

Recibo Eletrônico de Protocolo - 88089896

Usuário Externo (signatário): Cristovam Paes de Oliveira
Data e Horário: 10/05/2024 13:16:29
Tipo de Peticionamento: Processo Novo
Número do Processo: 2070.01.0002362/2024-47
Interessados:

Cristovam Paes de Oliveira

Protocolos dos Documentos (Número SEI):

- Documento Principal:	
- FAPEMIG - Ofício de Encaminhamento	88089881
- Documentos Essenciais:	
- Quadro Demonstrativo Execução DEMONSTRATIVO RECEITA E DESPESA	88089884
- Relação de Despesas Efetuadas RELAÇÃO DESPESAS EFETUADAS	88089887
- Documentos Complementares:	
- Comprovante de Devolução do Saldo do Projeto DEVOLUÇÃO RECURSO	88089888
- Outros DECLARAÇÃO RECEBIMNETO MATERIAIS	88089889
- Declaração de Utilização de Recursos DECLARAÇÃO UTILIZAÇÃO RECURSO	88089891
- Extrato CONTA POUPANÇA	88089892
- Extrato CONTA CORRENTE	88089895

O Usuário Externo acima identificado foi previamente avisado que o peticionamento importa na aceitação dos termos e condições que regem o processo eletrônico, além do disposto no credenciamento prévio, e na assinatura dos documentos nato-digitais e declaração de que são autênticos os digitalizados, sendo responsável civil, penal e administrativamente pelo uso indevido. Ainda, foi avisado que os níveis de acesso indicados para os documentos estariam condicionados à análise por servidor público, que poderá alterá-los a qualquer momento sem necessidade de prévio aviso, e de que são de sua exclusiva responsabilidade:

- a conformidade entre os dados informados e os documentos;
- a conservação dos originais em papel de documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência;
- a realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais com o próprio Usuário Externo ou, por seu intermédio, com a entidade porventura representada;
- a observância de que os atos processuais se consideram realizados no dia e hora do recebimento pelo SEI, considerando-se tempestivos os praticados até as 23h59min59s do último dia do prazo, considerado sempre o horário oficial de Brasília, independente do fuso horário em que se encontre;
- a consulta periódica ao SEI, a fim de verificar o recebimento de intimações eletrônicas.

A existência deste Recibo, do processo e dos documentos acima indicados pode ser conferida no Portal na Internet do(a) Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Minas Gerais.

FG/PROJETOS/CE/0036-2024.

Ouro Preto, 06 de Maio de 2024.

À

Fundação Amparo Pesquisa do Estado Minas Gerais – FAPEMIG
Rua Raul Pompéia – 101 – 3º andar
São Pedro
30330-080 - Belo Horizonte – Minas Gerais

REFERENTE: Envio da Prestação de Contas

Projeto: **FAPEMIG OET 00553-23**

Objeto: **“IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA”.**

Conta corrente: **82.613-8**

Coordenadora: **Profª Drª. CLAUDIA MARTINS CARNEIRO**

Prezado(a) Senhor(a),

Encaminhamos a Prestação de Contas Final, relativa ao projeto mencionado acima, contendo os seguintes anexos:

- 1) QUADRO DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS,
- 2) ELEMENTO DE DESPESA: DESPESA OPERACIONAL, DIÁRIAS, RELATÓRIO DE DIÁRIAS, PASSAGENS.
- 3) DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA,
- 4) EXTRATO DE POUPANÇA,
- 5) EXTRATO CONTA CORRENTE,
- 6) DAE - DEVOLUÇÃO SALDO REMANESCENTE

A documentação original referente a esta prestação de contas encontra-se arquivada nesta instituição e está à disposição para consulta e apreciação.

