Folha 1





 Órgão Cadastro:
 CCTG

 Em:
 16/10/2019 14:31

 Protocolo:
 Vol.:

 16.139.891-8
 1

Interessado 1: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA

Interessado 2: -

Assunto: CULTURA Cidade: CURITIBA / PR

Palavras chaves: APRESENTACAO DO BALE

Nº/Ano Documento: 268/2019 Origem: AUTARQUIA

Complemento: BTG PARCELA DE CUSTEIO DA VIAGEM BTG PARA UBERLÂNDIA

 Código TTD:
 Para informações acesse: www.eprotocolo.pr.gov.br/consultapublica



Data:16/10/19

Para:DIART/PALCOPARANÁ

Assunto: Autorização para pagamento de parcela de custeio.

Senhor(a) Diretor(a),

De: DPA

Tendo em vista a apresentação do Balé Teatro Guaíra no município de Uberlândia/MG em 29/10/19, 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 de Viagem:

Uberlândia/MG

- Saída de Curitiba dia 28/10/19 (segunda-feira) as 11:00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegada em Uberlândia 28/10/19 (segunda-feira) as 20:05.
- Apresentação em Uberlândia (terça-feira) as 20h00.
- Saída de Uberlândia dia 30/10/2019 (quarta-feira) as 08:00
- prevista Chegada em Curitiba para dia 30/10/2019 (quarta-feira), aproximadamente as 16:15, 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
- -Paula de Oliveira e Souza
- 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: 16.139.891-8

Assunto: VIAGEM UBERLANDIA - Programação e relação de BAILARINOS

Interessado: DEPARTAMENTO DE PRODUÇÃO ARTÍSTICA (DPA)

Data 16/10/2019 14:31

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 28 á 30 de Outubro de 2019, conforme programação artística do Balet Teatro Guaíra, onde participarão de uma apresentação na cidade de Uberlândia – MG.

Observo que o deslocamento a cidade de Uberlândia - MG, conforme protocolo sob o nº: 16.139.891-8, terá saída de Curitiba, no dia 28/10/2019 ás 10 horas e chegada prevista na cidade de Uberlândia - MG ás 20:05 horas, e o seu retorno está programado para o dia 30/10/2019, com saída de Uberlândia ás 8:00 horas e chegada programada para as 16:15 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 28 e 30 de outubro de 2019, na modalidade de Parcela de Diária Parcial (item 2.3.3);

- E para o dia 29 de outubro de 2019, na modalidade de Parcela de Custeio (item 2.5.1).

Assim, deve ser concedida aos 21 bailarinos, a concessão de 2 (duas) Parcelas de Diária Parcial (item 2.3.3), referente aos dias de deslocamento (28 e 30/10/19), no valor total de R\$ 54,00 (cinquenta e quatro reais) cada e a concessão de uma Parcela de Custeio (item 2.5.1), referente ao dia 29/10/19, no valor de R\$ 23,00 (vinte e três reais)

Parcelas estas que deverão ser concedidas aos 21 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 21 bailarinos escalados, no valor de R\$ 2.751,00 (dois mil setecentos e cinquenta e um 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, 21 de outubro de 2019.

Roberto Morozowski Diretor Artísitico e de Produção Diretor Artístico - PalcoParaná





DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Protocolo: 16.139.891-8

Objeto: Solicitação de pagamento de parcela de custeio - BTG -

Uberlândia/MG - 28 a 30/10/2019

Valor estimado para a contratação: R\$ 2.751,00 (dois mil setecentos e

cinquenta e um 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, 22 de outubro de 2019

Nicole Lemăňczyk

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: 16.139.891-8

Assunto: BTG Parcela de custeio da viagem BTG para Uberlândia

Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA

Data: 22/10/2019 11:00

DESPACHO

A Assessoria Técnica

Para que providencie os recibos referente a viagem, de acordo com o que dispõe o processo.

