



924

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA**  
**PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**DIVISÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ANEXO VI**  
**RELATÓRIO DO FISCAL DE CONTRATO**

**1. HISTÓRICO DO CONTRATO**

|                                     |                                                                                                    |                                          |                                        |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Referência:</b>                  | Prestação de contas do contrato/convênio n.º 04/2019                                               |                                          |                                        |
| <b>Processo:</b>                    | 23084.024904/2018-81                                                                               |                                          |                                        |
| <b>Projeto:</b>                     | TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS NAS COMUNIDADES URBANAS E RURAIS, NO ESTADO DO AMAPÁ |                                          |                                        |
| <b>Financiador Principal:</b>       | <input checked="" type="checkbox"/> UFRA                                                           | <b>TED/Contrato/Convênio Relacionado</b> | nº. 04/2019                            |
|                                     | <input type="checkbox"/> *Organização Financiadora*                                                |                                          | <input type="checkbox"/> Não se aplica |
| <b>Fundação de Apoio:</b>           | FUNDAÇÃO DE APOIO A PESQUISA                                                                       |                                          |                                        |
| <b>Vigência do Instrumento:</b>     | <b>Início:</b> 27/02/2019                                                                          | <b>Fim:</b> 31/01/2020                   |                                        |
| <b>Tipo de Prestação de contas:</b> | <input type="checkbox"/> FINAL                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>      | PARCIAL                                |
| <b>Conta Específica:</b>            | <b>Banco:</b>                                                                                      | 001 – BANCO DO BRASIL                    |                                        |
|                                     | <b>Agência:</b>                                                                                    | <b>Conta Corrente</b>                    | 19727-0                                |
| <b>Coordenador do Projeto:</b>      | PAULO JORGE DE OLIVEIRA PONTE DE SOUZA                                                             |                                          |                                        |
| <b>Fiscal do Projeto 1:</b>         | ANTONIO JOSE FIGUEIREDO MOREIRA                                                                    |                                          |                                        |
| <b>Fiscal do Projeto 2:</b>         |                                                                                                    |                                          |                                        |

**2. ITENS CONSIDERADOS PARA MANIFESTAÇÃO DO FISCAL**

|                                                                                                                                                 |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>2.1. A comprovação da boa e regular aplicação dos recursos (Art. 45 – Res. 185/2017 UFRA)</b>                                                |                                                              |
| a) Houve alguma notificação <sup>1</sup> junto ao coordenador ou Fundação por algum tipo de inconformidade?                                     | <input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não |
| b) A <u>execução financeira</u> do projeto acompanhou o previsto no plano de trabalho, de acordo com as metas/etapas estabelecidas?             | <input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não |
| c) Houve a verificação de todos os serviços/produtos adquiridos em estrita conformidade com o solicitado e em harmonia com o Plano de Trabalho? | <input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não |
| d) Todas as notas/faturas/recibos/afins foram apresentadas, verificadas e atestadas pelo fiscal antes de sua efetiva execução financeira?       | <input type="checkbox"/> Sim<br><input type="checkbox"/> Não |
| <b>Ressalvas / Apontamentos / Considerações do Fiscal em relação ao item</b>                                                                    |                                                              |

<sup>1</sup> Art. 46-Res.nº.-185/2017. No caso de identificação de qualquer incompatibilidade ou irregularidade tanto no uso dos recursos quanto de outras pendências de ordem técnica ou legal, o fiscal deverá informar à Fundação, fixando o prazo de 30 (trinta) dias para saneamento ou apresentação dos esclarecimentos cabíveis.

934

|                                                                                                                              |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>2.2. Compatibilidade entre a execução e o que foi estabelecido no Plano de Trabalho (Art. 45 – Res. 185/2017 UFRA)</b>    |                              |
| a) A <u>execução técnica</u> das atividades ocorreu em concordância com o previsto no projeto / proposta e plano e trabalho? | <input type="checkbox"/> Sim |
|                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Não |
| b) Há Ressalvas na avaliação deste item:                                                                                     | <input type="checkbox"/> Sim |
|                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Não |
| <b>Ressalvas / Apontamentos / Considerações do Fiscal em relação ao item</b>                                                 |                              |
|                                                                                                                              |                              |

|                                                                                                                                                                         |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>2.3. O cumprimento das metas do Plano de Trabalho (Art. 45 – Res. 185/2017 UFRA)</b>                                                                                 |                              |
| a) O fiscal está de acordo com a manifestação técnica acerca do cumprimento de cada uma das metas manifestada pelo coordenador do projeto?                              | <input type="checkbox"/> Sim |
|                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Não |
| b) O fiscal está de acordo com a manifestação técnica acerca dos benefícios quantitativos e qualitativos de cada uma das metas manifestada pelo coordenador do projeto? | <input type="checkbox"/> Sim |
|                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Não |
| c) Houve o cumprimento dos indicadores previstos no plano de trabalho de cada uma das metas pelo coordenador/equipe do projeto?                                         | <input type="checkbox"/> Sim |
|                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Não |
| <b>Ressalvas / Apontamentos / Considerações do Fiscal em relação ao item</b>                                                                                            |                              |
|                                                                                                                                                                         |                              |

NOTA: Caso o projeto contemple apenas um fiscal, o mesmo será responsável pela análise tanto técnico-operacional quanto técnico-administrativo. Neste caso, o fiscal deve excluir o campo adicional de assinatura deste relatório, assinando-o apenas uma vez.

944

| 2.4. Aspectos gerais concernente à fiscalização (Res. 185/2017 UFRA)                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| a) A relação de bolsas concedidas no projeto foi destinada estritamente às atividades às quais se propunham?                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Sim |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Não |
| b) Foi observada a não utilização das bolsas para as seguintes atividades: atividades regulares de magistério de graduação e pós-graduação na UFRA; a título de retribuição pelo desempenho de funções comissionadas; para participação nos conselhos das fundações de apoio; em cumulatividade do pagamento da Gratificação por Encargo de Curso e Concurso? | <input type="checkbox"/> Sim |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Não |
| c) A Fundação está regular com a divulgação dos dados inerentes ao projeto, no que concerne à publicação em seu site de: instrumentos contratuais, execução dos pagamentos efetuados, principais atividades exercidas no projeto e cópia dos cadernos de prestação de contas?                                                                                 | <input type="checkbox"/> Sim |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Não |
| Ressalvas / Apontamentos / Considerações do Fiscal em relação ao item                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |

### 3. MANIFESTAÇÃO DO FISCAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Informo para os devidos fins que a execução deste projeto foi acompanhada ativamente por mim, fiscal de contrato, conforme portaria de designação nº. XX/201X-UFRA.</p> <p>Considerando estritamente os itens acima elencados, de acordo com as atribuições de acompanhamento do Fiscal, instituídas pela Resolução nº. 185/2017-UFRA, encaminho o presente relatório para subsidiar referida prestação de contas, pelo qual sou <b>**favorável/desfavorável**</b> à sua aprovação,</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Goiânia, 22/10/2019

\_\_\_\_\_  
 \*Nome do Fiscal Operacional\*  
 Portaria nº. XX/201X-UFRA

\_\_\_\_\_  
 \*Nome do Fiscal Administrativo\*  
 Portaria nº. XX/201X-UFRA

NOTA: Caso o projeto contemple apenas um fiscal, o mesmo será responsável pela análise tanto técnico-operacional quanto técnico-administrativo. Neste caso, o fiscal deve excluir o campo adicional de assinatura deste relatório, assinando-o apenas uma vez.