Sendo o que se apresenta para o momento apresentamos os protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Prof. Dr. Cristovam Paes de Oliveira
Presidente Exedcutivo
Fundação Gorceix



DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

**N. PROJETO:
OET 00553-23**

OUTORGADA EXECUTORA: UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:
[X] Final [] Parcial

OUTORGADA GESTORA: FUNDAÇÃO GORCEIX

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:
21/12/2023 a 05/04/2024

COORDENADORA DO PROJETO: CLAUDIA MARTINS CARNEIRO

DADOS BANCÁRIOS DO PROJETO:
Banco: BRASIL Ag: 2207-B Conta: 82.613-8

ELEMENTOS DE DESPESA	RECEITA (R\$)			DESPESA (R\$)			SALDO (R\$) (G = C - F)
	RECEBIDA NO PERÍODO ANTERIOR (A)	RECEBIDA NO PERÍODO ATUAL (B)	TOTAL (C = A + B)	REALIZADA NO PERÍODO ANTERIOR (D)	REALIZADA NO PERÍODO ATUAL (E)	TOTAL (F = D + E)	
DIARIAS	11.584,00		11.584,00	5.430,00		5.430,00	6.154,00
BOLSAS			-			-	-
MATERIAL DE CONSUMO NACIONAL			-			-	-
MATERIAL DE CONSUMO IMPORTADO			-			-	-
SERV. TERCEIROS	PASSAGENS	10.558,00	10.558,00	6.651,66		6.651,66	3.906,34
	DESPESAS BANCÁRIAS		-			-	-
	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS		-			-	-
	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		-			-	-
DESP. ACESSÓRIAS DE IMPORTAÇÃO			-			-	-
EQUIP. E MATERIAIS PERMANENTES NACIONAIS			-			-	-
EQUIP. E MATERIAIS PERMANENTES IMPORTADOS			-			-	-
SUB-TOTAL [sem desp. operacionais] (R\$)	22.142,00	-	22.142,00	12.081,66	-	12.081,66	10.060,34
DESPESAS OPERACIONAIS	1.328,52		1.328,52	604,08		604,08	724,44
TOTAL (R\$)	23.470,52	-	23.470,52	12.685,74	-	12.685,74	10.784,78

DEMONSTRATIVO DAS APLICAÇÕES FINANCEIRAS	VALOR (R\$)	ASSINATURAS E IDENTIFICAÇÃO (CARIMBO)
SALDO DO PROJETO SEM RENDIMENTOS (TOTAL Coluna "G")	10.784,78	Responsável pelo preenchimento: Armanda Candida Guimaraes
RENDIMENTOS DO PERÍODO ANTERIOR (H)		
RENDIMENTOS DO PERÍODO ATUAL (I)	163,54	Responsável Legal da Outorgada Gestora: Cristovam Paes de Oliveira
SALDO DO PERÍODO COM RENDIMENTOS (J = G + H + I)	10.948,32	

Presidente Executivo
 Fundação Gorceix
 CPF: 157.588.266-34



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.18
3392803392 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: GORCEIX FAPEMIG OET 553-2
AGENCIA: 3392-8 CONTA: 82.613-8

=====
Convenio SECRET. FAZENDA MG

Codigo de Barras 8568000109-6 48320213240-1
42912020133-1 62243940207-5

Data do pagamento 29/04/2024
Valor Total 10.948,32

DOCUMENTO: . 042901

AUTENTICACAO SISBB: 0.493.55E.7A6.D53.B70

Transação efetuada com sucesso por: J4345116 RACHEL DA CONCEICAO GUIMARAES NASSE.

82.613-8



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO ESTADUAL - DAE

Validade 29/04/2024	Mês Ano de Referência 01 a 30/04/2024
Tipo de identificação CNPJ	Identificação 23.063.118/0001-64
Nº Documento 0201336224394	
Município: OURO PRETO	UF: MG

Nome: FUNDACAO GORCEIX

Município: OURO PRETO

UF: MG

Histórico:
Órgão: FUNDACAO AMPARO PESQUISA MG
Serviço: DEVOLUCAO RECURSO FINANCEIRO-PROJETOS

Receita	Valor
288-1 FUND AMPARO PESQUISA-MG-REC.PROPRIA	10.948,32
	0,00
	0,00
TOTAL	10.948,32

DEVOLUÇÃO DE RECURSOS DO PROCESSO OET00553-23 COORDENADORA CLAUDIA MARTINS CARNEIRO

Bancos Credenciados: Banco do Brasil, Bradesco, CAIXA, Itaú, Mercantil, Santander, SICOOB.
Correspondentes Bancários: Casas Lotéricas e MaisBB.
Linha Digitável: 85680000109 6 48320213240 1 42912020133 1 62243940207 5

Autenticação	TOTAL	R\$	10.948,32
--------------	--------------	------------	------------------

