



ESTADO DO PARANÁ



Folha 1

Órgão Cadastro: CCTG		Protocolo:	Vol.:
Em: 16/10/2019 14:04		16.139.754-7	1
CNPJ Interessado 1: 76.695.204/0001-56			
Interessado 1: CENTRO CULTURAL TEATRO GUÁIRA			
Interessado 2: -			
Assunto: CULTURA		Cidade: CURIUVA / PR	
Palavras chaves: APRESENTACAO DO BALE			
Nº/Ano Documento: 267/2019		Origem: CCTG/DPA	
Complemento: BTG - PARCELA CUSTEIO DOS BAILARINOS VIAGEM JARAGUÁ DO SUL			
Código TTD: -		Para informações acesse: www.eprotocolo.pr.gov.br/consultapublica	

De: DPA

Memo:267/19

Para:DIART/PALCOPARANÁ

Data:16/10/19

Assunto: **Autorização para pagamento de parcela de custeio.**

Senhor(a) Diretor(a),

Tendo em vista apresentação do Balé Teatro Guáira no município de Jaraguá do Sul/SC em 25/10/19, solicitamos autorização para pagamento de parcela de custeio aos bailarinos escalados para a apresentação.

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

Cronograma da Viagem:

Jaraguá do Sul/SC

- Saída de Curitiba dia 24/10/19 (quinta-feira) as 21:00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegada em Jaraguá do Sul 25/10/19 (quinta-feira) as 01:00
- Apresentação em Jaraguá do Sul (sexta-feira) as 20h00.
- Saída de Jaraguá do Sul dia 26/10/2019 (sábado) as 09:00
- Chegada em Curitiba prevista para dia 26/10/2019 (Sábado), aproximadamente as 12:30, com desembarque na Portaria da Rua XV de Novembro.

Bailarinos aptos a receberem parcela de custeio:

- Betina Molli D'Agnoluzzo
- Carlos Eduardo Matos
- Clarissa Pimentel Cappellari
- Claudia Lopes Sibille
- Gloria Candemil Pereira
- João Bicalho de Oliveira
- João Vitor Rosa
- Juliana Rodrigues Menezes Figueiredo
- Karin Ribeiro Chaves
- Leandro Augusto Petersen Vieira
- Leonardo Augusto Lino dos Santos
- Luana Machado Teodoro
- Luana Nery de Sousa
- Luciana Voloxi
- Murilo Machado Duarte
- Reinaldo dos Santos Pereira
- Rene Sato Simões

- Ricardo Alves Pereira
- Rodrigo Cesar Castelo Branco Rego Barros
- Rodrigo Leopoldo Campos Alves da Silva

Atenciosamente,

DIEGO BERTAZZO CRUZ
DPA/CCTG

**PALCOPARANA
DIRETOR ARTÍSTICO – PALCOPARANA**

Protocolo: **16.139.754-7**

Assunto: VIAGEM JARAGUA DO SUL - Programação e relação de BAILARINOS

Interessado: DEPARTAMENTO DE PRODUÇÃO ARTÍSTICA (DPA)

Data 16/10/2019 14:04

DESPACHO

Analisando o pedido do Departamento de Produção Artística (DPA) a este Serviço Social Autônomo - PalcoParaná, onde a interessada requer a concessão da Parcela de Custeio, aos bailarinos para os dias 24 à 26 de Outubro de 2019, conforme programação artística do Balet Teatro Guaíra, onde participarão de uma apresentação de espetáculo na cidade de Jaraguá do Sul – Pr.

Observo que o deslocamento a cidade de Jaraguá do Sul, se fará via terrestre, conforme protocolo sob o nº: 16.139.754-7, com ônibus fretado, com saída de Curitiba, no dia 24/10/2019 às 21 horas e chegada prevista na cidade de Jaragua do Sul – SC às 01:00 horas, e o seu retorno está programado para o dia 26/10/2019, com saída de Jaraguá do Sul às 9:00 horas e chegada programada para as 12:30 horas em Curitiba.

