

### **RESOLUÇÃO Nº 38/2012**

Revogada pela Resolução nº 37/2019 do Conselho Universitário

O CONSELHO UNIVERSITÁRIO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO, no uso de suas atribuições legais e estatutárias,

CONSIDERANDO o que consta do Processo nº 14.434/2010-98 - DEPARTAMENTO DE CONTRATOS E CONVÊNIOS (DCC);

CONSIDERANDO o disposto na Resolução nº 22/2010 deste Conselho:

CONSIDERANDO o parecer da Comissão de Orçamento e Finanças;

CONSIDERANDO, ainda, a aprovação da Plenária, por unanimidade, na Sessão Ordinária realizada no dia 09 de agosto de 2012,

#### RESOLVE:

Art. 1º Padronizar os formulários a serem utilizados pelas fundações de apoio à Universidade Federal do Espírito Santo (UFES) na elaboração das prestações de contas parciais e finais, conforme anexos I a XXII desta Resolução.

Parágrafo único. Nos projetos financiados por agências governamentais, bem como empresas de economia mista, que exigem um formulário específico para a prestação de contas, este substituirá o modelo aqui proposto, para fins de apreciação no Departamento de Contratos e Convênios da Pró-reitoria de Administração desta Universidade (DCC/PROAD/UFES) e demais instâncias internas à UFES.

Art. 2º Revogam-se as disposições em contrário.

Sala das Sessões, 09 de agosto de 2012.

REINALDO CENTODUCATTE
PRESIDENTE



### ANEXO I DA RESOLUÇÃO Nº. 38/2012-CUn

# PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

### I. INFORMAÇÕES GERAIS

As Fundações de Apoio deverão juntar às suas prestações de Contas Finais os FORMULÁRIOS devidamente preenchidos conforme especificados nos Anexos II a XXII, relativos às parcelas que já tenham sido objeto de Prestação de Contas Parciais.

Deverão ser observados os seguintes requisitos:

- a) as informações contábeis devem apresentar-se de forma a atender às características qualitativas e quantitativas em seus atributos que tornam as demonstrações contábeis úteis para os usuários: compreensibilidade, relevância, confiabilidade e comparabilidade (Resolução nº. 1.121/2008, do Conselho Federal de Contabilidade);
- b) a Prestação de Contas Final deverá estar acompanhada de relatório técnico/acadêmico e dos demais documentos previstos nas normas para prestação de contas, bem como dos termos de doação/recebimento dos bens, e deverá ser encaminhada pela Fundação de Apoio e pelo seu coordenador, no prazo de 90 (noventa) dias após o término do referido evento, para parecer técnico do Departamento de Contratos e Convênios desta Universidade e, em seguida, ao Conselho Departamental do Centro proponente para apreciação e aprovação;
- c) as despesas serão comprovadas mediante cópias dos documentos originais fiscais ou equivalentes, devendo as faturas, recibos, notas fiscais e quaisquer outros documentos comprobatórios serem emitidos em nome da Fundação de Apoio executora, devidamente identificados com referência ao título e número do convênio e ou contrato;
- d) quando apontado ressarcimento ao erário, o valor a ser recolhido à conta única da UFES será acrescido de juros e correção monetária, na forma da lei;
- e) abertura de conta específica para cada um dos eventos realizados com sua participação, a manutenção, boa ordem e devida escrituração contábil, objetivando a comprovação da receita e despesa realizados, assim como o envio regular (mensal e/ou semanal), que deverão ser juntados à Prestação de Contas, conforme o disposto na Lei nº. 8.958/94 e determinações do Tribunal de Contas da União (TCU): Resoluções nºs. 321/2000 e 2731/2008;
- f) cópia do(s) extrato(s) da(s) conta(s) bancária(s) em sequencial (conta corrente e conta de aplicação no curto prazo, se existente), SEM INTERVALOS TEMPORAIS (o saldo final do extrato deverá coincidir com o saldo inicial, em valor e data indicados);



- g) os rendimentos e aplicações serão obrigatoriamente aplicados no projeto, estando sujeitos às mesmas condições de prestação de contas exigidos para os recursos transferidos;
- h) as contas bancárias deverão vir acompanhadas com os Informes de Rendimento Anual junto ao agente financeiro;
- i) comprovante de recolhimento do saldo de recursos junto à conta única da UFES; por meio de GRU;
- j) os serviços operacionais previstos no contrato receberão uma remuneração referente a seus custos operacionais e administrativos, que deverão ser detalhados e atender a critérios claramente definidos, com indicação do total de horas de trabalho previstas para cada projeto, de quantitativos físicos de equipamentos e de materiais de consumo e de instalações necessárias à execução dos objetos. As apropriações dos custos a ser utilizado pela Fundação de Apoio para formar o valor do ressarcimento de custos operacionais deverão obedecer/seguir as práticas contábeis orientadas pela NBC T 10 da Resolução nº. 837/2009 do Conselho Federal de Contabilidade. Em todos os contratos firmados com a Universidade, os custos operacionais das Fundações de Apoio deverão ser comprovados na Prestação de Contas Final, conforme as determinações do TCU, sujeitos à aprovação pelo Conselho Universitário:
- k) A Fundação de Apoio contratada e o coordenador do referido evento, quando solicitados, deverão apresentar demonstrativo contábilfinanceiro parcial de todas as receitas arrecadadas e despesas efetivamente realizadas, acompanhado dos extratos bancários em sequencial, relação dos bens doados à UFES com recursos do projeto, bem como a listagem dos discentes concludentes e bolsistas, quando for o caso.