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk

Diretora Administrativa Financeira





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 279/2019

SOLICITANTE Betina Molli D'		FU	NÇÃO: BAI	LARING	O (A) CF	F 051.411.949-73	}
SETOR: Depar	rtamento de BA	LÉ DA	TA DA SOL	LICITAÇ	ÃO: 22/10/2019		
	10 11 1510						14 2 40
EVENTO: Ube							
DATA DA VIA	GEM: 28/10/20		ARIO: 10:00		LOCAL:	Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30	/10/2019	HORA	RIO: 16:15				
	PREVIS	ÃO DE GAST	OS PARA A	DIANT	AMENTO/RESSA	RCIMENTO	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSP TERRES		COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03			Modalid	ade: Diária Parcía	l/Parcela de Cust	eio
OBS.			<u> </u>				
HOSPEDAGE	M:						
CIDADE:				QUAN	T DE DIÁRIAS:		
EODMIII ÁDIO	PREENCHIDO	POR: Jonge o	lac Santac	Nacoim	ento		=1004=500 (11005
FORWIDLANIC	PREENCHIDO	FOR. Jonas C	ios Santos	Nascin	ento		
		12	, 1				
		- Th	Assinatura	do Euni	cionário		
					510112110		
	Certifi	icação				Autorização	
	OCIAII	ica que					
	21422						
Para: Diretoria	a DIART			Para	DIAF	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	a DIART	gem pela Dire	toria		DIAF ara verificação de		nanceira:
1) Certificação	do motivo da via	agem pela.Dire	toria	1) Pa	•		nanceira:
Certificação Responsável:	do motivo da via	igem pela Dire	toria	1) Pa	ara verificação de Carimbo:		,

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Curitiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 280/2019

SOLICITANTE Carlos Eduardo		FUI	NÇĀO: BA	ILARING) (A)	CPF 309.659.838-0	3
SETOR: Depa	rtamento de BA	LÉ DA	TA DA SO	LICITAÇ	ÃO: 22/10/201	9	
EVENTO: Ube	rlândia/ MG						
DATA DA VIA	GEM: 28/10/20	19 HORÁ	RIO: 10:00)	LOCA	AL: Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30	/10/2019	HORÁ	RIO: 16:15	i			
	PREVIS	ÃO DE GASTO	S PARA	ADIANT	AMENTO/RES	SARCIMENTO	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSI		COMBUSTÍVE	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03			Modalid	ade: Diária Pai	cial/Parcela de Cust	teio
OBS.							
() veículo los HOSPEDAGE	cado - Quantida VI:	de de dias:		QUAN'	DE DIÁRIAS:		141
	PREENCHIDO	POR: Jonas de	os Santos	Nascim	ento		
		6	1	00	30	-	
		A	ssinatura	do Fun	cionário	7	
	Certifi	cação				Autorização	
Para: Diretoria	DIART		,	Para	: DIAF		
Responsável:	do motivo da via	gem pela Direk	oria -			de Disponibilidade F	inanceira:
Ass/Carimbo:	1	K		Ass/	Carimbo:	le Lemanczyk	
	/				Diretora Ad	ministrativa e Fil	nanceira

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Curitiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 281/2019

SOLICITANTE Clarissa Piment		FUN	IÇÃO: BA	ILARING	D (A)	CPF 051.234,589-99	9
	rtamento de BA	LÉ DAT	A DA SO	LICITAÇ	ÃO: 22/10/201	9	
				25007255			
EVENTO: Ube	rlândia/ MG						
DATA DA VIA	GEM: 28/10/20	19 HORÁI	RIO: 10:00)	LOCA	L: Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30	/10/2019	HORÁI	RIO: 16:15	5			
	PREVIS	ÃO DE GASTO	S PARA	ADIANT	AMENTO/RES	SARCIMENTO	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSI TERRE		COMBUSTÍVE	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03			Modalid	ade: Diária Par	cial/Parcela de Cust	eio
OBS.	5.000						
	rticular - Km es cado - Quantida			OBS:			
CIDADE:				QUAN	Γ DE DIÁRIAS:		
EORMULÁRIO	PREENCHIDO	BOB: Ionae de	ne Santae	Naccim	ianto		
PONINGEARIO	FREERONIBO	FON. BUIIAS U	A Jantos	Nascilli	iento .		
		Ga	sinatua	do Fun	cionário		
	Certifi	cação		1		Autorização	
Para: Diretoria				Para	? DIAF	•	
Certificação Responsável: Ass/Carimboa	do motivo da via	gem pela Direto	orie		ra verificação d	le Disponibilidade Fi	inanceira:
	/	/ (Diretora Adii	inistrativa e Fin	anceira

Rua XV de Novembro, 977 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 282/2019

SOLICITANTE Claudia Lopes S		FUN	NÇĀO: BAILARIN	IO (A)	PF 392.853.198-0	7
SETOR: Depar	rtamento de BA	LÉ DA1	TA DA SOLICITA	ÇÃO: 22/10/2019		
EVENTO III.	12 . E 1110					
EVENTO: Ube						
	GEM: 28/10/20		RIO: 10:00	LOCAL	.: Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30	/10/2019	HORA	RIO: 16:15			
	PREVIS	ÃO DE GASTO	S PARA ADIAN	TAMENTO/RESS	ARCIMENTO	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	A\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03		Modal	dade: Diária Parci	al/Parcela de Cust	eio
OBS.	100/11		,		3	
	rticular - Km es cado - Quantida M:					
CIDADE:			QUAN	IT DE DIÁRIAS:		
FORMULÁRIO	PREENCHIDO	POR: Jonas do	os Santos Nasci	nento		
		Oli	ssinatura do Fui			
			ออสเสเนาส GO FUI	icionario		
	Certifi	cação	7		Autorização	<u>.</u>
Para: Diretoria	a DIART		Par	a: DIAF		
 Certificação Responsável: 	do motivo da via	gem pela Direto	oria 1) F	ara verificação de	Disponibilidade Fi	inanceira;
Ass/Carimbo:	4	may	Ass	/Carimbo:	Junanay	<u> </u>
				eviewenes Adm	inistrativa e ri	arrech d