MOD.06.01.88

85680000109 6 48320213240 1 42912020133 1 62243940207 5



2ª VIA: BANCO



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO ESTADUAL - DAE

Validade 29/04/2024	Mês Ano de Referência 01 a 30/04/2024
Tipo CNPJ	Número Identificação 23.063.118/0001-64
Número do Documento 0201336224394	
Município: OURO PRETO	UF: MG

Nome: FUNDACAO GORCEIX

Município: OURO PRETO

UF: MG

Autenticação	TOTAL	R\$	10.948,32
--------------	--------------	------------	------------------

MOD.06.01.88

1ª VIA: CONTRIBUINTE



RELAÇÃO DE DESPESAS EFETUADAS

N. PROJETO:
OET 00553-23

ELEMENTO DE DESPESA: DESPESAS OPERACIONAIS

OUTORGADA EXECUTORA: UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:
 Final Parcial

OUTORGADA GESTORA: FUNDAÇÃO GORCEIX

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:
21/12/2023 a 05/04/2024

COORDENADORA DO PROJETO: CLAUDIA MARTINS CARNEIRO

Banco: BRASIL Ag: 2207-B Conta: 82.613-8

N ORDEM	N. CHEQUE, ORDEM PAGTO OU TRANSF ELET	DATA PAGTO	N. NF / RECIBO	DATA EMISSÃO NF/RECIBO	FAVORECIDO	ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DA DESPESA	VALOR PAGO (R\$)
1	TRANFERÊNCIA	26/04/2024		26/04/2021	FUNDAÇÃO GORCEIX	TAXA ADMINISTRATIVA	604,08

Declaramos que todos os materiais/serviços acima listados foram entregues/executados, conforme contratado e em conformidade com as orientações do Manual FAPEMIG, da Cartilha de Prestação de Contas e da legislação vigente, bem como que todos os pagamentos foram efetivamente realizados. Declaramos ainda que se encontram nos arquivos desta Instituição Gestora os originais dos documentos comprobatórios desta relação.

VALOR TOTAL PAGO:

604,08

ASSINATURAS E IDENTIFICAÇÃO (CARIMBO):

Armanda Candida Guimarães

Cristovam Paes de Oliveira

Prof. Dr. Cristovam Paes de
Presidente Executivo
Fundação Gorceix
CPF: 157.588.260-34
RG: M - 574.527Armanda C. Guimarães
Técnico Administrativo
Setor de Projetos/Compras
Fundação Gorceix



RELAÇÃO DE DESPESAS EFETUADAS

N. PROJETO: OET
00553-23

ELEMENTO DE DESPESA: PASSAGENS (TERRESTRES E AÉREAS)

OUTORGADA EXECUTORA: UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:
[X] Final [] Parcial

OUTORGADA GESTORA: FUNDAÇÃO GORCEIX

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:
21/12/2023 a 05/04/2024

COORDENADORA DO PROJETO: CLAUDIA MARTINS CARNEIRO

DADOS BANCÁRIOS DO PROJETO:
Banco: BRASIL Ag: 2207-B Conta: 82.613-8

N. ORDEM	N. CHEQUE, ORDEM PAGTO OU TRANSF ELET	DATA PAGTO	N. NF / RECIBO	DATA EMIÇÃO NF/RECIBO	FAVORECIDO	ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DA DESPESA			VALOR PAGO (R\$)
						BENEFICIÁRIO	TRECHO	Evento / atividade realizada	
1	TRANSFERÊNCIA	14/03/2024	2024/51	07/03/2024	RP VIAGENS E TURISMO LTDA	MICHELLE DISCACIATTI	CAMPINAS/SP X CONFINS /MG e CONFINS/MG X CAMPINAS/SP	IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA"	849,03
2	TRANSFERÊNCIA	14/03/2024	2024/51	07/03/2024	RP VIAGENS E TURISMO LTDA	RITA GORETI AMARAL	GOIANA/GO X CONFINS/MG e CONFINS/MG X GOIANA/GO	IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA"	1.071,79
3	TRANSFERÊNCIA	14/03/2024	2024/51	07/03/2024	RP VIAGENS E TURISMO LTDA	JACINTO DA COSTA SILVA NETO	RECIFE/PE X CONFINS/MG e CONFINS/MG X RECIFE/PE	IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA"	2.122,68
4	TRANSFERÊNCIA	14/03/2024	2024/51	07/03/2024	RP VIAGENS E TURISMO LTDA	DANIELA ETLINGER COLONELLI	GUARULHOS/SP X CONFINS/MG e CONFINS/MG X GUARULHOS/SP	IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA"	843,37
5	TRANSFERÊNCIA	19/03/2024	2024/52	13/03/2024	RP VIAGENS E TURISMO LTDA	JANAINA CRISTIANA DE O.C FREITAS	NATAL/RN X CONFINS/MG e CONFINS/MG X NATAL/RN	IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA"	1.764,79

