



ESTADO DO PARANÁ

Folha 1



DIGITAL

Órgão Cadastro: CCTG		Protocolo:	Vol.:
Em: 09/05/2019 11:32		15.758.832-0	1
CNPJ Interessado 1: 76.695.204/0001-56			
Interessado 1: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA			
Interessado 2: -			
Assunto: PCU		Cidade: CURITIBA / PR	
Palavras chaves: APRESENTACAO DO BALE, AUDITORIO/TEATRO			
Nº/Ano Documento: 72/2019		Origem: CCTG/DPA	
Complemento: BALÉ TEATRO GUAIRA - PARCELA DE CUSTEIO MARINGÁ			
Código TTD: -		Para informações acesse: www.eprotocolo.pr.gov.br/consultapublica	

CANCELADO

CANCELADO

CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
DIRETORIA ARTÍSTICA

Protocolo: 15.758.832-0
Assunto: Balé Teatro Guaira - Parcela de custeio Maringá
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 09/05/2019 11:59

DESPACHO

À DIPRE

Informo que esta Diretoria está ciente e de acordo com a necessidade de pagamento da parcela de custeio para os bailarinos que se apresentarão no dia 07 de junho de 2019, na cidade de Maringá. Deste modo, solicitamos o encaminhamento do presente protocolado para as providências necessárias.

CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
DIRETOR PRESIDENTE

Protocolo: 15.758.832-0

Assunto: Balé Teatro Guaira - Parcela de custeio Maringá

Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA

Data: 09/05/2019 14:59

DESPACHO

Ao Palco Paraná,

Encaminhamos o presente protocolado para as providências necessárias.

De: DPA
Para: DIART/PALCO PARANÁ

Data: 08/05/2019
Memorando N° 072/19

Assunto: Autorização para pagamento de parcela de custeio.

Senhor(a) Diretor(a),

Tendo em vista apresentação do Balé Teatro Guaíra no município de Maringá/PR, solicitamos autorização para pagamento de parcela de custeio aos bailarinos escalados para a apresentação conforme relacionados no cronograma de viagem abaixo.

Informamos que as despesas de transporte, hospedagem e alimentação correrá por conta do Projeto de Lei elaborado pela ABABTG Pronac 170197.

Cronograma da Viagem:

Maringá/PR - Período de viagem, de 06 e 08/06/2019.

- Saída de Curitiba dia 06/06/2019 (Quinta-feira) as 10h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegada em Maringá dia 06/06/2019 (Quinta-feira) as 18h00.
- Apresentação em Maringá no dia 07/06/2019 (Sexta-feira) as 20h00.
- Saída de Maringá dia 08/06/2019 (Sábado) as 10h00.
- Chegada em Curitiba prevista para dia 08/06/2019 (Sábado), aproximadamente as 18h00, com desembarque na Portaria da Rua XV de Novembro.

Bailarinos aptos a receberem parcela de custeio:

Betina D'Agnoluzzo
Carlos Matos
Claudia Sibille
Clarissa Cappellari
Gloria Candemil
João Bicalho
Juliana Rodrigues

Karin Chaves
Leandro Vieira
Leonardo Lino
Luana Nery
Luana Teodoro
Luciana Voloxki
Murilo Machado
Nelson Mello
Paula Sousa
Reinaldo Pereira
Rene Sato
Ricardo Alves
Rodrigo Castelo Branco
Rodrigo Leopoldo
Vitor Rosa

Atenciosamente,

DIEGO BERTAZZO CRUZ
DPA/CCTG

CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
DIRETORIA ARTÍSTICA

Protocolo: 15.758.832-0
Assunto: Balé Teatro Guaira - Parcela de custeio Maringá
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 10/05/2019 14:48

DESPACHO

À DIPRE

Informo que esta Diretoria está ciente e de acordo com a necessidade de pagamento da parcela de custeio para os bailarinos que se apresentarão no dia 07 de junho de 2019, na cidade de Maringá. Deste modo, solicitamos o encaminhamento do presente protocolado para as providências necessárias.

CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
DIRETOR PRESIDENTE

Protocolo: 15.758.832-0

Assunto: Balé Teatro Guaira - Parcela de custeio Maringá

Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA

Data: 10/05/2019 15:25

DESPACHO

Ao Palco Paraná,

Encaminhamos o presente protocolado para as providências necessárias.

PALCOPARANA
DIRETORA PRESIDENTE - PALCOPARANA

Protocolo: 15.758.832-0
Assunto: Balé Teatro Guaira - Parcela de custeio Maringá
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 06/06/2019 16:33

DESPACHO

O Palcoparaná estava vinculado por cooperação, até abril de 2019, ao CCTG, tempo em que foi assinado o Segundo Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, e, atualmente, com a edição da Lei nº 19.848/2019, à Secretaria de Estado da Comunicação e Cultura.