# II. PADRONIZAÇÃO E UNIFORMIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS - CONTRATAÇÃO DE PESSOAL

### 1. Encargos Trabalhistas:

- 1.1. Cópia da folha de pagamento mensal do pessoal com vínculo alocado exclusivamente para o projeto, específica por contrato.
- 1.2. Comprovantes de pagamento dos encargos trabalhistas (autenticados e/ou com comprovante bancário):
  - a) cópia do Guia de Recolhimento de FGTS (GRF) sobre a folha de pagamento MENSAL, com autenticação mecânica ou acompanhada do comprovante de recolhimento bancário; ou o comprovante emitido quando o recolhimento for efetuado via internet;



- b) cópia do guia da Previdência Social (GPS) COTA PATRONAL sobre a folha de pagamento MENSAL, com autenticação mecânica ou acompanhada do comprovante de recolhimento bancário, ou o comprovante emitido quando o recolhimento for efetuado via internet.
- 1.3. Cópia dos comprovantes dos benefícios previstos em legislação específica, por Convenção ou Acordo Coletivo de Trabalho, caso haja.
- 1.4. Cópias dos Termos de Rescisão de Contrato de Trabalho (TRCT) em nome de cada empregado demitido, no caso de Fundo de Rescisão.
- 1.5. Cópias dos Guias de Recolhimento de FGTS-GRFC (GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO AO FGTS FUNDO DE RESCISÃO) sobre a folha de pagamento MENSAL, com autenticação mecânica ou acompanhada do comprovante de recolhimento bancário, ou o comprovante emitido quando o recolhimento for efetuado via internet. (Leis nºs. 6.019/74 e 9.601/98).

### 2. Encargos sociais/previdenciários:

- 2.1. Comprovantes de recolhimentos mensais dos encargos INSS e FGTS:
  - a) Guia de Recolhimento do FGTS GRF com autenticação mecânica ou acompanhada do comprovante de recolhimento bancário/ e ou via internet (Lei nº. 8.036/90);
  - b) Guia da Previdência Social GPS COTA PATRONAL sobre a folha de pagamento, com autenticação mecânica ou acompanhada do comprovante de recolhimento bancário, ou o comprovante emitido quando o recolhimento for efetuado via internet;
  - c) GFIP- Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social individualizada por CNPJ tomador (Lei nº. 8.212/91);
  - d) Relação de Trabalhadores constante do Arquivo SEFIP (RE) Lei nº. 8.212/91.
- 2.2. Comprovantes de recolhimentos mensais dos encargos sociais INSS e FGTS, por meio de SEFIP/GFIP Guia de recolhimento do FGTS e Informações à Previdência Social, através do CNPJ da Fundação contratada. A GFIP deverá ser individualizada por CNPJ do tomador:
  - a) cópia do protocolo de envio de arquivos, emitido pela conectividade social (GFIP) Lei nº. 8.212/91;
  - b) cópia do comprovante de declaração à Previdência Social (Lei nº. 8.212/91).
  - c) cópia do comprovante do Guia de Previdência Social (GPS), com autenticação mecânica ou acompanhada do comprovante de



recolhimento bancário, ou do comprovante emitido quando o recolhimento for efetuado pela internet;

- d) Relação Anual de Informações Sociais RAIS ano-base (Portaria nº. 2.590/2009);
- e) Cadastro Geral de Empregados e Desempregados CAGED (Lei nº. 4.923/65);
- f) Cadastro Específico do INSS-CEI nos casos de contratos de obras, de acordo com as normas estabelecidas nas IN SRP nºs, 03/2005 e 02/2008.

### 3. Comprovação do fundo de rescisão:

Deverão ser comprovados por meio do Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho os valores pagos relativos ao Fundo de rescisão, na forma da Legislação vigente (Instrução Normativa SRT nº. 03, de 21 de junho de 2002). Os valores eventualmente provisionados contabilmente para fins de Fundo de Rescisão, no caso de projetos com mão de obra com vínculo, deverão permanecer na conta do projeto. Somente poderá haver saques dessa natureza na conta do projeto, com a devida comprovação no valor dos termos de rescisão contratual.

Orienta-se que os valores provisionados para fins de pagamentos de Fundo de Rescisão sejam creditados em conta específica para este fim, por projeto, em Ativo Financeiro-Poupança, denominada "conta de aplicação".

### 4. Comprovação de pagamento de Autônomo:

Deverão ser comprovadas através de Recibo de Pagamento de Autônomo (RPA) as importâncias pagas na vigência do projeto e por projeto.

# IV. PADRONIZAÇÃO E UNIFORMIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE COMPROVAÇÃO DE CUSTOS OPERACIONAIS

A Fundação de Apoio contratada deverá comprovar os seguintes custos operacionais apresentados na planilha de ressarcimento de custos operacionais:

- a) relação nominal/mensal dos trabalhadores, separados por vínculo e/ou sem vínculo, função, constando número do CPF, da CTPS, horas dispensadas no projeto, valor da hora por função, total de horas de duração do projeto/dia, quantidade de dias e total da mão de obra;
- b) detalhamento dos encargos sociais, assim como a comprovação do pagamento dos mesmos;
- c) demonstrativo das horas dispensadas de cada cargo, com a respectiva alocação proporcional das horas rateadas para o custo unitário e custo total por cargo para a mão de obra direta e indireta ao projeto;
- d) demonstrativo dos critérios de rateio utilizado para os custos indiretos;



- e) demonstrativo dos critérios de rateio utilizados para os demais custos diretos;
- f) custos operacionais com funções de chefia, supervisão e gerenciamento, apresentando critérios de rateio específicos que irão compor os custos indiretos;
- g) apresentação de nota(s) explicativa(s), quando necessário.

### V. CONSIDERAÇÕES FINAIS 1

### 1. Demonstrações Contábeis e transparência pública:

Apresentação da última Certificação de Regularidade de Prestação de Contas Anual junto ao Ministério Público Estadual - MPES SICAP, conforme competência disposto na Lei Complementar nº. 95/97, no Ato Normativo MPES 05/2009 e na ORIENTAÇÃO TÉCNICA DO CONSELHO FEDERAL DE CONTABILIDADE (CFC/CIP nºs. 01 a 06/2009).

# 2. Comprovação de procedimentos administrativos para a aquisição de bens e serviços por dispensa de licitação:

Todos os gastos deverão atender às normas do Direito Administrativo e Financeiro que regem a Administração Pública Federal em especial, devendo ser obrigatoriamente apresentado:

- a) ata de Licitações porventura realizadas;
- b) cópia do Termo de Aceitação Definitiva da Obra se for o caso;
- c) cópia das garantias contratuais, caso haja sub-contratação de fornecimento de material, serviços com mão de obra e/ou empreitadas.