Declaramos que todos os materiais/serviços acima listados foram entregues/executados, conforme contratado e em conformidade com as orientações do Manual FAPEMIG, da Cartilha de Prestação de Contas e da legislação vigente, bem como que todos os pagamentos foram efetivamente realizados. Declaramos ainda que se encontram arquivados nesta Instituição Gestora os originais dos documentos comprobatórios desta relação (NF, faturas, recibos e bilhetes de embarque aéreo/rodoviário)

VALOR TOTAL PAGO: 6.651,66

ASSINATURAS E IDENTIFICAÇÃO (CARIMBO):


Armanda Candida Guimarães
Armanda C. Guimarães
Técnico Administrativo
Setor de Projetos/Compras
Fundação Gorceix


Cristovam Paes de Oliveira

Prof. Dr. Cristovam Paes de Oliveira
Presidente Executivo
Fundação Gorceix
CPF: 157.568.209-
RG: M - 574.527



RELAÇÃO DE DESPESAS EFETUADAS

ELEMENTO DE DESPESA: DIÁRIAS

N. PROJETO:
OET 00553-23

OUTORGADA EXECUTORA: UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

TIPO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS:
 Final Parcial

OUTORGADA GESTORA: FUNDAÇÃO GORCEIX

PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS:
21/12/2023 a 05/04/2024

COORDENADORA DO PROJETO: CLAUDIA MARTINS CARNEIRO

DADOS BANCÁRIOS DO PROJETO:
Banco: BRASIL Ag: 2207-B Conta: 82.613-8

N ORDEM	N. CHEQUE, ORDEM PAGTO OU TRANSF ELET	DATA PAGTO	FAVORECIDO	ESPECIFICAÇÃO DETALHADA DA DESPESA							VALOR PAGO (R\$)		
				Ida			Retorno		Cidade Procedência	Cidade Destino		Evento / atividade realizada (caso a viagem seja para múltiplos destinos, explicitar as atividades e quantos dias ficou em cada destino)	
				Data Partida	Horário Partida	Horário Chegada	Data Chegada	Horário Partida					Horário Chegada
1	TRANSFERÊNCIA	01.04.2024	RITA GORETI AMARAL	01/04/2024	15:10	16:25	05/04/2024	22:10	22:25	GOIANA /GO	OURO PRETO/MG	IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA	1.086,00
2	TRANSFERÊNCIA	01.04.2024	DANIELA ETLINGER COLONELLI	01/04/2024	09:35	10:45	05/04/2024	19:55	21:15	SÃO PAULO/SP	OURO PRETO/MG	IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA	1.086,00
3	TRANSFERÊNCIA	01.04.2024	MICHELLE GARCIA DISCACIATTI	02/04/2024	07:55	09:05	05/04/2024	20:40	21:50	CAMPINAS/SP	OURO PRETO/MG	IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA	1.086,00
4	TRANSFERÊNCIA	01.04.2024	JACINTO DA COSTA SILVA NETO	02/04/2024	08:20	10:50	05/04/2024	13:25	16:00	RECIFE/PE	OURO PRETO/MG	IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA	1.086,00
5	TRANSFERÊNCIA	01.04.2024	JANINA CRISTIANA DE OLIVEIRA CRISPIM FREITAS	02/04/2024	02:35	05:15	05/04/2024	23:00	01:40	NATAL/RN	OURO PRETO/MG	IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA	1.086,00

Declaramos que as despesas acima foram executadas em conformidade com as orientações do Manual FAPEMIG, da Cartilha de Prestação de Contas e da legislação vigente, bem como que todos os pagamentos foram efetivamente realizados. Declaramos ainda que se encontram arquivados nesta Instituição Gestora os originais dos documentos comprobatórios desta relação.