Tem por objetivo promover o desenvolvimento e aperfeiçoamento das expressões artísticas e culturais, competindo-lhe, não somente, mas especialmente, produzir espetáculos e concertos e contratar bens e serviços para a execução das atividades especificadas no Contrato de Gestão. Inteligência do artigo 3º, da Lei nº 18.381/2014.

Tendo o Palcoparaná o dever de cooperar com o CCTG na manutenção da programação e dos projetos culturais de seus corpos artísticos, autorizo o pagamento das diárias nos termos do que dispõe o Regulamento Interno da Instituição que disciplina esta matéria. A autorização está condicionada à existência de disponibilidade orçamentária e financeira para fazê-lo e ao cumprimento das formalidades legais.

À DIAFI/PALCOPARANÁ para providências.

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Protocolo: 15.758.832-0

Objeto: Solicitação de pagamento de parcela de custeio – BTG - Viagem Maringá/PR – 06 a 08 de maio 2019

Valor estimado para a contratação: R\$ 1.518,00 (um mil quinhentos e dezoito reais)

Rubricas orçamentárias: diárias no país 3.3.90.14.03 – Ajuda de Custo para viagem

Eu, no exercício da função de ordenadora de despesas, nos termos do § 1º do art. 80 do Decreto-Lei 200/67 e dos incisos I e II do art. 167 da CRFB/1988, bem como do inciso III do § 2º e do § 9º do art. 7º, do art. 14 e do art. 39, todos da Lei 8.666/93; **declaro que há disponibilidade orçamentária e financeira suficiente para a cobertura da despesa que se pretende realizar**, conforme objeto, valor e rubricas orçamentárias.

Curitiba, 03 de maio de 2019

Nicole Lemanczyk
Diretora Administrativa Financeira
Palcoparaná

Rua XV de Novembro, 971 - Centro – Curitiba –PR – 80.060-000 – Fone (41) 3304-7955 –
contato@palcoparana.org



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 68/2019

SOLICITANTE(s): Betina Molli D'Agnoluzzo	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 051.411.949-73
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

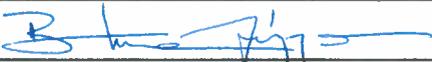
MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk <i>Diretora Administrativa e Financeira</i>

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 69/2019

SOLICITANTE(s): Carlos Eduardo Matos	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 309.659.838-03
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

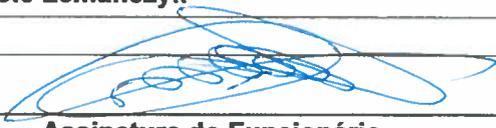
MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 70/2019

SOLICITANTE(s): Clarissa Pimentel Cappellari	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 051.234.589-99
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 71/2019

SOLICITANTE(s): Claudia Lopes Sibille	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 392.853.198-07
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 72/2019

SOLICITANTE(s): Gloria Candemil Pereira	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 024.599.770-93
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

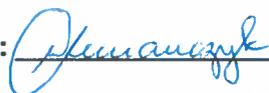
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk


 Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 73/2019

SOLICITANTE(s): João Bicalho de Oliveira	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 160.902.467-27
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

 Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 74/2019

SOLICITANTE(s): João Vitor Rosa	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 095.436.319-13
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 75/2019

SOLICITANTE(s): Juliana Rodrigues Menezes Figueiredo	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 015.482.116-05
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

Juliana Rodrigues Menezes Figueiredo
Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo: <i>Nicole Lemanczyk</i> Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 76/2019

SOLICITANTE(s): Karin Ribeiro Chaves	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 047.076.659-00
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk
--

 _____ Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 77/2019

SOLICITANTE(s): Leandro Augusto Petersen Vieira	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 045.179.599-70
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

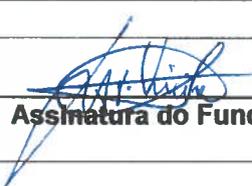
MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veiculo da empresa <input type="checkbox"/> veiculo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veiculo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk


 Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 78/2019

SOLICITANTE(s): Leonardo Augusto Lino dos Santos	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 422.591.028-83
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

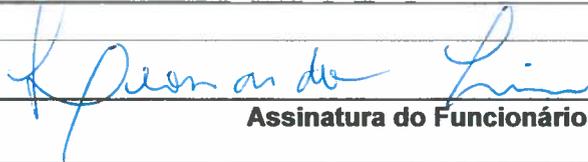
MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

 Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 79/2019

SOLICITANTE(s): Luana Machado Teodoro	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 068.902.726-50
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

Luana Teodoro

Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo: <i>Nicole Lemanczyk</i> Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 80/2019

SOLICITANTE(s): Luana Nery de Sousa	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 426.219.218-09
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03				Modalidade: Parcela de Custeio		
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

