



Prestação de Contas

<b>Nome do Projeto</b> TRAINING CAMP AMERICA II	<b>Tipo de Projeto</b> ESTAGIOS E TREINAMENTOS NO EXTERIOR	<b>Número do Formulário</b> FED02120240057	<b>Código Controle Formulário</b> TR011/24	<b>Devolução Integral</b> Não
<b>Item da Lei</b> 3.4 - PREPARAÇÃO TÉCNICA / CT - CENTRO DE TREINAMENTO		<b>Início da Execução</b> 15/02/2024	<b>Término da Execução</b> 30/05/2024	<b>Data de Crédito</b> 22/02/2024

Anexos

Despesas

Natureza de Despesa	Valor Orçado
INSS TERCEIROS	R\$ 1.500,00

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	07/05/2024	17/05/2024	Guia	07.16.24128.6019	R\$ 1.050,00
GUSTAVO ANTONIO MELISCKI	R\$ 1.500,00	R\$ 1.050,00			

Natureza de Despesa	Valor Orçado
OUTRAS DESPESAS DE VIAGEM	R\$ 34.560,00

Pessoa	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
MANOEL MESSIAS DOS SANTOS JUNIOR	28/03/2024	Recibo	129	R\$ 10.318,95
GUSTAVO ANTONIO MELISCKI	28/03/2024	Recibo	130	R\$ 10.318,95
REINALDO COLUCCI	28/03/2024	Recibo	131	R\$ 8.075,70

Natureza de Despesa	Valor Orçado
PASSAGENS	R\$ 26.100,00

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
DAHER TURISMO LTDA	29/02/2024	07/03/2024	Fatura	47439	R\$ 22.492,67
MANOEL MESSIAS DOS SANTOS JUNIOR	R\$ 9.000,00	R\$ 7.507,51			
GUSTAVO ANTONIO MELISCKI	R\$ 9.000,00	R\$ 7.507,51			
REINALDO COLUCCI	R\$ 8.100,00	R\$ 7.477,65			

Natureza de Despesa	Valor Orçado
SEGUROS	R\$ 5.940,00

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.
DAHER TURISMO LTDA	27/02/2024	18/03/2024	Fatura	47391	R\$ 2.925,97

Natureza de Despesa	Valor Orçado
SERVICOS MEDICOS	R\$ 6.900,00

Pess. Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.		
GUSTAVO ANTONIO MELISCKI	30/04/2024	30/04/2024	RPA	174	R\$ 4.021,06		
Cont. Dedução	Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.	
Sim	Outros	SECRETARIA DE ESTADO DE FA	29/04/2024	17/05/2024	Guia	436356	R\$ 262,50
Cont. Dedução	Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.	
Sim	IR	SECRETARIA DA RECEITA FEDEI	07/05/2024	17/05/2024	Guia	07.16.24128.6019	R\$ 388,94
Cont. Dedução	Fornecedor / Prestador de Serviço	Emissão Doc.	Pagamento Doc.	Tipo Doc.	Número Doc.	Valor Doc.	
Sim	INSS	SECRETARIA DA RECEITA FEDEI	07/05/2024	17/05/2024	Guia	07.16.24128.6019	R\$ 577,50

Projeto ..... R\$ 75.000,00

Aplicado ..... R\$ 60.432,24

Devolução Calculada ..... R\$ 14.567,76

Data Devolução	Valor Devolução
29/05/2024	R\$ 14.567,76

Total ..... R\$ 14.567,76

Saldo ..... R\$ 0,00