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Cumiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 283/2019

SOLICITANTE Gloria Candem			FUN	ÇĀO: BA	ILARIN	O (A)	CPF	024.599.770-93	3
	rtamento de BA	LÉ	DAT	A DA SO	LICITAÇ	ÃO: 22/10/201	19		
EVENTO: Ub-	-124:-/ MO								
DATA DA VIA		19 HO	RÁF	RIO: 10:00	<u> </u>	LOCA	AL: U	lberlândia/ MG	
RETORNO: 30				RIO: 16:15					
	PREVIS	ÃO DE GA	STO	SPARA	ΔΠΙΔΝΤ	AMENTO/RES	SARC	CIMENTO	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	-	TRANSI	PORTE	COMBUSTÍVE	=1	OUTROS FRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$		R\$		R\$	F	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03				Modalio	lade: Diária Pa	rcial/F	Parcela de Cust	eio
OBS.									
MEIO DE TRA									
() veículo pa () veículo los HOSPEDAGE	rticular - Km es cado - Quantida M:	timada: de de dias:							
CIDADE:	25.00				QUAN	T DE DIÁRIAS	:		
FORMUL ÁRIC	PREENCHIDO	POR: long	e do	e Santos	Naccin	nento.			
TORINGLARIC	FALLITORIDO	FOR. JOHA	is do	S Jantos	Nasciii	lelito			
			(Cali	dur	ril.			
			As	ssinatura	do Fun	cionário			
	Certifi	cação		7	1		A	utorização	
Para: Diretoria	DIART				Para	: DIAF			
1) Certificação Responsável:	do motivo da via	gen pela D	ireto	ria	1) Pa	ara verificação	de Di	sponibilidade Fi	nanceira:
Ass/Carimbo:	1	The second	,	-2	Ass	Carimbo:	dcol	e Lemancz	yk
	/)			Diretora	Adm	inistrativa e	Financeir

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@patcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 284/2019

SOLICITANTE João Bicalho de		FU	INÇÃO: BA	ILARING	O (A)	PF 160.902.467-21	7
SETOR: Depar	rtamento de BAI	LÉ DA	TA DA SO	LICITAÇ	ÃO: 22/10/2019		
	12 11 110						
EVENTO: Ube			·				
DATA DA VIA			ÁRIO: 10:00		LOCAL	: Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30	0/10/2019	HORA	ÁRIO: 16:15	i			
	PREVIS	ÃO DE GAST	OS PARA	ADIANT	AMENTO/RESSA	RCIMENTO	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSF TERRE		COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03			Modalid	ade: Diária Parci	al/Parcela de Cust	eio
OBS.							
HOSPEDAGE	M:			QUAN'	T DE DIÁRIAS:		
FORMULARIO	PREENCHIDO	POR: Jonas o	dos Santos	Nascim	ento		
		-4	3		4-1		
		OX-		A . F	-1		
-			Assinatura	uo run			
	Certifi	cação				Autorização	
Para: Diretoria	a DIART			Para	DIAF		
1) Certificação Responsável:	do motivo da via	gem pela Dire	toria	1) Pa	ıra verificação de	Disponibilidade F	inanceira:
Ass/Carimbo:		uf	-2	Ass/	Carimbo:	Junance	yk
	/	/7			Nichie	Lemanczyk histrativa e Fina	anceira
/				L	pretora Aumii	nou auva e i ini	ATTOOT W

Rua XV de Novembre, 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 285/2019