VALOR TOTAL PAGO:

5.430,00

ASSINATURAS E IDENTIFICAÇÃO (CARIMBO):


Armanda Candida Guimarães


Cristovam Paes de Oliveira

Prof. Dr. Cristovam Paes de Oliveira
Presidente Executivo
Fundação Gorceix
CPF: 157.588.266-34
RG: M - 574.527

RELATÓRIO DE VIAGEM E RECIBO DE DIÁRIAS**1. DADOS DO PROJETO**

NOME DO PROJETO:

Edital No 422/2023 - ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS DE CARÁTER TÉCNICO-CIENTÍFICO - 2ª ENTRADA: **IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA**

N. PROJETO:

PROCESSO No OET-00553-23**Termo de Outorga
FAPEMIG/DBE no.
78209579/2023**

NOME COORDENADOR:

CLÁUDIA MARTINS CARNEIRO**2. DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A)**

NOME:

RITA GORETI AMARAL

CPF: 45241449604

E-MAIL: rita@ufg.br

TELEFONE:

62996790693**3. PRESTAÇÃO DE CONTAS**

VIAGEM	DATA	CIDADE DE PROCEDÊNCIA	CIDADE DE DESTINO	HORÁRIO		MEIO DE TRANSPORTE
				SAÍDA	CHEGADA	
IDA	01/04/2024	Goiânia	Ouro preto	15:10	16:25	Avião
RETORNO	05/04/2024	Ouro preto	Goiânia	22:10	22:25	Avião

4. ATIVIDADES REALIZADAS:

02/04/2024 - 8:00-12:00 - Monitoramento da qualidade em Citopatologia**04/04/2024 - 9:00-12:00** - Mesa redonda estendida - Monitoramento externo de qualidade**05/04/2024 - 14:00- 16:00** - Encerramento

5. JUSTIFICATIVA:

A VIAGEM SE JUSTIFICA PELA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DESCRITAS NO ITEM 4 (acima) DURANTE A IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA, REALIZADA NO CENTRO DE ARTES E CONVENÇÕES DA UFOP NO PERÍODO DE 2 A 5 DE ABRIL DE 2024**6. DECLARO TER RECEBIDO O VALOR DE R\$ 1086,00 DA OUTORGADA GESTORA/EXECUTORA FUNDAÇÃO GORCEIX, REFERENTE A 03 (TRÊS) DIÁRIAS, PARA CUSTEIO DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA.**

09/04/2024

DATA_____
ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

INSTRUÇÃO DE PREENCHIMENTO

Preencher o quadro 1 com os dados do projeto na FAPEMIG;

Preencher o quadro 2 com os dados do beneficiário da Diária;

Preencher a linha 1, do quadro 3 com os dados da viagem de ida. Preencher a linha 2, do quadro 3 com os dados da viagem de retorno;

Preencher o quadro 4, informando as atividades realizadas na viagem. Tratando-se de participação em eventos, especificar a data do evento;

Preencher o quadro 5, informando a justificativa da viagem;

Preencher o quadro 6 com o valor recebido, o nome da instituição (Outorgada Gestora ou Outorgada Executora) que realizou o pagamento da diária ao beneficiário e a quantidade de diárias recebidas. O beneficiário deve datar e assinar o formulário.

O cálculo da quantidade e valores das diárias devem seguir as orientações previstas no Manual da FAPEMIG e Decreto Estadual n. 47.045/2016.

RELATÓRIO DE VIAGEM E RECIBO DE DIÁRIAS

1. DADOS DO PROJETO

NOME DO PROJETO: Edital No 422/2023 - ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS DE CARÁTER TÉCNICO-CIENTÍFICO - 2a ENTRADA : IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA	N. PROJETO: PROCESSO No OET-00553-23 Termo de Outorga FAPEMIG/DBE no. 78209579/2023
---	--

NOME COORDENADOR: **CLÁUDIA MARTINS CARNEIRO**

2. DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

NOME: DANIELA ETLINGER COLONELLI	CPF: 218.580.858-37
E-MAIL: dani_etlinger@yahoo.com.br	TELEFONE: (11) 99553-4536

