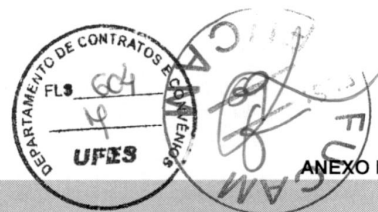


UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS



PRESTAÇÃO DE CONTAS
DADOS GERAIS

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

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

ASSUNTOS	DADOS EXTRAÍDOS DO CONTRATO
1. Nº DO PROCESSO:	23068.012153/2011-81
2. Nº DO CONTRATO:	41/2015
3. FINALIDADE	Curso de Pós Graduação Lato Sensu Especialização em Microbiologia
4. OBJETO:	Curso de Pós Graduação Lato Sensu -Especialização em Microbiologia
5. DATA DA ASSINATURA:	
6. DATA DA PUBLICAÇÃO NO DOU:	20/05/2015
7. PERÍODO DE VIGÊNCIA	20/05/2015 a 20/07/2015
8. VIGÊNCIA ORIGINAL:	mai/15
8.1) 1º TERMO ADITIVO:	
8.2) 2º TERMO ADITIVO:	
8.3) 3º TERMO ADITIVO:	
9. PERÍODO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
10. DATA PARA APRESENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:	
11. DATA LIMITE PARA RECOLHIMENTO DO SALDO:	
12. DATA DO RECOLHIMENTO DO SALDO:	
13. VALOR DO CONTRATO:	56.214,95
14. VALOR DO CUSTO OPERACIONAL COBRADO PELA FUNDAÇÃO DE APOIO:	
15. DESCRIÇÃO DO PROJETO:	Curso de Pós Graduação Lato Sensu -Especialização em Microbiologia Médica e Clínica
16. PERÍODO DE EXECUÇÃO	20/05/2015 a 20/07/2015

VITÓRIA/ES, 12 DE SETEMBRO DE 2016.

Gleydciara Ramos

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio

nome/matricula/Assinatura:

Ricardo Pinto Schuenck

Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

Mauren Alves Ghidalevich

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

nome/Assinatura:

Joubert de Barros
CRA/ES 5634
Gerente Geral

SIAPF: 1788893
Setor de Microbiologia
Depto de Patologia - CCS - UFES
Prof. Dr. Ricardo P. Schuenck

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS



ANEXO II

PRESTAÇÃO DE CONTAS				
RELAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS				
ENTIDADE CONTRATADA: FUNDAÇÃO DE APOIO AO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CASSIANO ANTÔNIO DE MORAES				
Nº DO CONTRATO: 41/2015		DESCRIÇÃO: = 'anexo I' B46		
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:		PARCIAL () FINAL (x)		
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 20/05/2015 a 20/07/2015				
VIGÊNCIA CONTRATUAL: 20/05/2015 a 20/07/2015				
NOME COMPLETO	CPF	FUNÇÃO NO PROJETO (FISCAL, COORDENADOR OU GESTOR)	DATA DA DENOMINAÇÃO	PERÍODO DE VIGÊNCIA
Ricardo Pinto Schuenck	1768893	Coordenador	20/05/2015	20/05/2015 a 20/07/2015
Glaucia Rodrigues Abreu	1172974	Ordenador	20/05/2015	20/05/2015 a 20/07/2015
Ana Paula Ferreira Nunes	025.663.057-73	Fiscal	20/05/2015	20/05/2015 a 20/07/2015
VITÓRIA/ES, 12 DE SETEMBRO DE 2016.				