SOLICITANTE João Vitor Rosa		FU	JNÇÃO: BA	ULARING	O (A)	PF 095.436.319-1	3
SETOR: Depa	rtamento de BA	LÉ DA	ATA DA SO	LICITAÇ	ÃO: 22/10/2019		
202							
EVENTO: Ube		40 1100	ámio do os				
DATA DA VIA			ÁRIO: 10:00 ÁRIO: 16:1!		LOCAL	: Uberlāndia/ MG	
RETORNO: 30	1/10/2019	HORA	AHIO: 16:1:	.			
	PREVIS	ÃO DE GAST			AMENTO/RESS	1	I
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANS		COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03			Modalio	ade: Diária Parci	al/Parcela de Cust	eio
OBS.							
MEIO DE TRA							
	empresa Irticular - Km es cado - Quantida			OBS:			
() veiculo loi	cauo - Quantida	ue ue ulas.	1-2-		1 18		14 541
HOSPEDAGE	M:						
CIDADE:				QUAN	T DE DIÁRIAS:		
FORMULÁBIO	PREENCHIDO	POR: Jonas (dos Santos	Nascim	ento		
TOTIMOEATIC	THEEMONIBO	TOTAL DOMEST	22	11000111			
			astili	200			
			Assinatura	do Fun	cionário		
					Selektronisk - AV		
	Certifi	cação				Autorização	
Para: Diretoria	a DIART			Para	: DIAF		
	do motivo da via	gem pela Dire	etoria	1) Pa	ara verificação de	Disponibilidade F	inanceira:
Responsável:	1	6.6	7.				0
Ass/Carimbo:	1	7		Ass/	Carimbo:	Jemaning	Kr.
	/	/7				le Lemanczy	
	/				Diretora Adı	ninistrativa e F	inanceira
1	6						

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 286/2019

SOLICITANTE Juliana Rodrigu	(s): ies Menezes Figu	eiredo F	FUNÇÃO: BA	ALARING	O (A)	CPF 015.482.116-09	5
	rtamento de BAI		DATA DA SO	LICITAÇ	ÄO: 22/10/2019	9	
EVENTO: Ube		10 00	RÁRIO: 10:0	<u> </u>	1.004	L: Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30			RÁRIO: 16:1		LUCA	C: Oberiandia/ WG	<u> </u>
TIETOTINO. 50							
		ÃO DE GAS	T		AMENTO/RESS	OUTDOD	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANS TERRE	-	COMBUSTÍVE	L OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	díárias: 03			Modalic	lade: Diária Paro	cial/Parcela de Cust	eío
OBS.							
MEIO DE TRA							
	rticular - Km es cado - Quantida			OBS:			
CIDADE:				QUAN.	Γ DE DIÁRIAS:		
EODMIII ÁDIO	PREENCHIDO	DOD. Janes	dee Contes	Massimu	annta.		
FORWOLARIO	PREENCHIDO	PON: Jonas	s dos Santos	Nasciii	iento		
	Ju	liana j	M ~ Assinatura	Figur do Fun	<i>widy</i> cionário		
	Certifi	cacão				Autorização	
Para: Diretoria		- Jayuo		Para	: DIAF	THEOTHERAND	
	do motivo da via	gem pela Di	retoria	1) Pa	carimbo:	e Disponibilidade F	zyk
	/	/ /			Diretora	Administrativa (e Financeira

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contalo@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 287/2019

	tamento de BA	LÉ DAT	A DA SOLI	CITAC	Ã.A. 02/40/2010		
				GITAÇ	AU: 22/10/2019		
EVENTO: Ubei	lândia/ MG	***					
DATA DA VIAC		19 HORÁI	RIO: 10:00		LOCAL:	Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30			RIO: 16:15				
	PREVIS	ÃO DE GASTO	S PARA AD	IANT	AMENTO/RESSAI	RCIMENTO	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPO TERREST	RTE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03		M	lodalid	ade: Diária Parcia	l/Parcela de Cust	eio
OBS.							
HOSPEDAGE	ado - Quantida //:						
CIDADE:	•••		C	TUAUS	DE DIÁRIAS:		
FORMUL ÁDIO	PREENCHIDO	DOD. James de	Ct N				
PORMULARIO	PREENCHIDO	POR: Jonas do	/ Santos N	ascim	ento		
		V	abit.	(
		A	ssinatura d	o Fund	clonário		
				y			7
	Certifi	cação				Autorização	
Para: Diretoria	DIART			Para	DIAF		
 Certificação Responsável: 	do motivo da via	gem pela Direto	oria	1) Pa	ıra verificação de l	Disponibilidade Fi	nanceira:
	11/1	(1)/		Acci	Carimbo:	Lunguan V	2
Ass/Carimbo:		79	7	Maai	(1)	le Lemancz)	

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Curitiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 288/2019