Em caso de Dispensa de Licitação, a Fundação deverá apresentar justificativa do preço praticado na aquisição dos bens ou serviços, de acordo com o Art. 26 da Lei nº. 8.666/93. Deverá apresentar, também, documentos relativos às propostas de, no mínimo, três fornecedores, utilizando o fornecedor com proposta de menor preço ou o disposto no Art. 25 da referida Lei (para materiais, equipamentos ou gêneros que só possam ser fornecidos por empresa ou representante exclusivo, devendo essa comprovação ser feita por atestado fornecido pelo órgão de registro do comércio da região, Sindicato, Federação ou Confederação Patronal, ou ainda entidades equivalentes).

Deverão ser apresentadas, ainda, cópias do despacho adjudicatório e/ou homologação das licitações realizadas e/ou justificativas para sua Dispensa ou Inexigibilidade, com o respectivo embasamento legal.

Anexo I da Resolução nº 38/2012-CUn Padronização de formulários a serem utilizados pelas fundações de apoio à UFES Página 5 de 7

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Adaptado BERALDI, Luciana. Apostila ESAFI - Curso Elaboração, Gestão e Fiscalização de Contratos. (2010).



### 3. Comprovação de aquisição de bens e serviços em moeda estrangeira:

Em caso de aquisição de bens em outra moeda, deverá ser observada a cotação (taxa de câmbio) na época da compra.

### 4. Comprovação de suprimentos de fundos:

Em caso de aquisição de bens e serviços para suprimentos de fundos, deverá ser obedecido os requisitos dispostos no Art. 74, § 3º, do Decreto-Lei nº 200/67, nos Artigos 68 e 69 da Lei nº. 4.320/64 e no Art. 45, incisos I, II e III e alterações desta última.

### 5. Comprovação de recolhimento de saldo do projeto:

Em caso de ocorrência de saldo dos recursos não utilizados no projeto, a Fundação de Apoio deverá apresentar comprovante de recolhimento, por GRU, em Conta Única da UFES, no prazo de até 30 (trinta) dias da data de conclusão, extinção ou rescisão do contrato.

### 6. Comprovação de gastos com passagens e diárias:

Neste caso, por analogia, deverá ser observada a Portaria MPOG nº. 205/2010, de 24 de abril de 2010, Art. 4º. e no caso de diárias deverá ser elaborado pelo recebedor o relatório de viagem.

O beneficiário deverá apresentar, no prazo máximo de cinco dias contados do retorno da viagem, original ou segunda via do canhoto dos cartões de embarque ou recibo do passageiro obtido quando da realização do *check in* via internet, ou declaração fornecida pela empresa de transporte. E, no caso de viagens ao exterior, o beneficiário ficará obrigado, dentro do prazo de trinta dias contados da data do retorno ao País, a apresentar relatório circunstanciado das atividades exercidas no exterior, conforme previsão contida no art. 16 do Decreto nº. 91.800, de 18 de outubro de 1985.

### 7. Dos Bens adquiridos, produzidos e ou construídos:

- a) todos os bens adquiridos com recursos de eventos deverão ser doados, in natura, à UFES;
- b) somente poderão ser adquiridos pela Fundação de Apoio contratada bens que se destinem à utilização direta no projeto durante a vigência do respectivo contrato;
- c) todos os materiais permanentes adquiridos com recursos financeiros advindos do projeto deverão ser incorporados ao patrimônio desta Universidade, sendo que a Fundação de Apoio contratada deverá informar à Divisão de Patrimônio da UFES, por meio de Termo de Doação, quais materiais permanentes foram adquiridos. Os respectivos Termos de Responsabilidade e de Doação emitidos pela Fundação de Apoio deverão constar da Prestação de Contas Final do evento.
- d) O Termo de Doação deverá explicitar, dentre outros, as características qualitativas e quantitativas do bem doado e sua alocação.



- e) a Divisão de Patrimônio da UFES, ao receber o Termo de Doação da Fundação de Apoio contratada, deverá providenciar, no prazo máximo de 90 (noventa) dias, a incorporação do bem;
- f) o coordenador do evento, quando solicitado pela Divisão de Patrimônio da UFES, deverá informar a localização do bem doado;
- g) cópia do termo de Aceitação Definitiva da Obra, quando o instrumento objetivar a execução de obra ou serviço de engenharia.

### V. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

Art. 70, parágrafo único, da CF/88; Portaria Interministerial MPOG/MF/CGU nº. 127/2008; Art. 93 do Decreto-Lei 200/67; Lei nº. 4.320/64; Lei nº. 8.666/93; Lei nº. 8.958/94; Decreto nº. 5.205/2004; Decreto nº. 7.233; Medida Provisória nº. 495/2010; INSTRUÇÃO NORMATIVA ST Nº 01 (15/01/1997); INSTRUÇÃO NORMATIVA SRT Nº 03 (21/06/2002); Consolidação das Leis Trabalhistas; Acórdãos do TCU - Plenário (321/2000, 483/2005, 2.731/2008, 2.193/2007, 283/2005, 584/2008, 2.321/2008, 1.179/2005 e 71/2010); Legislação Fiscal; Normas Brasileiras de Contabilidade (NBC T 12 - Auditoria Interna) vigentes e convergentes às Normas Internacionais.