Considerando o regulamento de Concessão de Diárias, Reembolso e Adiantamento de Despesas, considera-se admissível a concessão de parcela de custeio, na seguinte forma:

- Para os dias de deslocamento 24 e 26 de outubro de 2019, na modalidade de Parcela de Diária Parcial (item 2.3.3);

- E para o dia 25 de outubro de 2019, na modalidade de Parcela de Custeio (item 2.5.1).

Assim, deve ser concedida aos 20 bailarinos, a concessão de 2 (duas) Parcelas de Diária Parcial (item 2.3.3), referente aos dias de deslocamento (24 e 26/10/19), no valor total de R\$ 54,00 (cinquenta e quatro reais) e a concessão de uma Parcela de Custeio (item 2.5.1), referente ao dia 25/10/19, no valor de R\$ 23,00 (vinte e três reais)

Parcelas estas que deverão ser concedidas aos 20 bailarinos escalados na listagem (fls. 2/3).

Assim, deve ser pago a cada bailarino o valor de R\$ 131,00 (cento e trinta e um reais), a cada bailarino escalado, **totalizando o valor das parcelas**

de diária parcial e da parcela de custeio, aos 20 bailarinos escalados, no valor de R\$ 2.620,00 (dois mil seiscentos e vinte reais) a ser custeado.

Fica ainda determinado, que ao final da viagem programada, no prazo de 5 (cinco) dias, a coordenação do Departamento de Produção Artística (DPA), apresentará relatório único, com fulcro no item 2.15 do Regulamento de Concessão de Diárias.

Sendo o que era por ora a manifestar, subscrevemo-nos.

Curitiba, 18 de outubro de 2019.

Roberto Morozowski
Diretor Artístico e de Produção
Diretor Artístico - PalcoParaná

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Protocolo: 16.139.754-7

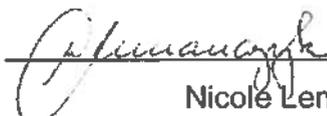
Objeto: Solicitação de pagamento de parcela de custeio – BTG – Jaragua do Sul – 24 a 26 de outubro de 2019

Valor estimado para a contratação: R\$ 2.620,00 (dois mil seiscentos e vinte 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, 18 de outubro 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

PALCOPARANA
DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA - PALCOPARANA

Protocolo: 16.139.754-7
Assunto: BTG - Parcela custeio dos bailarinos viagem Jaraguá do Sul
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
Data: 18/10/2019 14:51

DESPACHO

À Assessoria Técnica

Para que elabore os recibos de viagem de acordo com a solicitação constante no processo.

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk
Diretora Administrativa Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 259/2019

SOLICITANTE(s): Betina Molli D'Agnoluzzo	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 051.411.949-73
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

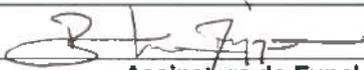
MEIO DE TRANSPORTE:

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

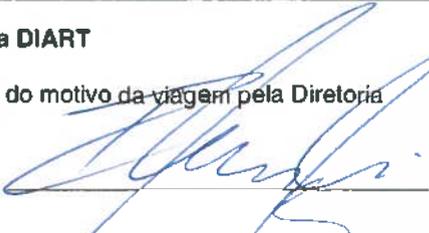
HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



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 260/2019

SOLICITANTE(s): Carlos Eduardo Matos	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 309.659.838-03
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

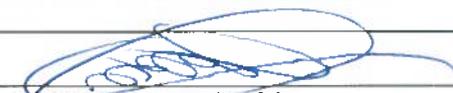
MEIO DE TRANSPORTE:

<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: Jonas dos Santos Nascimento


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 261/2019

SOLICITANTE(s): Clarissa Pimentel Cappellari	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 051.234.589-99
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

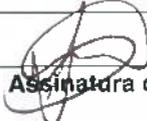
MEIO DE TRANSPORTE:

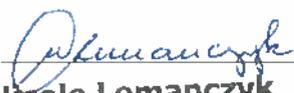
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento

 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 262/2019

SOLICITANTE(s): Claudia Lopes Sibille	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 392.853.198-07
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

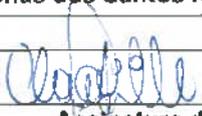
MEIO DE TRANSPORTE:

<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: Jonas dos Santos Nascimento