SOLICITANTE Leandro Augus	(s): to Petersen Vieir	a FUI	NÇĀO: BAI	LARING	O (A)	F 045.179.599-70)
	rtamento de BAI	-	TA DA SOL	LICITAÇ	ÃO: 22/10/2019		
					2.00		
EVENTO: Ube	rlândia/ MG						
DATA DA VIA	GEM: 28/10/20	19 HORÁ	RIO: 10:00		LOCAL:	Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30	/10/2019	HORÁ	RIO: 16:15				
	PREVIS	ÃO DE GASTO	S PARA A	DIANT	AMENTO/RESSA	RCIMENTÓ	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	FXAT	TRANSP TERRES		COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03			Modalid	ade: Diária Parcia	I/Parcela de Cust	eio
OBS.							
MEIO DE TRA	NSPORTE:						
() veiculo da				OBS:			
	rticular - Km es cado - Quantida						
() veiculo loi	Cado - Guaritua	de de dias.					
HOSPEDAGEI	M:						
CIDADE:				QUAN	DE DIÁRIAS:		
FORMULÁRIO	PREENCHIDO	POR: Jonas d	os Santos	Nascim	ento		
				1/8			300 (19
				1210	-		
		A	ssinatura	do Fun	cionário		
			+/-			200720074	
	Certifi	cação	45		45	Autorização	
Para: Diretoria	a DIART			Para	: DIAF		
1) Certificação Responsável:	do motivo da via	gem pela Diret	orja	1) Pa	ara verificação de	Disponibilidade F	inanceira:
Ass/Carimbo:		ly	-	Ass/	Carimbo:	Jemanoz	yk
		19			Nic	ole Lemanca	yk
					Diretora Ad	lministrativa e	Financeir

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 289/2019

SOLICITANTE	(s):		waia au				
Leonardo Augu	isto Lino dos San	tos	NÇÃO: BAI			°F 422.591.028-83	5
SETOR: Depa	rtamento de BA	LÉ DA	TA DA SOL	LICITAÇ	ÃO: 22/10/2019		
EVENTO III	F P 1140						
EVENTO: Ube		an unni					
	GEM: 28/10/20		ARIO: 10:00		LOCAL	Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30	1/10/2019	НОНА	ÁRIO: 16:15	•			
	PREVIS	ÃO DE GAST	OS PARA A	DIANT	AMENTO/RESSA	RCIMENTO	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSP TERRE		COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03			Modalid	ade: Diária Parcia	l/Parcela de Cust	eio
OBS.							
HOSPEDAGEI	M:	7	T	ΟΠΦΝ.	T DE DIÁRIAS:		
CIDADE:	2/04/25 (2)	27		GOMI	DE DIAMAS.		
FORMULÁRIO	PREENCHIDO	POR: Jonas d	ios/Santos	Nascim	ento		
0 E MP20			/ -		1		
		1		~			
		′ ,	Assinatura	do Fun	cionário		
	0			_			
	Certifi	caçao	7			Autorização	
Para: Diretoria	a DIART			Para	: DIAF		
1) Certificação Responsável:	do motivo da via	gem pela Diret	toria	1) Pa	ara verificação de	Disponibilidade Fi	nanceira:
Ass/Carimbo:	4	my	1.	Ass/	(7	lemanagh	/
-					Nico	le Lemancz)	K
						ninistrativa e f	Tunnan on len

Rua XV de Novembro, 971 – Centro – Cuntiba – PR – 80060-000 – Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 290/2019