3. PRESTAÇÃO DE CONTAS

VIAGEM	DATA	CIDADE DE PROCEDÊNCIA	CIDADE DE DESTINO	HORÁRIO		MEIO DE TRANSPORTE
				SAÍDA	CHEGADA	
IDA	01/04/2024	São Paulo	Confins	09:35	10:45	Avião
RETORNO	05/04/2024	Confins	São Paulo	19:55	21:15	Avião

4. ATIVIDADES REALIZADAS:

02/04/2024 – 13:00 às 17:00 Seminário de lâminas - Citologia em Meio Líquido
03/04/2025 – 15:00 às 17:00 Discussão de casos clínicos 1 - Atrofia, Pós-radiação, Lesões escamosas
05/04/2024 – 14:00 às 16:00 - Encerramento

5. JUSTIFICATIVA:

A VIAGEM SE JUSTIFICA PELA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DESCRITAS NO ITEM 4 (acima) DURANTE A IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA, REALIZADA NO CENTRO DE ARTES E CONVENÇÕES DA UFOP NO PERÍODO DE 2 A 5 DE ABRIL DE 2024

6. DECLARO TER RECEBIDO O VALOR DE R\$ 1086,00 DA OUTORGADA GESTORA/EXECUTORA FUNDAÇÃO GORCEIX, REFERENTE A 03 (TRÊS) DIÁRIAS, PARA CUSTEIO DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA.

09/04/2024

DATA

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

INSTRUÇÃO DE PREENCHIMENTO

Preencher o quadro 1 com os dados do projeto na FAPEMIG;
Preencher o quadro 2 com os dados do beneficiário da Diária;
Preencher a linha 1, do quadro 3 com os dados da viagem de ida. Preencher a linha 2, do quadro 3 com os dados da viagem de retorno;
Preencher o quadro 4, informando as atividades realizadas na viagem. Tratando-se de participação em eventos, especificar a data do evento;
Preencher o quadro 5, informando a justificativa da viagem;
Preencher o quadro 6 com o valor recebido, o nome da instituição (Outorgada Gestora ou Outorgada Executora) que realizou o pagamento da diária ao beneficiário e a quantidade de diárias recebidas. O beneficiário deve datar e assinar o formulário.
O cálculo da quantidade e valores das diárias devem seguir as orientações previstas no Manual da FAPEMIG e Decreto Estadual n. 47.045/2016.

RELATÓRIO DE VIAGEM E RECIBO DE DIÁRIAS

1. DADOS DO PROJETO

NOME DO PROJETO:

Edital No 422/2023 - ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS DE CARÁTER TÉCNICO-CIENTÍFICO
- 2a ENTRADA : IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA

N. PROJETO:

**PROCESSO No OET-
00553-23**

**Termo de Outorga
FAPEMIG/DBE no.
78209579/2023**

NOME COORDENADOR:

CLÁUDIA MARTINS CARNEIRO

2. DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

NOME:

MICHELLE DISCACIATTI

CPF:

033.771.586-69

E-MAIL: michelle.garciadisc@gmail.com

TELEFONE:

19 98401-5700

3. PRESTAÇÃO DE CONTAS

VIAGEM	DATA	CIDADE DE PROCEDÊNCIA	CIDADE DE DESTINO	HORÁRIO		MEIO DE TRANSPORTE
				SAÍDA	CHEGADA	
IDA	02/04/2024	Campinas	Belo Horizonte	07:55	09:05	avião
RETORNO	05/04/2024	Belo Horizonte	Campinas	20:40	21:50	avião

4. ATIVIDADES REALIZADAS:

03/04/2024 - 11:30-12:30 Conferência 3 - Recomendação do Teste de HPV no SUS: onde está o Citologista?

04/04/2024 - 9:00-12:00 - Mesa redonda estendida - Monitoramento externo de qualidade

05/04/2024 - 14:00- 16:00 - Encerramento

5. JUSTIFICATIVA:

A VIAGEM SE JUSTIFICA PELA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DESCRITAS NO ITEM 4 (acima) DURANTE A IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA, REALIZADA NO CENTRO DE ARTES E CONVENÇÕES DA UFOP NO PERÍODO DE 2 A 5 DE ABRIL DE 2024

6. DECLARO TER RECEBIDO O VALOR DE R\$ 1086,00 DA OUTORGADA GESTORA/EXECUTORA FUNDAÇÃO GORCEIX, REFERENTE A 03 (TRÊS) DIÁRIAS, PARA CUSTEIO DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA.