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 263/2019

SOLICITANTE(s): Gloria Candemil Pereira	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 024.599.770-93
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/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: Jonas dos Santos Nascimento


 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
N° 264/2019

SOLICITANTE(s): João Bicalho de Oliveira	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 160.902.467-27
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

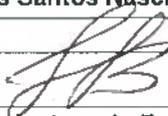
MEIO DE TRANSPORTE:

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

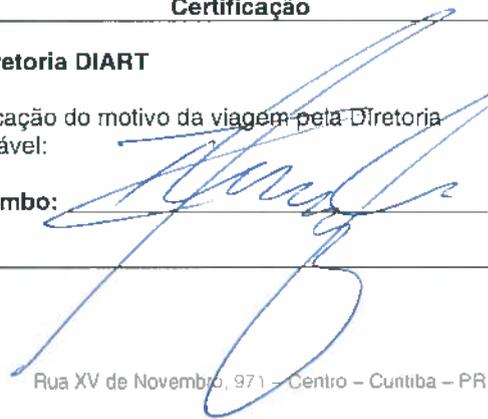
HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



 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 265/2019

SOLICITANTE(s): João Vitor Rosa	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 095.436.319-13
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

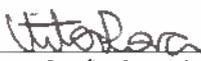
MEIO DE TRANSPORTE:

<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: Jonas dos Santos Nascimento



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 266/2019

SOLICITANTE(s): Juliana Rodrigues Menezes Figueiredo	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 015.482.116-05
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/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: Jonas dos Santos Nascimento

Juliana R. M. Figueiredo
Assinatura de 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 267/2019

SOLICITANTE(s): Karin Ribeiro Chaves	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 047.076.659-00
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

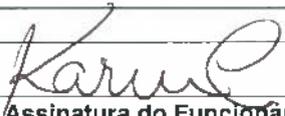
MEIO DE TRANSPORTE:

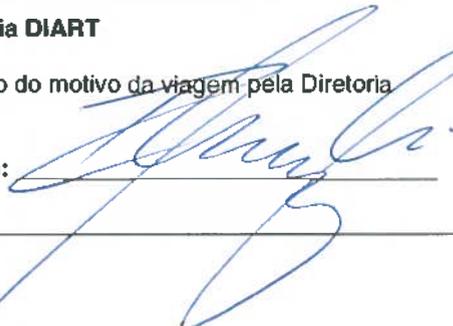
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento

 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 268/2019

SOLICITANTE(s): Leandro Augusto Petersen Vieira	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 045.179.599-70
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento

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 269/2019

SOLICITANTE(s): Leonardo Augusto Lino dos Santos	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 422.591.028-83
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

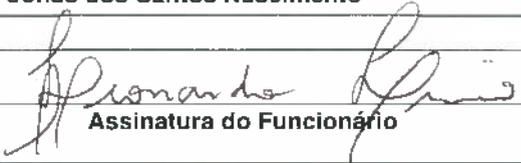
MEIO DE TRANSPORTE:

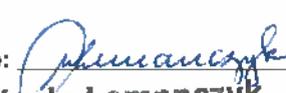
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento


 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 270/2019

SOLICITANTE(s): Luana Machado Teodoro	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 068.902.726-50
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

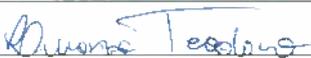
MEIO DE TRANSPORTE:

<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: Jonas dos Santos Nascimento


 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 271/2019

SOLICITANTE(s): Luana Nery de Sousa	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 426.219.218-09
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/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: Jonas dos Santos Nascimento

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 272/2019

SOLICITANTE(s): Luciana Voloxki	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 061.748.189-00
SETOR: Departamento de BALÉ		DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/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: Jonas dos Santos Nascimento

L. V.

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 273/2019

SOLICITANTE(s): Murilo Machado Duarte	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 394.986.168-84
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/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: Jonas dos Santos Nascimento


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 274/2019

SOLICITANTE(s): Reinaldo dos Santos Pereira	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 087.755.026-31
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