SOLICITANTE Luana Machad		FU	JNÇÃO: BAII	LARING) (A)	CPF 06	8.902.726-50)
SETOR: Depa	rtamento de BA	LÉ DA	ATA DA SOL	ICITAÇ	ĀO: 22/10/20	19		
EVENTO: Ube	alândia/ MC							
		46 11001	ÁDIO: 40:00		1.00	A1 - 115 -		
	GEM: 28/10/20		ÁRIO: 10:00		LOC	AL: Ube	erlândia/ MG	
RETORNO: 30	0/10/2019	HORA	ÁRIO: 16:15					
	PREVIS	ÃO DE GAST	OS PARA A	DIANT	AMENTO/RES	SARCIA	MENTO	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSP		COMBUSTÍV	H-1	OUTROS ANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$		R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03			Modalid	ade: Diária Pa	rcial/Par	rcela de Cust	eio
OBS.			-					
() veiculo da () veiculo pa				OBS:			-1	
() veiculo da () veículo pa () veículo lo	i empresa irticular - Km es cado - Quantida				Γ DE DIÁRIAS			
() veiculo da () veiculo pa () veiculo lo HOSPEDAGE	i empresa irticular - Km es cado - Quantida				Γ DE DIÁRIAS):		
() veiculo da () veiculo pa () veiculo los HOSPEDAGEI CIDADE:	i empresa irticular - Km es cado - Quantida	de de dias:		QUAN		: :		
() veiculo da () veiculo pa () veiculo los HOSPEDAGEI CIDADE:	empresa irticular - Km es cado - Quantida M:	de de dias: POR: Jonas (dos Santos I	QUAN ¹ Nascim	ento): -		
() veiculo pa () veiculo lo HOSPEDAGE CIDADE:	empresa irticular - Km es cado - Quantida M:	de de dias: POR: Jonas (dos Santos I	QUAN ¹ Nascim	ento	i:		
() veiculo da () veiculo pa () veiculo los HOSPEDAGEI CIDADE:	empresa irticular - Km es cado - Quantida M:	de de dias:	dos Santos I	QUAN ¹ Nascim	ento	i:		
() veiculo da () veiculo pa () veiculo los HOSPEDAGEI CIDADE:	empresa irticular - Km es cado - Quantida M:	de de dias: POR: Jonas (dos Santos I	QUAN ¹ Nascim	ento		orização	
() veiculo da () veiculo pa () veiculo los HOSPEDAGEI CIDADE:	empresa irticular - Km es cado - Quantida M: O PREENCHIDO	POR: Jonas	dos Santos I	QUANT Nascim	ento		orização	
() veiculo da () veiculo pa () veiculo los HOSPEDAGEI CIDADE: FORMULÁRIO	empresa irticular - Km es cado - Quantida M: O PREENCHIDO	POR: Jonas o	dos Santos I	QUANT Nascim do Fund	ento cionário	Auto	-	inanceira:
() veiculo da () veiculo pa () veículo lo HOSPEDAGE CIDADE: FORMULÁRIO Para: Diretoria 1) Certificação	cado - Quantida M: PREENCHIDO Certifi a DIART	POR: Jonas o	dos Santos I	QUANT Nascim do Fund Para 1) Pa	ento cionário : DIAF	Auto	-	inanceira:
() veiculo da () veiculo pa () veiculo lo HOSPEDAGE CIDADE: FORMULÁRIO Para: Diretoria 1) Certificação Responsável:	cado - Quantida M: PREENCHIDO Certifi a DIART	POR: Jonas o	dos Santos I	QUANT Nascim do Fund Para 1) Pa	cionário : DIAF ara verificação	Auto	onibilidade Fi	<u> </u>

Rua XV de Novembre 871 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 291/2019

SOLICITANTE Luana Nery de		FU	NÇÃO: BA	CPF 426.219.218-0	9			
•	rtamento de BA	LÉ DA	TA DA SO	LICITAÇ	ĀO: 22/10/201	9		
EVENTO: Ube								
DATA DA VIA			(RIO: 10:00		LOCA	AL: Uberlândia/ MG		
RETORNO: 30)/10/2019	HORÁ	RIO: 16:15	5				
	PREVIS	ÃO DE GAST	OS PARA	ADIANT	AMENTO/RES	SARCIMENTO	20.	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANS		COMBUSTÍVE	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL	
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00	
Quantidade de	diárias: 03			Modalid	lade: Diária Par	cial/Parcela de Cust	eio	
OBS.								
	rticular - Km es cado - Quantida M:			CUAN.	T DE DIÁRIAS:			
OID/IDEI								
FORMULÁRIO	PREENCHIDO	POR: Jonas d	los Santos	Nascim	ento			
£	uama r	Nous ,	de Jo Assinatura	do Fun	cionário			
	Certifi	icação				Autorização		
Para: Diretoria				Para	: DIAF			
Certificação Responsável: Ass/Carimbo:	do motivo da via	gempela Dire	toria		ara verificação d	de Disponibilidade F	inanceira:	
		13				ole Lemanczy	k	
= = = = = = = = = = = = = = = = = = = =		//			Diretora Ad	lministrativa e F	inanceira	

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 292/2019

SOLICITANTE Luciana Voloxk		Fl	UNÇÃO: BA	ILARING	CPF 061.748.189-0	ס	
	rtamento de BA	LÉ D	ATA DA SO	LICITAÇ	ÃO: 22/10/201	9	
					**		
EVENTO: Ube	rlândia/ MG						
DATA DA VIA	GEM: 28/10/20		ÁRIO: 10:00		LOCA	L: Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30	/10/2019	HOR	ÁRIO: 16:15	i			
	PREVIS	ÃO DE GAST	TOS PARA	ADIANT	AMENTO/RES	SARCIMENTO	
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSF TERRE		COMBUSTÍVE	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03			Modalid	lade: Diária Par	ciai/Parcela de Cust	eio
OBS.							
HOSPEDAGEI	170.			QUAN.	T DE DIÁRIAS:		
FORMULÁRIO	PREENCHIDO	POR: Jonas	dos Santos	Nascim	ento		
				,		_	
			4	Ø.			
			Assinatura	do Fun	cionário		
	Certifi	cação				Autorização	
Para: Diretoria				Para	: DIAF	*	
1) Certificação Responsável:	do motivo da via	gem pela Dire	etorie	1) Pa	ara verificação o	de Disponibilidade F	inanceira:
Ass/Carimbo:	1/11	al	1	Ass/	Carimbo:	ole Lemanczy	<u>2</u> rk
/	/	1)				dministrativa e l	

