800,00
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de infra vermelho MIR DTGS	exclusividade	1	R\$	13.570,07	R\$	13.570,07
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção Microscópio Marca Nikon, modelo Eclipse	exclusividade	1	R\$	1.500,00	R\$	1.500,00
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de Potenciometro modelo 18000010	exclusividade	1	R\$	12.250,71	R\$	12.250,71
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
manutenção Potenciometro modelo 19050010	exclusividade	1	R\$	10.613,68	R\$	10.613,68
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de VISCOSÍMETRO STABINGER 3000	exclusividade	1	R\$	12.953,92	R\$	12.953,92
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção Fluorescência EDX-7000	exclusividade	1	R\$	6.986,00	R\$	6.986,00
	Menor orçamento					
	encontrado					
	no mercado ou por					
Manutenção de nobreak	exclusividade	1	R\$	18.656,00	R\$	18.656,00
TOTAL						182.292,74







TERCEIRO TERMO ADITIVO ao Contrato 1008/2019 (Processo digital nº 23068.0272

Data e Hora de Criação: 19/07/2023 às 13:00:21

Documentos que originaram esse envelope:

- TERMO ADITIVO.pdf (Arquivo PDF) - 11 página(s)



Hashs únicas referente à esse envelope de documentos

[SHA256]: 174740736fec5b7bf5d370649fa7a412291702e8b980dc5057e15cc9c3ed880c

[SHA512]: 7bb9fb9a82028821d05b675e2b8cc1e8868e3beca78bf0f558822293afdabefc37e2ae4a424694bf1489c04892c0f283be7b72d3fa7c581e459d921c93928f68

Lista de assinaturas solicitadas e associadas à esse envelope



ASSINADO - ARMANDO BIONDO FILHO (armando.biondo@fest.org.br)

Data/Hora: 19/07/2023 - 13:34:28, IP: 200.137.67.50, Geolocalização: [-20.272146, -40.298641] [SHA256]: 269cccf89dcc9795630bb93327f5311cb5fe916ece85f9b45e665afcfd3a92ae



ASSINADO - EUSTAQUIO VINICIUS RIBEIRO DE CASTRO (eustaquio.castro@ufes.br)

Data/Hora: 19/07/2023 - 14:50:35, IP: 200.137.65.104, Geolocalização: [-20.287292, -40.302311] [SHA256]: 4734e5e01f3e208854f5cc93688746eb206d8d53fd1c98e4b1b81d50e7ad5d3c



ASSINADO - FERNANDO COUTINHO BISSOLI (fernando.bissoli@ufes.br)

Data/Hora: 19/07/2023 - 16:19:41, IP: 200.137.65.107 [SHA256]: 23cad01362b03a990ce954a2e2a4e16c85a88c2a1cdc5ccbe407465380a2e178



ASSINADO - TERESA CRISTINA JANES CARNEIRO (teresa.carneiro@ufes.br)

Data/Hora: 21/07/2023 - 11:45:03, IP: 200.137.65.100, Geolocalização: [-20.276563, -40.302725] [SHA256]: d7d71711df7523fedd715cd6660f77aa61d51681a0b4acd1e3f100ef52dfa6b7

Histórico de eventos registrados neste envelope

21/07/2023 11:45:04 - Envelope finalizado por teresa.carneiro@ufes.br, IP 200.137.65.100

21/07/2023 11:45:03 - Assinatura realizada por teresa.carneiro@ufes.br, IP 200.137.65.100

21/07/2023 11:44:38 - Envelope visualizado por teresa.carneiro@ufes.br, IP 200.137.65.100

21/07/2023 11:44:36 - Envelope autenticado com Certificado Digital por teresa.carneiro@ufes.br, IP 200.137.65.100

19/07/2023 16:19:41 - Assinatura realizada por fernando.bissoli@ufes.br, IP 200.137.65.107

19/07/2023 16:19:24 - Envelope visualizado por fernando.bissoli@ufes.br, IP 200.137.65.107

 $19/07/2023\ 14:50:35\ -\ Assinatura\ realizada\ por\ eustaquio.castro@ufes.br,\ IP\ 200.137.65.104$

19/07/2023 14:47:38 - Envelope visualizado por eustaquio.castro@ufes.br, IP 200.137.65.104 19/07/2023 13:34:28 - Assinatura realizada por armando.biondo@fest.org.br, IP 200.137.67.50

19/07/2023 13:33:50 - Envelope visualizado por armando.biondo@fest.org.br, IP 200.137.67.50

19/07/2023 13:33:42 - Envelope autenticado com Certificado Digital por armando.biondo@fest.org.br, IP 200.137.67.50

19/07/2023 13:13:08 - Envelope registrado na Blockchain por joceli.javarini@ufes.br, IP 200.137.67.51

19/07/2023 13:13:04 - Envelope encaminhado para assinaturas por joceli.javarini@ufes.br, IP 200.137.67.51

19/07/2023 13:00:24 - Envelope criado por joceli.javarini@ufes.br, IP 200.137.67.51