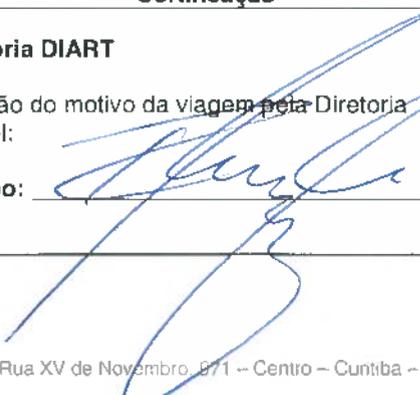
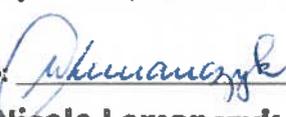
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento


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 275/2019

SOLICITANTE(s): Rene Sato Simões	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 010.594.501-35
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

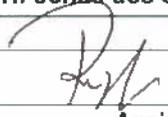
MEIO DE TRANSPORTE:

<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: Jonas dos Santos Nascimento



 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 276/2019

SOLICITANTE(s): Ricardo Alves Pereira	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 336.925.288-09
SETOR: Departamento de BALÉ		DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/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:
--	-------------

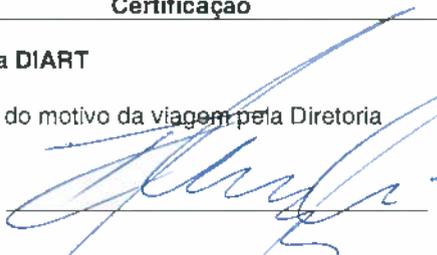
HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



 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 277/2019

SOLICITANTE(s): Rodrigo Cesar Castelo Branco Rego Barros	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 063.025.074-05
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/Parcela de Custeio			
OBS.						

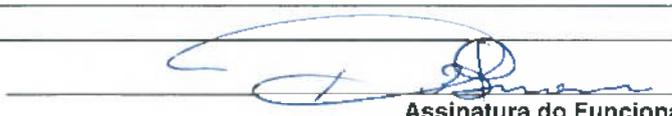
MEIO DE TRANSPORTE:

<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: Jonas dos Santos Nascimento


 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 278/2019

SOLICITANTE(s): Rodrigo Leopoldo Campos Alves da Silva	FUNÇÃO: BAILARINO (A)	CPF 451.390.648-04
SETOR: Departamento de BALÉ	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/10/2019	

EVENTO: Jaraguá do Sul/SC		
DATA DA VIAGEM: 24/10/2019	HORÁRIO: 21:00	LOCAL: Jaraguá do Sul/ SC
RETORNO: 26/10/2019	HORÁRIO: 12:30	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 02			Modalidade: Diária Parcial/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: Jonas dos Santos Nascimento


 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



Favorecido	Data	Valor	Situação Atual
CLAUDIA LOPES SIBILLE	23/10/2019	131,00	Pago
LEONARDO AUGUSTO LINO DOS	23/10/2019	131,00	Pago
Total Parcial:	R\$	262,00	Quantidade: 2
Total Geral:	R\$	262,00	Quantidade: 2



Retorno - todos -3o nível

G33501095432763284
01/11/2019 11:13:15



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.11
3793103793 SEGUNDA VIA 0009

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: 0374-3 - MERCES
CONTA: 33.980-9

FAVORECIDO: KARIN RIBEIRO CHAVES
CPF/CNPJ: 047.076.659-00
VALOR: R\$ 131,00
DEBITO EM: 23/10/2019

=====

DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: B.1DA.493.578.A8E.6E0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.11
3793103793 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 131,00

DEBITO EM: 23/10/2019

=====

DOCUMENTO: 102303

AUTENTICACAO SISBB: 7.39C.D47.3F4.2F3.3B1

Transação efetuada com sucesso por: JB442776 NICOLE LEMANCZYK.