09/04/2024

DATA

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

INSTRUÇÃO DE PREENCHIMENTO

Preencher o quadro 1 com os dados do projeto na FAPEMIG;

Preencher o quadro 2 com os dados do beneficiário da Diária;

Preencher a linha 1, do quadro 3 com os dados da viagem de ida. Preencher a linha 2, do quadro 3 com os dados da viagem de retorno;

Preencher o quadro 4, informando as atividades realizadas na viagem. Tratando-se de participação em eventos, especificar a data do evento;

Preencher o quadro 5, informando a justificativa da viagem;

Preencher o quadro 6 com o valor recebido, o nome da instituição (Outorgada Gestora ou Outorgada Executora) que realizou o pagamento da diária ao beneficiário e a quantidade de diárias recebidas. O beneficiário deve datar e assinar o formulário.

O cálculo da quantidade e valores das diárias devem seguir as orientações previstas no Manual da FAPEMIG e Decreto Estadual n. 47.045/2016.

RELATÓRIO DE VIAGEM E RECIBO DE DIÁRIAS

1. DADOS DO PROJETO

NOME DO PROJETO:

Edital No 422/2023 - ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS DE CARÁTER TÉCNICO-CIENTÍFICO
- 2a ENTRADA : IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA

N. PROJETO:

PROCESSO No OET-00553-23

**Termo de Outorga
FAPEMIG/DBE no.
78209579/2023**

NOME COORDENADOR:

CLÁUDIA MARTINS CARNEIRO

2. DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

NOME: Jacinto da Costa Silva Neto

CPF: 66028647420

E-MAIL: jacintocosta@hotmail.com

TELEFONE: 81-99760-7407

3. PRESTAÇÃO DE CONTAS

VIAGEM	DATA	CIDADE DE PROCEDÊNCIA	CIDADE DE DESTINO	HORÁRIO		MEIO DE TRANSPORTE
				SAÍDA	CHEGADA	
IDA	02/04/2024	Recife	Belo Horizonte	08:20	10:50	Avião
RETORNO	05/04/2024	Belo Horizonte	Recife	13:25	16:00	Avião

4. ATIVIDADES REALIZADAS:

**03/04/2024 14:00-15:00 Conferência 4 - 14:00-15:00 - Questões duvidosas em lesões glandulares cervicais.
04/04/2024 17:00-18:00 Conferência 7 - Implicações e otimizações em sequenciamento para HPV**

5. JUSTIFICATIVA:

A VIAGEM SE JUSTIFICA PELA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DESCRITAS NO ITEM 4 (acima) DURANTE A IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA, REALIZADA NO CENTRO DE ARTES E CONVENÇÕES DA UFOP NO PERÍODO DE 2 A 5 DE ABRIL DE 2024

6. DECLARO TER RECEBIDO O VALOR DE R\$ 1086,00 DA OUTORGADA GESTORA/EXECUTORA FUNDAÇÃO GORCEIX,REFERENTE A 03 (TRÊS) DIÁRIAS, PARA CUSTEIO DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA.

09/ 04 / 2024

DATA

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

INSTRUÇÃO DE PREENCHIMENTO

Preencher o quadro 1 com os dados do projeto na FAPEMIG;
Preencher o quadro 2 com os dados do beneficiário da Diária;
Preencher a linha 1, do quadro 3 com os dados da viagem de ida. Preencher a linha 2, do quadro 3 com os dados da viagem de retorno;
Preencher o quadro 4, informando as atividades realizadas na viagem. Tratando-se de participação em eventos, especificar a data do evento;
Preencher o quadro 5, informando a justificativa da viagem;
Preencher o quadro 6 com o valor recebido, o nome da instituição (Outorgada Gestora ou Outorgada Executora) que realizou o pagamento da diária ao beneficiário e a quantidade de diárias recebidas. O beneficiário deve datar e assinar o formulário.
O cálculo da quantidade e valores das diárias devem seguir as orientações previstas no Manual da FAPEMIG e Decreto Estadual n. 47.045/2016.