### ANEXO II DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

## PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

### PRESTAÇÃO DE CONTAS DADOS GERAIS

ENTIDADE CONTRATADA:	
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL( ) FINAL( )
ASSUNTOS	DADOS EXTRAÍDOS DO CONTRATO
1. № DO PROCESSO:	
2. № DO CONTRATO:	
3. FINALIDADE	
4. OBJETO:	
5. DATA DA ASSINATURA:	
6. DATA DA PUBLICAÇÃO NO DOU:	
7. PERÍODO DE VIGÊNCIA	
8. VIGÊNCIA ORIGINAL:	
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 PECOLHIMENTO DO SALDO:	



13. VALOR DO CONTRATO:	
14. VALOR DO CUSTO OPERACIONAL COBRADO PELA FUNDAÇÃO DE APOIO:	
Local e	<del>data</del>
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio
Nome/matrícula/assinatura:	Nome/assinatura:
Coordenador do Projeto UFES	
Nome/matrícula/assinatura:	

Nota Explicativa:

As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



## ANEXO III DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

# PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS						
REL	AÇÃO DOS	RESPONSÁVEIS				
ENTIDADE CONTRATADA: № DO CONTRATO: DESCRIÇÃO: TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL ( ) PERÍODO DE EXECUÇÃO:						
VIGÊNCIA CONTRATUAL:						
NOME COMPLETO	CPF	FUNÇÃO NO PROJETO (FISCAL, COORDENADOR E GESTOR)	DATA DA DENOMINAÇÃO	PERÍDO DE VIGÊNCIA		
	Local	e data				
		T = =				
Responsável pela Prestação de Cont de Apoio	Dirigente ou Repi	resentante Legal da de Apoio	Fundação			
Nome/matrícula/assinatur	a:	Ne	ome/assinatura:			
Coordenador do Projeto UF	ES	]				
nome/matrícula/Assinatur	<del>a:</del>					

Nota Explicativa:

As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



### ANEXO IV DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS							
	BALANCETE	DA RECEITA E DESPESA					
ENTIDADE CONTRATADA: Nº CONTRATO: DESC.	RIÇÃO DO CONTRATO	Nº DO PRO	CESSO:				
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS VIGÊNCIA CONTRATUAL: PERÍODO DE EXECUÇÃO:		PARCIAL	FINAL				
RECEITA	(R\$)	DESPESA	(R\$)				
Receitas recebidas		Despesas realizadas (discriminar conf. Relação pagtº por rubrica)					
(+) Rendimentos Aplicação Financeira		Saldo devolvido à UFES					
		Salub devolvido a OFES					
TOTAL		TOTAL					
	Loc	<del>cal e data</del>					
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio		Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio					
Nome/matrícula/assinatura:		Nome/assinatura:					
Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:							

#### Nota Explicativa:

- 01. Deverá ser evidenciado o total de recursos recebidos, assim como o total de receitas auferidas por rendimentos.
- 02. As despesas deverão ser relacionadas por rubrica de gasto conforme orçamentação prévia contratual.
- 03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.





### ANEXO V DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn

# PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS

		3					
	DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS REALIZADAS E DESPESAS EXECUTADAS						
ENTIDADE (	CONTRATADA:						
Nº DO CON	TRATO: DESCR	IÇÃO:					
TIPO DE PR	ESTAÇÃO DE CONTAS:	PARCIAL ( )	FINAL ( )				
PERÍODO D	E EXECUÇÃO:						
VIGÊNCIA C	CONTRATUAL:						
			(R\$)	( <del>R\$)</del>	<del>(R\$)</del>		
RUBRICAS	DESCRIÇÃO DAS RE	CEITAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	REALIZADO		
	Total da Receita						
RUBRICAS	DESCRIÇÃO DAS DE	SPESAS	PREVISTO	REORÇAMENTADO	EXECUTADO		
	Total da Despesa						
	•	RES	SUMO				
Total Geral	da Receita:						
Total Geral	da Despesa:						
	vido à UFES:						
<del>Jaiuu uevu</del> i	VIUU a UFES.						
		Local	e data				
Responsáve	l pela Prestação de Contas/Funda	ção de Apoio	Dirigente ou Represe	entante Legal da Fundaçã	o de Apoio		
Nome/matric	cula/assinatura:		Nome/assinatura:				
		I	. 1510/400mlatarar				
Coordenado	r do Projeto UFES						
Nome/matric	ome/matricula/assinatura:						

### Nota Explicativa

- 01. A coluna de reorçamentação será preenchida com dados da última reorçamentação concedida.
- 02. Deverá ser relacionado todas as rubricas orçamentadas, reorçamentadas e realizadas (receitas) e executadas (despesa) conforme gestão financeira do Projeto.
- 03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



### ANEXO VI DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

### PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS **FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES**

PRESTAÇÃO DE CONTAS									
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS									
№ DO CONTR TIPO DE PRES PERÍODO DE I	NTIDADE CONTRATADA:  DESCRIÇÃO DO CONTRATO:  DESCRIÇÃO DO CONTRATUAL:								
DATA	RECEITA RECEBIDA	CONTA RECEBIDA	VALOR (R\$)						
	(Documente fiscal/OB)	(bance/ agência/conta)							
		Total							
		10141							
Local e data									
Responsável p	Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio								
Nome/assinatu	ome/assinatura: Nome/assinatura:								
Coordenador d	o Projeto UFES		]						
Nome/matrícula	a/assinatura:		J						
ota Explicativa:									

Deverá ser relacionado todos os valores recebidos por nota fiscal e ou recibos, com a indicação da conta bancária.

As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



### ANEXO VII DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

# PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS							
DEMONSTRATIVO DOS RENDIMENTOS							
NTIDADE CONTRATADA:  P DO CONTRATO:  IPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:  PARCIAL ( ) FINAL ( )  PERÍODO DE EXECUÇÃO:  PERÍODO DE EXECUÇÃO:  PERÍODO DE EXECUÇÃO:  PERÍODO DE EXECUÇÃO:							
DATA	RENDIMENTOS	CONTA APLICAÇÃO	VALOR (P\$)				
DATA	RENDIMENTOS	(banco/ agência/conta)	VALOR (R\$)				
		Total					
	L	ocal e data					
Responsável p Nome/assinatu	ela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Representante Le Nome/assinatura:	gal da Fundação de Apoio				
Coordenador d	o Projeto UFES a/assinatura:						

### Nota Explicativa:

- 01. Deverá ser anexado o extrato da conta de aplicação de toda a vigência do contrato, sem interrupção.
- 02. A Fundação de Apoio deverá anexar os "Informes de rendimento anual Pessoa Jurídica" junto ao agente bancário.
- 03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