Favorecido	Data	Valor	Situação Atual
BETINA MOLLI D ANGOLUZZO	23/10/2019	131,00	Pago
CARLOS EDUARDO MATOS	23/10/2019	131,00	Pago
CLARISSA PIMENTEL CAPELLARI	23/10/2019	131,00	Pago
GLORIA CANDEMIL PEREIRA	23/10/2019	131,00	Pago
JOAO BICALHO DE OLIVIERA	23/10/2019	131,00	Pago
JOAO VITOR ROSA	23/10/2019	131,00	Pago
JULIANA RODRIGUES MENEZES	23/10/2019	131,00	Pago
LEANDRO AUGUSTO PETERSEN	23/10/2019	131,00	Pago
LUANA MACHADO TEODORO	23/10/2019	131,00	Pago
LUANA NERY DE SOUSA	23/10/2019	131,00	Pago
LUCIANA VOLOXKI	23/10/2019	131,00	Com ocorrências
MURILO MACHADO DUARTE	23/10/2019	131,00	Pago
REINALDO DOS SANTOS	23/10/2019	131,00	Pago
RENE SATO SIMOES	23/10/2019	131,00	Pago
RICARDO ALVES PEREIRA	23/10/2019	131,00	Pago
RODRIGO CESAR CASTELO	23/10/2019	131,00	Pago
RODRIGO LEOPOLDO CAMPOS	23/10/2019	131,00	Pago
Total Parcial:	R\$	2.227,00	Quantidade: 17
Total Geral:	R\$	2.227,00	Quantidade: 17

PALCOPARANA
DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA - PALCOPARANA

Protocolo: 16.139.754-7
Assunto: BTG - Parcela custeio dos bailarinos viagem Jaraguá do Sul
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
Data: 01/11/2019 11:36

DESPACHO

Ao DPA

Para que encaminhem o relatório de viagem.

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk
Diretoria Administrativa Financeira

De: **DPA**

Data: **05/11/2019**

Para: **DIART/PALCO PARANÁ**

Memorando nº **289/19**

ASSUNTO: Relatório artístico da apresentação do BTG em Jaraguá do Sul-SC.

Senhor Diretor,

Informamos que o Balé Teatro Guaíra, apresentou o espetáculo “O Segundo Sopro”, no teatro SCAR no dia 25 de outubro de 2019 as 20h00.

O cronograma de viagem foi cumprido da seguinte forma:

- Saíram de Curitiba dia 24/10/2019 as 21h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegaram em Jaraguá do Sul dia 25/10/2019 as 01h00;
- As 12h30 do dia 25/10/2019 foi servido almoço para todos os bailarinos;
- A partir das 16h00 do dia 25/10/2019 os bailarinos fizeram aula e ensaios no palco do auditório do Teatro SCAR;
- As 20h00 do dia 25/10/2019 ocorreu a apresentação do balé “O Segundo Sopro”;
- As 22h00 do dia 25/10/2019 foi servido o jantar para todos os bailarinos;
- Saíram de Jaraguá do Sul-SC dia 25/10/19 as 22h45;
- Chegaram em Curitiba dia 26/10/2019, aproximadamente as 2h00, com desembarque na Portaria da Rua XV de Novembro.

Transcorreu tudo dentro da normalidade.

Atenciosamente,

DIEGO BERTAZZO CRUZ
DPA/CCTG

**PALCOPARANA
DIRETOR ARTÍSTICO – PALCOPARANA**

Protocolo: **16.139.754-7**

Assunto: Balé Teatro Guaíra - Parcela de Custeio Viagem Jaraguá do Sul - SC

Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA

Data: 16/10/2019 14:04

DESPACHO

Observa-se que foi integralmente atendido o pedido do Departamento de Produção Artística do Centro Cultural Teatro Guaíra por este Serviço Social Autônomo - PalcoParaná, ao realizar os pagamentos devidos aos bailarinos referente a parcela de custeio, em conformidade com o Regulamento de Concessão de Diárias.

E que, após a realização do espetáculo na Cidade de JARAGUA DO SUL (25/10/2019), adveio o Relatório Artístico Coletivo da coordenação DPA/CCTG (fls. 33), em conformidade com o regulamento item 2.13., onde ficou atestado o deslocamento e a realização da apresentação conforme solicitação inicial.

Diante disso, requer-se o arquivamento do presente protocolo.

Sendo o que era por ora a manifestar, subscrevemo-nos.

Curitiba, 05 de novembro de 2019.

Roberto Morozowski
Diretor Artístico e de Produção
PalcoParaná