Luana Nery de Sousa
Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo: <i>Nicole Lemanczyk</i> Nicole Lemanczyk Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 81/2019

SOLICITANTE(s): Luciana Voloxki	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 061.748.189-00
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

Luciana Voloxki

Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo: <i>Nicole Lemanczyk</i> Nicole Lemanczyk

Coordenadora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 82/2019

SOLICITANTE(s): Murilo Machado Duarte	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 394.986.168-84
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

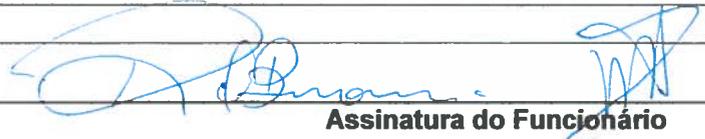
MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk <i>Diretora Administrativa e Financeira</i>

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 83/2019

SOLICITANTE(s): Nelson Tadeu Mello de Meira Jr	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 071.820.459-07
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

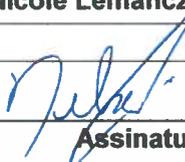
MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

 _____ Assinatura do Funcionário
--

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeir

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 84/2019

SOLICITANTE(s): Paula de Oliveira e Sousa	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 080.690.606-54
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

Paula de Oliveira e Sousa
Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo: <i>Nicole Lemanczyk</i> Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 85/2019

SOLICITANTE(s): Reinaldo dos Santos Pereira	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 087.755.026-31
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk


 Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 86/2019

SOLICITANTE(s): Rene Sato Simões	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 010.594.501-35
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

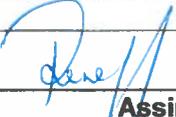
MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 87/2019

SOLICITANTE(s): Ricardo Alves Pereira	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 336.925.288-09
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

Ricardo Alves Pereira

Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo: <i>Nicole Lemanczyk</i> Nicole Lemanczyk <i>Diretora Administrativa e Financeira</i>

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 88/2019

SOLICITANTE(s): Rodrigo Cesar Castelo Branco Rego Barros	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 063.025.074-05
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

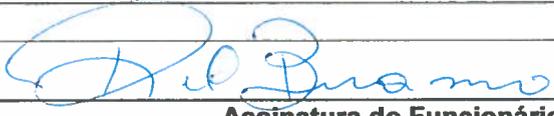
MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk <i>Diretora Administrativa e Financeira</i>



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 89/2019

SOLICITANTE(s): Rodrigo Leopoldo Campos Alves da Silva	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 451.390.648-04
SETOR: departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/05/2019	

EVENTO : Viagem Maringá/PR 06 a 08/06/2019		
DATA DA VIAGEM: 06/06/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Maringá/ PR
RETORNO: 08/06/2019	HORÁRIO: 18:00	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

HOSPEDAGEM:

CIDADE:	QUANT DE DIÁRIAS:
----------------	--------------------------

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
Para: Diretoria DIART 1) Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável: Ass/Carimbo: _____	Para: DIAF 1) Para verificação de Disponibilidade Financeira: Ass/Carimbo:  Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa e Financeira



Bco	Agência	Conta Corrente	Favorecido	Valor	Nr. Autenticação
Nr. Doc.	Credito		Mensagem		

Ocorrência: Crédito efetuado**pagamentos para 05/06/2019**

001	3.510-6	000.000.013.244-6	BETINA MOLLI D ANGOLUZZO	69,00	0.065.7A1.1C7.683.78A
000000000000			Crédito efetuado		

001	3.273-5	000.000.034.288-2	CARLOS EDUARDO MATOS	69,00	C.CF2.90A.B7C.C35.30B
000000000000			Crédito efetuado		

001	3.262-X	000.000.033.981-4	CLARISSA PIMENTEL	69,00	4.AAF.0A5.616.D86.BBE
000000000000			Crédito efetuado		

001	1.683-7	000.510.115.768-2	CLAUDIA LOPES SIBILLE	69,00	
000000000000			Crédito efetuado		

001	3.273-5	000.000.017.124-7	GLORIA CANDEMIL PEREIRA	69,00	7.E6F.42E.257.0DD.432
000000000000			Crédito efetuado		

001	2.926-2	000.000.032.495-7	JOAO BICALHO DE OLIVIERA	69,00	0.9F9.F6F.775.D0F.3AA
000000000000			Crédito efetuado		

001	0.405-7	000.000.060.543-3	JOAO VITOR ROSA	69,00	0.B13.2D4.238.D30.C81
000000000000			Crédito efetuado		

001	1.863-5	000.000.081.833-X	JULIANA RODRIGUES	69,00	2.61A.275.740.5E2.E39
000000000000			Crédito efetuado		

Total Parcial:			8	552,00	
-----------------------	--	--	----------	---------------	--