### ANEXO VIII DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

# PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS							
DEMONSTRATIVO DAS RETENÇÕES							
ENTIDADE CONTRATA Iº DO CONTRATO: I'IPO DE PRESTAÇÃO PERÍODO DE EXECUÇ I'IGÊNCIA CONTRATU	DESCRIÇÃO DO CONTR DE CONTAS: PARCIAL ( ) FI ÃO:						
OFÍCIO DE AUTORIZAÇÃO DO COORDENADOR	TIPO DE RETENÇÃO	DOCUMENTO CONTÁBIL (NL)	DATA	VALOR (R\$)			
	ex: DEPE e ou 3% ressarcimento e ou outros						
		Total					
	<del>Local e</del>	<del>data</del>					
		<u> </u>					
Responsável pel	a Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio					
lome/assinatura:		Nome/assinatura:					
Coordenador do Projeto	LIFES		1				
	J. 20						
lome/matrícula/assinat	ura:						

### Nota explicativa:

01. Anexar os ofícios da autorização do coordenador para que a UFES efetue as retenções. 02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



### ANEXO IX DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn

# PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

	PR	ESTAÇÃO DI	E CONTAS				
	RELAÇÃO DAS CONTAS	S BANCÁRIAS	S ABERTAS	PARA O PROJE	TO		
NTIDADE CONTRATADA:  DO CONTRATO: DESCRIÇÃO DO CONTRATO;  PO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL ( )  ERÍODO DE EXECUÇÃO: GÊNCIA CONTRATUAL:							
DATA DA		DANIGO	40611014	00VT4 D4VQ (D44	DATA DO		
ABERTURA	TIPO DE CONTA	BANCO	AGÊNCIA	CONTA BANCÁRIA	ENCERRAMENTO		
	Local e	o data		1			
Responsável pela Pres	stação de Contas/Fundação de	Apoio	Dirigente ou R	Representante Legal da	a Fundação de Apoio		
Nome/matrícula/assinatura:			Nome/assinatura:				
Coordenador do Projet Nome/matrícula/assina							
to Evaligative							

#### Nota Explicativa

- 01. Deverão ser anexados extratos bancários correspondentes à vigência contratual das contas informadas.
- 02. Deverá ser anexado o extrato da conta corrente para gestão financeira em toda a vigência do contrato, em ordem cronológica, sem interrupção temporal.
- 03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



## ANEXO X DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn

# PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

	ÇÃO DE CONTAS		
	ÁÇÃO BANCÁRIA		
ENTIDADE CONTRATADA:	-		
Nº DO CONTRATO: DESCRIÇÃO:			
TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( )	FINAL ( )		
PERÍODO DE EXECUÇÃO:	-		
VIGÊNCIA DO CONTRATO:			
Itens		Valor parcial (R\$)	Valor total (R\$)
A - Saldo em//			
Saldo conta corrente			
Saldo aplicação financeira			
B - Mais (Discriminar)			
Total			
C - Menos (Discriminar)			
Total			
Saldo disponível			
	Local e data		
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Representai	nte Legal da Fundaçã	o de Anoio
Trooponicavor pola i rootação do Contas/i unidação de Apolo	Dingonio ou Nepresellai	no <del>Logar da i unudça</del>	o do Apolo
Nome/matrícula/assinatura:	Nome/assinatura:		
Considerados do Decisto UEEC	1		
Coordenador do Projeto UFES			
Nome/matrícula/assinatura:			
	4		

Nota Explicativa:

01. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



### ANEXO XI DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

#### PRESTAÇÃO DE CONTAS DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS POR RUBRICA DE GASTO ENTIDADE CONTRATADA: Nº DO CONTRATO: **DESCRIÇÃO DO CONTRATO:** TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL ( ) PERÍODO DE EXECUÇÃO: VIGÊNCIA CONTRATUAL: **VALOR** MODALIDADE/LICITAÇÃO **DOCUMENTO FISCAL** C.I. solicitação do DATA DO DATA DO ITEM RUBRICA FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ No DO TÍTULO DE PAGAMENTO coordenador DOCUMENTO **DOCUMENTO** CRÉDITO FISCAL **FISCAL** Total Local e data Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio Nome/matrícula/assinatura: Nome/assinatura: Coordenador do Projeto UFES Nome/matrícula/assinatura:

#### Notas explicativas:

#### 01. Anexar nesta ordem:

- a) Cópias da C.I. de solicitação do Coordenador do Projeto;
- b) Cópias dos orçamentos / levantamento de preços / Áta de Dispensa de Licitação / Ata de Licitação e outros;
- c) Cópia ou original e/ou 2ª via do Documento Fiscal;
- d) Cópia do comprovante de pagamento ao fornecedor;
- e) Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos em anexo;
- f) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado às documentações do procedimento licitatório realizado, conforme disposto na Lei nº. 8.666/93.
- 02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



### ANEXO XII DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS

		DEMONSTRATIVO D	E PAGAMENTOS	S REALIZADOS P	OR SUPRIMEN	TOS DE FUND	os		
Nº DO TIPO I PERÍC	ADE CONT CONTRATO DE PRESTA DO DE EXE CIA CONTR	D: DESCRIÇÃO DO CONT ÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) CUÇÃO:		AL ( )					
ITEM	RUBRICA	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I. solicitação do coordenador	DOC TÍTULO DE CRÉDITO	CUMENTO FISCAI Nº DO DOCUMENTO FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DO PAGAMENTO
			•	•			Total		•
Local e data									
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio			Dirigente ou Repre	Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio					
Nome/matrícula/assinatura:			Nome/assinatura:	Nome/assinatura:					
	enador do Pi matrícula/as	rojeto UFES							
HUITIE/	matribula/as	omatura.	_						

#### Notas Explicativas:

- 01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos em anexo.
- 02. Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado, em conformidade com a Lei nº. 4.320/64.
- 03. Poderá ser anexado o relatório do suprido ao presente formulário.
- 04. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.