Rua XV de Novembro, 971 -- Centro -- Cuntiba -- PR -- 80060-000 -- Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 293/2019

	o Duarte	1	JNÇÃO: BA	AILARINO (A) CPF 394.986.168-84				
SETOR: Depar	tamento de BA	LÉ D/	ATA DA SO	LICITAÇ	ÃO: 22/10/201	9		
					50			
EVENTO: Uber			•					
DATA DA VIAG			ÁRIO: 10:00		LOCA	L: Uberlândia/ MG		
RETORNO: 30/	10/2019	HOR	ÁRIO: 16:15	i				
	PREVIS	ÃO DE GAST	TOS PARA	ADIANT	AMENTO/RES	SARCIMENTO		
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSF TERRE		COMBUSTÍVE	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL	
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00	
Quantidade de d	diárias: 03			Modalid	ade: Diária Par	cial/Parcela de Cust	eio	
OBS.						28		
							1162	
MEIO DE TRAN								
() veiculo da	empresa rticular - Km est	timada		OBS:				
	ado - Quantida							
HOSPEDAGEN	1:							
CIDADE:				QUANT	QUANT DE DIÁRIAS:			
FORMULÁRIO	PREENCHIDO	P∩R: Jonae	doe Santoe	Nacrim	ento			
TORINOLATIO	PALLINGTIDO	FON. BOILES	dos Santos	Hascilli	ento			
			Assinatura	do Fund	cionário			
			Assinatura	do Fund	cionário			
-	Certifi		Assinatura	do Fund	cionário	Autorização		
Para: Diretoria	Certifi		Assinatura		cionário : DIAF	Autorização		
		cação		Para	: DIAF	Autorização de Disponibilidade F	inanceira:	
1) Certificação	DIART	cação		Para 1) Pa	: DIAF tra verificação d Carimbo:	de Disponibilidade F	inanceira:	
1) Certificação Responsável:	DIART	cação		Para 1) Pa	: DIAF tra verificação d Carimbo:	de Disponibilidade F	<u></u>	

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 294/2019

SOLICITANTE(s): Paula de Oliveira e Sousa FUNÇÃO: B				ILARINO (A) CPF 080.690.606-54				
SETOR: Depar	rtamento de BA	LÉ DA	TA DA SOLICITA	ÇÃO: 22/10/2019		-		
EVENTO: Ube	dândia/ MG							
								
DATA DA VIA	GEM: 28/10/20		RIO: 10:00	LOCAL:	Uberlândia/ MG			
RETORNO: 30	/10/2019	HORA	RIO: 16:15					
	PREVIS	ÃO DE GASTO	S PARA ADIAN	TAMENTO/RESSA	RCIMENTO			
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL		
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00		
Quantidade de	diárias: 03		Modal	idade: Diária Parcia	l/Parcela de Cust	eio		
OBS.								
() veículo particular - Km estimada: () veículo locado - Quantidade de dias: HOSPEDAGEM: CIDADE: QUANT DE DIÁRIAS:								
	M:		QUAR	NT DE DIÁRIAS:				
CIDADE:		POR: Jonas d	QUAN os Santos Nasci					
CIDADE:		Dave	os Santos Nasci	mento				
CIDADE:		Dave	J	mento				
CIDADE:	PREENCHIDO	Dave	os Santos Nasci	mento ncionário	Autorização			
CIDADE:	PREENCHIDO Certif	Park	os Santos Nasci	mento ncionário	Autorização			
CIDADE: FORMULÁRIO Para: Diretoria	PREENCHIDO Certif	Dava cação	os Santos Nascinas do Fui	mento ncionário		ínanceira:		
CIDADE: FORMULÁRIO Para: Diretoria 1) Certificação	Certifi a DIART	Dava cação	os Santos Nascinas de Funda de	ncionário ra: DIAF Para verificação de l				

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contalo@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 295/2019