Gleydciara Ramos Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Mauren Alves Ghidalevich Direigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
 nome/matricula/Assinatura:	 nome/Assinatura:

Ricardo Pinto Schuenck
Coordenador do Projeto UFES

nome/matricula/Assinatura:

Prof. Dr. Ricardo P. Schuenck
Depto de Patologia - CCS - UFES
Setor de Microbiologia
SIAPE: 1768893

Joubert de Barros
CRA/ES 5634
Gerente Geral

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS

ANEXO IV

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS REALIZADAS E DESPESAS EXECUTADAS

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

DESCRIÇÃO: Curso de Pós Graduação Lato Sensu -Especialização em Microbiologia Médica e Clínica

Nº CONTRATO: 41/2015

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 20/05/2015 a 20/07/2015

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 20/05/2015 a 20/07/2015

RUBRICAS	DESCRIÇÃO DAS RECEITAS	(R\$) PREVISTO	(R\$) REORÇAMENTADO	(R\$) REALIZADO
1	1 - Inscrições (nº de alunos x valor)	R\$ -	R\$ -	R\$ 56.214,95
2	2 - Mensalidade (nº de alunos x meses x valor)	R\$ 56.214,95	R\$ -	R\$ -
3	3 - Lanches (nº alunos x meses x valor por aluno)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
4	4.1 - Rendimentos e aplicações financeiras	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total da Receita		R\$ 56.214,95	R\$ -	R\$ 56.214,95
RUBRICAS	DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	EXECUTADO
PESSOA FÍSICA SEM VÍNCULO				
5.1	5.1 - Bolsa de Pesquisa (nº meses x R\$ mensal)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
5.2	5.2 - Atividades Didáticas (nº horas x R\$ hora/aula)	R\$ 30.820,00	R\$ -	R\$ 30.678,12
5.3	5.3 - Coordenação Geral (nº meses x R\$ mensal)	R\$ 16.000,00	R\$ -	R\$ 16.141,88
5.4	5.4 - Orientação de Monografias (nº alunos x horas x R\$ por monografia)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
5.5	5.5 - Assistente Administrativo (nº meses x R\$ mensal)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
5.6	5.6 - Auxiliar Administrativo (R\$ por encontro)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
5.7	5.7 - Palestrantes (nº horas x R\$ hora/aula)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
5.8	5.8 - Serviços de Terceiro pessoa física	R\$ -	R\$ -	R\$ -
5.9	5.9 - Estagiários (nº estagiário x R\$ mensal x meses - auxilio transporte)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SUB-TOTAL		R\$ 46.820,00	R\$ -	R\$ 46.820,00
PESSOA FÍSICA COM VÍNCULO				
6.1	6.1 - Pessoal Celetista (nº meses x R\$ mensal)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
6.2	6.2 - Encargos Sociais (37,10% sobre 5.1)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
6.3	6.3 - Fundo de Rescisão (40,40% sobre 5.1)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
6.4	6.4 - Vale Transporte	R\$ -	R\$ -	R\$ -
6.5	6.5 - Vale Alimentação	R\$ -	R\$ -	R\$ -
6.6	6.6 - Diárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SUB-TOTAL		R\$ -	R\$ -	R\$ -
PESSOA JURÍDICA				
7.1	7.1 - Material de Consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.2	7.2 - Aquisição de Equipamentos e Material Permanente	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.3	7.3 - Obras e Instalações	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.4	7.4 - Lanches dos discentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.5	7.5 - Alimentação	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.6	7.6 - Hospedagem	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.7	7.7 - Passagens	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.8	7.8 - Despesas com Locomoção (combustível, taxi, estacionamento, entre outros)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.9	7.9 - Divulgação e Publicidade	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.10	7.10 - Outros Serviços de Terceiros (pessoa jurídica)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.11	7.11 - Seguro Estágio	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.12	7.12 - Custo Operacional da Fundação	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.13	7.13 - Ressarcimento UFES (3%)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.14	7.14 - ISS-QN (5% do custo operacional)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7.15	7.15 - Despesas Bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ 30,95
7.16	7.16 - INSS s/vínculo (20% sobre a soma das rubricas 5.2 a 5.8)	R\$ 9.364,00	R\$ -	R\$ 9.364,00
SUB-TOTAL		R\$ 9.364,00	R\$ -	R\$ 9.394,95
OUTRAS DESPESAS				
8.1	8.1 - Desenvolvimento de Ensino, da Pesquisa e da Extensão (10%)-(Art.11, IV)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
8.2	8.2 - Reserva técnica de contingência (5 a 10%)-(Art.11, V)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
SUB-TOTAL		R\$ -	R\$ -	R\$ -
RESUMO DAS DESPESAS				
9.1	9.1 - PESSOA FÍSICA (SEM VÍNCULO)	R\$ 46.820,00	R\$ -	R\$ 46.820,00
9.2	9.2 - PESSOA FÍSICA (COM VÍNCULO)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
9.3	9.3 - PESSOA JURÍDICA	R\$ 9.364,00	R\$ -	R\$ 9.394,95
9.4	9.4 - OUTRAS DESPESAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Total da Despesa		R\$ 56.184,00	R\$ -	R\$ 56.214,95