### ANEXO XIII DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

## PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

				,	NO DE CONTAS					
	DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS REALIZADOS NA CONCESSÃO DE DIÁRIAS E PASSAGENS									
№ DO TIPO I PERÍC	ENTIDADE CONTRATADA: № DO CONTRATO: DESCRIÇÃO DO CONTRATO: TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL() FINAL() PERÍODO DE EXECUÇÃO: VIGÊNCIA CONTRATUAL:									
ITEM	RUBRICA	FORNECEDOR/ RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	C.I. solicitação do coordenador	DO TÍTULO DE CRÉDITO	CUMENTO FISCAL  Nº DO  DOCUMENTO  FISCAL	DATA DO DOCUMENTO FISCAL	VALOR	DATA DO PAGAMENTO	MODALIDADE/LICITAÇÃO
		<del>Total</del>								
	Local e data									
Respo	Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Dirigente ou Representante Legal da F		sentante Legal da Fu	ndação de Apoio						
Nome/	Nome/matrícula/assinatura: Nome/assinatura:									
	nador do Pi matrícula/as	rojeto UFES ssinatura:	]							

#### Notas Explicativas:

- 01. Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos em anexo.
- 02. Anexar comprovantes (bilhetes de passagens e relatório de viagem).
- 03. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



## ANEXO XIV DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn

### PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

#### PRESTAÇÃO DE CONTAS DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTOS DE TERCEIROS COM RETENÇÕES NA FONTE- PESSOA JURÍDICA ENTIDADE CONTRATADA: Nº DO CONTRATO: DESCRIÇÃO DO CONTRATO: TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL ( ) PERÍODO DE EXECUÇÃO: VIGÊNCIA CONTRATUAL: DOCUMENTO FISCAL RETENCÕES C.I. solicitação do VALOR DATA ITEM RUBRICA CPF/CNPJ **FORNECEDOR** Nº DO DOC. DATA **VALOR ESM OUTROS** coordenador LÍQUIDO PAGAMENTO FISCAL BRUTO

Total:

<del>Local e data</del>	
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio
<del>глеэринзаver река г гезкаçай de Финказ/т инцаçай de Арию</del>	<del>ыніденке од тхергезенканке Legal da i индауао de Apolo</del>
Nome/matrícula/assinatura:	Nome/assinatura:
Coordenador do Projeto UFES	
Goordenador do Frojeto OFE3	
Nome/matrícula/assinatura:	

#### Notas Explicativas

- 01. Anexar nesta ordem:
  - a) Cópias da C.I. de solicitação do Coordenador do Projeto;
  - b) Cópias dos orçamentos / levantamento de preços / Ata de Dispensa de Licitação / Ata de Licitação e outros;
  - c) Cópia ou original e/ou 2ª via do Documento Fiscal;
  - d) Cópia do comprovante de pagamento ao fornecedor;
  - e) Cada rubrica de gasto realizado deverá ser preenchida em ordem cronológica dos pagamentos, com os respectivos comprovantes de pagamentos em anexo;
  - f) Cada comprovante de pagamento deverá ser juntado às documentações do procedimento licitatório realizado, conforme disposto na Lei nº. 8.666/93.
- 02. As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.





### ANEXO XV DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn

### PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS

				RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS						
ENTIDADE CONTRATAD/ № DO CONTRATO: TIPO DE PRESTAÇÃO DE PERÍODO DE EXECUÇÃO VIGÊNCIA CONTRATUAL	DESCI CONTAS:	RIÇÃO: PARCIAL ()	<del>FINAL (</del> )							
İ	FORNI	ECEDOR			Nº DO	QUANT.	VALOR	(R\$)		
AQUISIÇÃO- LICITAÇÃO	DATA	DOC. FISCAL	CNPJ	ESPECIFICAÇÃO DO BEM	PATRIMÔNIO/UFES	40/411	UNITÁRIO	TOTAL		
		•		Total Total						
			Local e d	ata						
Responsável pela Prestaçã	io de Contas/Fund	ação de Apoio		Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio						
Nome/matrícula/assinatura	·			Nome/assinatura:						
Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:										

#### Notas Explicativa:

- 01) Anexar todas as notas fiscais referentes à aquisição de equipamentos permanentes.
- 02) Anexar todos os termos de responsabilidade referentes às aquisições de equipamentos permanentes.
- 03) As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.





## ANEXO XVI DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

### PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS RELAÇÃO DE BENS PRODUZIDOS

№ DO CONTRATO: TIPO DE PRESTAÇÃO DE ( PERÍODO DE EXECUÇÃO: VIGÊNCIA CONTRATUAL;	CONTAS:	RIÇÃO: PARCIAL ( )	FINAL ( )					
		ECEDOR			Nº DO	QUANT.	VALOR	
AQUISIÇÃO- LICITAÇÃO	DATA	DOC. FISCAL	CNPJ	ESPECIFICAÇÃO DO BEM	PATRIMÔNIO/UFES		UNITÁRIO	TOTAL
						Total		
			<del>Local e d</del>	ata				
Responsável pela Prestação	de Contas/Fund	ação de Apoio		Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apo	io			
Nome/matrícula/assinatura:				Nome/assinatura:				
Coordenador do Projeto UFE	<u>-</u> S							
Nome/matrícula/assinatura:				I				
John Evalinativan								

### Notas Explicativas:

ENTIDADE CONTRATADA:

- 01) Anexar todas as notas fiscais referentes à aquisição de equipamentos permanentes.
- 02) Anexar todos os termos de responsabilidade referentes ao Ativo produzido.
- 03) As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.