001	3.262-X	000.000.014.294-8	LEANDRO AUGUSTO	69,00	F.546.B98.194.14E.962
000000000000			Crédito efetuado		
001	2.926-2	000.510.030.275-1	LEONARDO AUGUSTO LINO	69,00	
000000000000			Crédito efetuado		
001	1.243-2	000.000.056.325-0	LUANA MACHADO TEODORO	69,00	B.53A.2BA.201.611.9FC
000000000000			Crédito efetuado		
001	6.832-2	000.000.206.006-X	LUANA NERY DE SOUSA	69,00	9.65C.5D0.D79.75A.CD0
000000000000			Crédito efetuado		
001	2.447-3	000.000.042.895-7	MURILO MACHADO DUARTE	69,00	5.922.1F1.249.9EB.29C
000000000000			Crédito efetuado		
001	3.043-0	000.000.020.089-1	PAULA DE OLIVEIRA SOUSA	69,00	B.5D9.536.A44.C94.80A
000000000000			Crédito efetuado		
001	3.273-5	000.000.022.290-9	REINALDO DOS SANTOS	69,00	F.925.A98.C47.AC4.0D4
000000000000			Crédito efetuado		
001	1.863-5	000.000.089.149-5	RENE SATO SIMOES	69,00	0.315.46D.FBC.2D9.BED
000000000000			Crédito efetuado		

Total Parcial: 8 552,00



001 3.273-5 000.000.017.847-0 RICARDO ALVES PEREIRA 69,00 6.084.DA2.FFB.608.B2D
000000000000 Crédito efetuado

001 1.863-5 000.000.100.433-6 RODRIGO CESAR CASTELO 69,00 D.145.2E9.032.E8B.8BF
000000000000 Crédito efetuado

001 1.426-5 000.000.024.519-4 RODRIGO LEOPOLDO 69,00 9.F4A.679.975.E8A.884
000000000000 Crédito efetuado

Total parcial: 3 207,00
Total geral: 19 1.311,00



Retorno - todos -3o nível

G335061806399264013
06/06/2019 18:24:39



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 18.24.35
3793103793 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PALCOPARANA CONTR GESTAO
AGENCIA: 3793-1 CONTA: 11.575-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PALCOPARANA CONTR GESTAO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3915-2 - PINHAIS
CONTA: 51.291-0

FAVORECIDO: NELSON TADEU MELLO DE MEIRA JUNIOR
CPF/CNPJ: 071.820.459-07
VALOR: R\$ 69,00
DEBITO EM: 05/06/2019

=====

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: E.630.3A7.80D.9FA.15F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 18.24.35
3793103793 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PALCOPARANA CONTR GESTAO

AGENCIA: 3793-1 CONTA: 11.575-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PALCOPARANA CONTR GESTAO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3488-6 - CURITIBA PB PREF MUNIC

CONTA: 37.714-8

FAVORECIDO: LUCIANA VOLOXKI

CPF/CNPJ: 061.748.189-00

VALOR: R\$ 69,00

DEBITO EM: 05/06/2019

=====

DOCUMENTO: 060502

AUTENTICACAO SISBB: 8.827.F2B.8C3.00E.AD1

Transação efetuada com sucesso por: JB442776 NICOLE LEMANCZYK.

PALCOPARANA
DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA - PALCOPARANA

Protocolo: 15.758.832-0

Assunto: Balé Teatro Guaira - Parcela de custeio Maringá

Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA

Data: 26/06/2019 11:05

DESPACHO

AO DPA

Vimos por meio deste solicitar que seja anexado relatório de viagem ao processo.

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk

De: **DPA**
Para: **DIART/PALCO PARANÁ**

Data: **10/06/2019**
Memorando nº **113/19**

ASSUNTO: Relatório artístico da apresentação do BTG em Maringá-PR.

Senhor Diretor.

Informamos que o Balé Teatro Guaira, apresentou o espetáculo “CARMEN”, no Teatro Calil Haddad de Maringá-PR no dia 07 de junho de 2019 as 20h00.

O cronograma de viagem foi cumprido da seguinte forma:

- Saíram de Curitiba dia 06/06/2019 (Quinta-feira) as 13h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegaram em Maringá dia 06/06/2019 (quinta-feira) as 19h30.
- As 12h00 do dia 07/06/2019 foi servido almoço para todos os bailarinos.
- As 22h30 do dia 07/06/2019 foi servido o jantar para todos os bailarinos.
- Saíram de Maringá dia 08/06/2019 (sábado) as 08h00.
- Chegaram em Curitiba dia 08/06/2019 (Sábado), aproximadamente as 15h30, com desembarque na Portaria da Rua XV de Novembro.

Transcorreu tudo dentro da normalidade.

Atenciosamente,

DIEGO BERTAZZO CRUZ
DPA/CCTG