RESUMO

Total Geral da Receita:	R\$ 56.214,95
Total Geral da Despesa:	R\$ 56.214,95
Saldo devolvido a UFES:	R\$ -

VITÓRIA/ES, 12 DE SETEMBRO DE 2016.

Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Mauren Alves Ghidalevich
nome/matrícula/Assinatura: <i>Gleydciara Ramos</i>	nome/Assinatura: <i>Mauren Alves Ghidalevich</i>
Coordenador do Projeto UFES	
nome/matrícula/Assinatura: <i>Prof. Dr. Ricardo P. Schuenck</i>	Nota Explicativa: A coluna de reorçamentação será preenchida com dados da última reorçamentação concedida

Depto de Patologia - CCS - UFES

Setor de Microbiologia

SIAPF: 1768893



TO

DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONDIÇÕES

FLS. 604

4

UFES

11/01/2011

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 20/05/2015 a 20/07/2015

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 20/05/2015 a 20/07/2015

VITÓRIA/ES, 12 DE SETEMBRO DE 2016.

Mauren Alves Ghidalevich

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

/home/Assinatura:

Joubert de Barros
CRANES 5634
Gerente Geral

Prof. Dr. Ricardo P. Schuenck

Depdo de Patologia - CCS - UFES

Setor de Microbiologia

SIAPE: 1768893

RUBRICA 5.2

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

VIGÊNCIA CONTRATUAL: 20/05/2015 a 20/07/2015

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 20/05/2015 a 20/07/2015

Total

Gleydciara Ramos

Contas/Fundação de Apoio	Dirigente/ou Repres. Legal da Fundação de Apoio
--------------------------	---



27 Nov

2000

nome/Assinatura:

1

10

to Schuenck

Prof. Dr. Ricardo P. Schuenck

Dento de Histologia, 1998, 1999

Department of Pathology - CCS - UFES

Sator de Microbiologia

100-1750003

TABLE 1/08893

Notas explicativas:
Anexar nesta ordem:

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

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

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

4) Cópia do comprovante de pagamento ao fornecedor

5) Cada rubrica de gasto realizado deberá ser preenchida

de pagamentos em anexo.

6) Cada c

8.666/93.

RUBRICA 5.3

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO

DESCRIÇÃO DO CONTRATO: Curso de Pós Graduação Lato Sensu -Especialização em Microbiologia Médica e Clínica

VITÓRIAS, 16 DE SETEMBRO DE 2016.

Dirigente ou Repres. Legal da Fundação de Apoio

1. *Handwritten signature*

12-2

—

Loubert de Lamoignon

CRATES 6834

Gerente Geral

1

Wenck

11550

UN -

gia

1.9

1000000

Anexar nesta ordem:

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

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

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

4) Cópia do comprovante de pagamento ao fornecedor

5) Cada rubrica de gasto realizado deberá ser preenchi-

comprovações de pagamentos em anexo.

5) Cada comprobante de pago deberá ser juntado

Lei 8.666/93.

Abstract