### ANEXO XVII DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

### PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ne DO CONTRATO: DESCRIÇÃO: IPIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL ( ) PERIODO DE EXECUÇÃO: PROBRECEDOR AQUISIÇÃO-LICITAÇÃO DATA DOCFISCAL CNPJ ESPECIFICAÇÃO DO BEM QUANT, UNITÁRIO TOTAL  Local e- data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio Nome/matricula/assinatura:  Nome/matricula/assinatura:				RELAÇ	ÃO DE BENS CONSTRUÍDOS			
REPODO DE EXECUÇÃO: PRICAD DE EXECUÇÃO: PRICAD DE EXECUÇÃO: PRICAD DE EXECUÇÃO: PROMECEDOR AQUISIÇÃO-LICITAÇÃO DATA DOC.FISCAL CNPJ ESPECIFICAÇÃO DO BEM QUANT. UNITÁRIO TOTAL  Local-e-data  Responsável pela-Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES	ENTIDADE CONTRATADA:		~					
PERÍODO DE EXECUÇÃO:  ##GÉNCIA CONTRATUAL:    FORNECEDOR								
FORNECEDOR AQUISIÇÃO-LICITAÇÃO DATA DOC. FISCAL CNPJ ESPECIFICAÇÃO DO BEM QUANT, UNITÁRIO TOTAL  Local e- data  Local e- data  Responsável pela-Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matricula/assinatura:  Nome/assinatura:			PARCIAL ( ) F	INAL ( )				
FORNECEDOR AQUISIÇÃO-LICITAÇÃO DATA DOC. FISCAL CNPJ ESPECIFICAÇÃO-DO-BEM QUANT, VALOR (R\$) UNITÁRIO TOTAL  Total:  Local-e-data  Responsável-pela-Prestação de Contas/Fundação de Apoio Nome/matrícula/assinatura:  Coerdenador-do-Projeto-UFES								
AQUISIÇÃO-LICITAÇÃO DATA DOC.FISCAL CNPJ ESPECIFICAÇÃO DO BEM QUANT, UNITÁRIO TOTAL  Total:  Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio Nome/matrícula/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:	VIGÊNCIA CONTRATUAL:							
AQUISIÇÃO-LICITAÇÃO DATA DOC.FISCAL CNPJ ESPECIFICAÇÃO DO BEM QUANT, UNITÁRIO TOTAL  Total:  Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio Nome/matrícula/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:		FORN	ECEDOR			1	VALOR	(R\$)
Total:  Local e data  Local e data  Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio  Nome/matricula/assinatura:  Nome/matricula/assinatura:	AQUISIÇÃO- LICITAÇÃO			CNPJ	ESPECIFICAÇÃO DO BEM	QUANT.		
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:	, ,				,			
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:								
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:								
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:								
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:								
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:								
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:								
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:						Totali		
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:						<del>10tai.</del>		
Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:				Local e data		1		
Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:								
Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:						]		
Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:	Responsável pela Prestação	de Contas/Fund	dação de Apoio		Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio	1		
Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:	,							
Coordenador do Projeto UFES  Nome/matrícula/assinatura:								
Nome/matrícula/assinatura:	Nome/matrícula/assinatura:				Nome/assinatura:	j		
Nome/matrícula/assinatura:	Coordenador do Projeto LIEF	2.5			7			
	o o o radinador do rirojoto o ri							
	Nome/matricula/assinatura:				_			
Notas Explicativas:	Notas Explicativas:							

- 01) Anexar todas as notas fiscais referentes à aquisição de equipamentos permanentes.
- 02) Anexar todos os Termos de Responsabilidade referente ao Ativo construído.
- 03) Anexar termo de aceitação referente ao Ativo construído.
- 04) As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



### ANEXO XVIII DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn

# PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME COMPLETO  CPF  TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( ) FINAL ( ) PRODUCTOR DE CONTACTUAL:  DATA DO TREINAMENTO TREINAMENTO CAPACITAÇÃO  NOME COMPLETO  CPF  TIPO DE TREINAMENTO TREINAMENTO CAPACITAÇÃO  TOTAL  Local-e-data  Responsável pela Prestação de Contas:Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:		RELAÇÃO DE TREI	INADOS/CAPACITADOS	
NOME-COMPLETO  TREINAMENTO CAPACITAÇÃO  APACITAÇÃO  TOTAL  Total  Local-e data  Local-e data  Responsável pela-Prestação de Contas/Fundação de Apoio Nome/matrícula/assinatura: Nome/assinatura: Nome/assinatura:	ENTIDADE CONTRATADA: № DO CONTRATO: TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PERÍODO DE EXECUÇÃO: VIGÊNCIA CONTRATUAL:		FINAL ( )	
Local e data  Local e data  Local e data  Dirigente ou Representante Legal da Fundação de Apoio  Nome/matricula/assinatura:  Nome/assinatura:	NOME-COMPLETO	CPF	TIPO DE TREINAMENTO	TREINAMENTO/
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				<del>ONI MOITMOND</del>
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Local e data  Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES			To	tal
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio  Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES		Loc	cal e data	
Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES				
Nome/matrícula/assinatura:  Nome/assinatura:  Coordenador do Projeto UFES	Responsável pela Prostação do Costas	/Fundação do Ancia	Dirigente qui Penresentanto I agal de Eundese	o de Apoio
Coordenador do Projeto UFES	<del>rresponsaver pera Prestação de Contas</del>	<del>л иниаўаў de Apolo</del>	<del>рінденте ой кергезептанте Legai da Fundaça</del>	<del>о ив Арию</del>
Coordenador do Projeto UFES	Nome/matrícula/assinatura:		Nome/assinatura:	
			. 155 acontact at	
	Coordenador do Proieto UFES			$\neg$
Nome/matrícula/assinatura:				
<u> </u>	Nome/matrícula/assinatura:			

### Notas Explicativas:

01) Preencher o formulário em ordem alfabética e anexar todos os comprovantes e ou certificados de capacitação na ordem do relatório.

02) As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



## ANEXO XIX DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn

### PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

PRESTAÇÃO DE CONTAS											
RELAÇÃO DE ESTA	GIÁRIOS/BOLSIST	AS NO PROJETO									
ENTIDADE CONTRATADA; № DO CONTRATO; DESCRIÇÃO; TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS; PARCIAL ( ) PERÍODO DE EXECUÇÃO; VIGÊNCIA CONTRATUAL;	FINAL ( )										
		PERÍODO	2								
RUBRICA NOME COMPLETO	CPF	DATA DE ENTRADA	DATA DO DESLIGAMENTO	VALOR (R\$)							
		<del>Total</del>									
Loca	<del>al e data</del>										
Responsável pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Repr	esentante Legal da Fundaç	ão de Apoio								
Nome/matrícula/assinatura:	Nome/assinatura:										
Coordenador do Projeto UFES Nome/matrícula/assinatura;											
nlicatives:											

#### Notas Explicativas:

- 01) O preenchimento será por competência de pagamento, com anexo dos correspondentes comprovantes.
- 02) As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.