RELATÓRIO DE VIAGEM E RECIBO DE DIÁRIAS

1. DADOS DO PROJETO

NOME DO PROJETO:

Edital No 422/2023 - ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS DE CARÁTER TÉCNICO-CIENTÍFICO - 2a ENTRADA : **IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA**

N. PROJETO:

PROCESSO No OET-00553-23

**Termo de Outorga
FAPEMIG/DBE no.
78209579/2023**

NOME COORDENADOR:

CLÁUDIA MARTINS CARNEIRO

2. DADOS DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

NOME: Janaína Cristiana de Oliveira Crispim Freitas

CPF: 91430364491

E-MAIL: janacrispimfre@gmail.com

TELEFONE: (84)9986-7758

3. PRESTAÇÃO DE CONTAS

VIAGEM	DATA	CIDADE DE PROCEDÊNCIA	CIDADE DE DESTINO	HORÁRIO		MEIO DE TRANSPORTE
				SAÍDA	CHEGADA	
IDA	02/04/2024	Natal	Belo Horizonte	2:35	5:15	avião
RETORNO	05/04/2024	Belo Horizonte	Natal	23:00	1:40	avião

4. ATIVIDADES REALIZADAS:

03 e 04/04/2024 – Avaliação de Trabalhos científicos

05/04/2024 - Mesa redonda - Eliminação do Câncer do Colo do Útero no Brasil: é possível? - vacinas, novas tecnologias e perspectivas

5. JUSTIFICATIVA:

A VIAGEM SE JUSTIFICA PELA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DESCRITAS NO ITEM 4 (acima) DURANTE A IV ATUALIZAÇÃO EM CITOLOGIA GINECOLÓGICA, REALIZADA NO CENTRO DE ARTES E CONVENÇÕES DA UFOP NO PERÍODO DE 2 A 5 DE ABRIL DE 2024

6. DECLARO TER RECEBIDO O VALOR DE R\$ 1086,00 DA OUTORGADA GESTORA/EXECUTORA FUNDAÇÃO GORCEIX, REFERENTE A 03 (TRÊS) DIÁRIAS, PARA CUSTEIO DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA.

09/04/2024

DATA

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A)

INSTRUÇÃO DE PREENCHIMENTO

Preencher o quadro 1 com os dados do projeto na FAPEMIG;
Preencher o quadro 2 com os dados do beneficiário da Diária;
Preencher a linha 1, do quadro 3 com os dados da viagem de ida. Preencher a linha 2, do quadro 3 com os dados da viagem de retorno;
Preencher o quadro 4, informando as atividades realizadas na viagem. Tratando-se de participação em eventos, especificar a data do evento;
Preencher o quadro 5, informando a justificativa da viagem;
Preencher o quadro 6 com o valor recebido, o nome da instituição (Outorgada Gestora ou Outorgada Executora) que realizou o pagamento da diária ao beneficiário e a quantidade de diárias recebidas. O beneficiário deve datar e assinar o formulário.
O cálculo da quantidade e valores das diárias devem seguir as orientações previstas no Manual da FAPEMIG e Decreto Estadual n. 47.045/2016.



DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO
FINANCEIRA -
APURAÇÃO DE RENDIMENTOS

N. PROJETO: OET
00553-23

OUTORGADA EXECUTORA: UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

TIPO PREST CONTAS:
 Final Parcial

OUTORGADA GESTORA: FUNDAÇÃO GORCEIX

PERÍODO DA PC:
21/12/2023 a
05/04/2024

COORDENADORA DO PROJETO: CLAUDIA MARTINS CARNEIRO

DADOS BANC. PROJ.:
Banco: BRASIL Ag: 2207-
B Conta: 82.613-8

MÊS	ANO	VALOR LÍQUIDO RENDIMENTOS (R\$)
FEVEREIRO	2024	0,00
MARÇO	2024	95,33
ABRIL	2024	68,21
MAIO	2024	0,00
TOTAL:		163,54

ASSINATURAS E IDENTIFICAÇÃO (CARIMBO):

Armanda Candida Guimarães
Técnico Administrativo
Setor de Projetos/Compras
Fundação Gorceix

Cristovam Paes de Oliveira

Prof. Dr. Cristovam Paes de Oliveira
Presidente Executivo
Fundação Gorceix
CPF: 157.588.266-34
RG: M - 574.527