### ANEXO XX DA RESOLUÇÃO № 38/2012-CUn

### PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

	PRESTAÇÃO DE CONTAS												
	RELAC	ÃO DE MÃO DE (	OBRA AL	OCADA PARA	EXECUÇÃO	CONTRATU	AL-PESSOA	L SEM VÍNC	ULO				
Nº DO CONT TIPO DE PRI PERÍODO DI	CONTRATADA: PRATO: DESCRIÇÃO: ESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL () EEXECUÇÃO: ONTRATUAL:	FINAL ( )											
ı				VALOR BRUTO		DESCON	TOS (R\$)				PAGAMENTO	(R\$)	
RUBRICA	NOME COMPLETO	CPF	CPE RPA VALO		INSS			OUTROS	VALOR LÍQUIDO (R\$)	DATA	C/CORRENTE	Nº DO	
	Totais:												
	Local e data												
Responsável	pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio	Dirigente ou Represe	ntante Lega	al da Fundação de /	Apoio								
Nome/matric	ula/assinatura:	Nome/assinatura:											
	do Projeto UFES												
	. !! = =4!· . = .												

Nota Explicativa:

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



### ANEXO XXI-A DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

### PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

	PRESTAÇÃO DE CONTAS												
	RELAÇÃO DE MÃO DE OBRA ALOCADA PARA EXECUÇÃO CONTRATUAL-PESSOAL COM VÍNCULO												
Nº DO CON TIPO DE PI PERÍODO I	NTIDADE CONTRATADA: º DO CONTRATO: DESCRIÇÃO: IPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL() FINAL() ERÍODO DE EXECUÇÃO: IGÊNCIA CONTRATUAL:												
				_	,								
		CTPS	CPF	DATA DE	VALOR BRUTO		DESCONTOS (	R\$)		PAG	AMENTO		
RUBRICA	NOME COMPLETO			ADMISSÃO	(R\$)	INSS	IRRF	OUTROS	VALOR LÍQUIDO (R\$)	DATA	Nº DO DOCUMENTO		
				Totais:									
	Local e data	à											
Responsáve	el pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio		Dirigente ou Representar	nte Legal da Fu	ındação de Apoio								
Nome/matrí	cula/assinatura:		Nome/assinatura:				Ţ						
	or do Projeto UFES												
Nome/matrí	cula/assinatura:			_									

### Notas Explicativas:

- 01) O preenchimento será por competência de pagamento, com anexo da RPA e correspondentes GPS patronal e guias de retenções de tributos, conforme fato gerador (vide orientação trabalhista acessória no Manual de Padronização das Prestações de Contas Anual).
- 02) As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.



<del>02)</del>



### ANEXO XXI-B DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

### PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

	PRESTAÇÃO DE CONTAS											
	RELAÇÃO DE MÃ	DE OB	RA ALOCADA PARA	N EXECUÇÃ	O CONTRAT	UAL-PESSO	AL COM VÍNO	CULO				
№ DO CON TIPO DE PI PERÍODO I	CONTRATADA: ITRATO: DESCRIÇÃO: RESTAÇÃO DE CONTAS: PARCIAL ( DE EXECUÇÃO: CONTRATUAL:	) FINAL	( )									
RUBRICA	NOME COMPLETO	CTPS	CPF	DATA DE ADMISSÃO	ENCARGOS	FUNDO DE RESCISÃO	VALE- TRANSPORTE	VALE- ALIMENTAÇÃO	OUTROS	VALOR TOTAL		
				Totais:								
	Local e data	1										
Responsáve	el pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio		Dirigente ou Representar	nte Legal da Fu	ndação de Apoid	<del>)</del>						
Nome/matrí	cula/assinatura:		Nome/assinatura:									
	or do Projeto UFES			]								
Nome/matrí	cula/assinatura:			J								

#### Notas Explicativas:

- 01) O preenchimento será por competência de pagamento, com anexo das folhas de pagamento e correspondentes GPS patronal, GEFIP/SEFIP, conectividade social e guias de retenções de tributos, conforme fato gerador (vide orientação trabalhista acessória no Manual de Padronização das Prestações de Contas Anual).
- 02) As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.





### ANEXO XXII DA RESOLUÇÃO Nº 38/2012-CUn

### PADRONIZAÇÃO DE FORMULÁRIOS A SEREM UTILIZADOS PELAS FUNDAÇÕES DE APOIO À UFES

	PRESTAÇÃO DE CONTAS												
	RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS DEMITIDOS CONSTANTE NO TERMO DE RESCISÃO DE TRABALHO- PESSOAL COM VÍNCULO												
	TIDADE CONTRATADA:												
№ DO CON	TRATO: DESCRIÇÃO:												
PARCIAL ( ) FINAL ( ) PERÍODO DE EXECUÇÃO:													
	CONTRATUAL:												
		CTPS	CPF		1			DESCONTOS				PAGAMENTO	
			<b>S</b>	DATA DE ADMISSÃO	DATA DE DEMISSÃO	VALOR BRUTO RESCISÁRIO	INSS	IRRE	OUTROS	VALOR LÍQUIDO RESCISÁRIO		C/C VINCULADA	Nº DO
RUBRICA	NOME COMPLETO									RESCISARIO	DATA	C.E.F	DOCUMENTO
												j	
												j	
												j	
												j	
					Totais:								
	Local e data												
	Eodal 6 data												
Responsáve	el pela Prestação de Contas/Fundação de Apoio		Dirigente ou Represent	ante Legal da Fi	undação de Ap	oio							
Nome/matrí	cula/assinatura:		Nome/assinatura:										
Coordenado	or do Projeto UFES			l									
Nome/matrí	cula/assinatura:												

#### Notas Explicativas:

- 01) O preenchimento será por competência de pagamento, com anexo das folhas de pagamento, e correspondentes GPS patronal, GEFIP/SEFIP, conectividade social e guias de retenções de tributos, conforme fato gerador (vide orientação trabalhista acessória no Manual de Padronização das Prestações de Contas Anual).
- 02) Anexar cópias de todos os Termos de Rescisão de Trabalho.
- 03) As informações prestadas neste formulário devem ser obrigatoriamente assinadas pelos responsáveis indicados.