SOLICITANTE Reinaldo dos Sa		FU	NÇÃO: BAILA	AILARINO (A) CPF 087.755.026-31					
*	rtamento de BA	LÉ DA	TA DA SOLIC	ITAC	ĀQ: 22/10/2019				
		2 37 - 25							
EVENTO: Ube	rlândia/ MG								
DATA DA VIA	GEM: 28/10/20	19 HORÁ	RIO: 10:00	00 LOCAL: Uberlândia/ MG					
RETORNO: 30	/10/2019	HORÁ	RIO: 16:15						
	PREVIS	ÃO DE GAST	OS PARA ADI	IANTA	AMENTO/RESSAF	RCIMENTO			
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSPOR TERREST		COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL		
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	A\$	R\$ 131,00		
Quantidade de	diárias: 03		Mo	odalida	ade: Diária Parcial	/Parcela de Custo	eio		
OBS.									
HOSPEDAGEI CIDADE:	M:		() veículo particular - Km estimada: () veículo locado - Quantidade de dias: HOSPEDAGEM: CIDADE: QUANT DE DIÁRIAS:						
	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	POR: Jonas d	los Santos Na	ascim	ento				
	, HELIGIIDO	POR: Jonas d	ios Santos Na	ascim	ento				
	, nechonibo	POR: Jonas d	tos Santos Na	ascim	ento				
	, i iicido	7100	los Santos Na Assinatura do						
		B	= =		cionário	Autorização			
Para: Diretoria	Certifi	7100	Assinatura do	Func	cionário	Autorização			
	Certifi	cação	Assinatura do	Func Para:	cionário		nanceira:		
1) Certificação	Certifi a DIART do motivo da via	cação	Assinatura do	Para:	cionário : DIAF tra verificação de D Carimbo:		2		

Rua XV de Novembro 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS Nº 296/2019

SOLICITANTE Rene Sato Simo			FUNÇ	ÃO: BAI	BAILARINO (A) CPF 010.594.501-35				
SETOR: Depar	rtamento de BA	LÉ	DATA	DA SOL	LICITAÇ	ÃO: 22/10/2019			
EVENTO: Ube	rlândia/ MG								
DATA DA VIA		19 HQ	PÁRIC	D: 10:00)	LOCAL:	Uberlândia/ MG		
RETORNO: 30	/10/2019	но	RÁRIC	D: 16:15					
	PREVIS	ÃO DE GA	STOS	PARA A	ADIANT	AMENTO/RESSA	RCIMENTO		
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI		TRANSF		COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL	
H\$	R\$ 131,00	R\$	F	₹\$		R\$	R\$	R\$ 131,00	
Quantidade de	diárias: 03				Modalid	ade: Diária Parcia	l/Parcela de Cust	eio	
OBS.									
MEIO DE TRA					OBS:				
() veiculo da empresa () veículo particular - Km estimada: () veículo locado - Quantidade de dias:									
HOSPEDAGEI	W:		<u> </u>		OHAN	DE DIÁRIAS:			
CIDADE.					GOAN	DE DIANIAS.			
FORMULÁRIO	PREENCHIDO	POR: Jona	s dos	Santos	Nascim	ento			
	310			/					
			1-2	11					
		4	/ Ass	inatura	ao Funi	cionario			
	Certifi	cação					Autorização		
Para: Diretoria	DIART				Para	: DIAF			
 Certificação Responsável: 	do motivo-da via	gem pela D	iretoria		1) Pa	ıra verificação de l	Disponibilidade F	inanceira:	
Ass/Carimbo:		R		<u>-</u>	Ass/	Carimbo:Nicole	Lemanczyk	_	
	/ /		/		E	Diretora Admini		anceira	
Rus	a XV de Novembre, 9	71 – Centro –	Curitiba	- PR - 80	0060-000	- Fone (41)33047955 c	contato@palcoparana	org	

Inserido ao protocolo 16.139.891-8 por: Jonas dos Santos Nascimento em: 31/10/2019 17:55.





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 297/2019

SOLICITANTE Ricardo Alves F		FU	NÇÃO: BAI	LARING	O (A) C	CPF 336.925.288-09		
SETOR: Depa	rtamento de BA	LÉ DA	TA DA SOL	ICITAÇ	ĀO: 22/10/2019			
EVENTO: Ube	viêndia/ MC							
	GEM: 28/10/20	10 HODÁ	RIO: 10:00		LOCAL	: Uberlândia/ MG		
RETORNO: 30			RIO: 16:15		LOCAL	. Oberiandia/ wid		
HETORNO: 30	0/10/2019	HONA	INIO: 10:15					
	PREVIS	ÃO DE GASTO	OS PARA A	DIANT	AMENTO/RESSA	RCIMENTO		
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	KI TRANSPO		COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL	
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00	
Quantidade de	diárias: 03			Modalic	lade: Diária Parcia	al/Parcela de Cust	eio	
OBS.		34 - 35 - 34 - 34 - 34 - 34 - 34 - 34 -						
HOSPEDAGE CIDADE: FORMULÁRIO	M: PREENCHIDO	POR: Jonas d	os Santos		Γ DE DIÁRIAS:			
			\bigcap					
-			OK.	1	•			
		ļ	Assinatura	do Fun	cionário			
	Certif	icação				Autorização		
Para: Diretori	a DIART			Para	: DIAF			
Certificação do motivo da viagem pela Diretoria Responsável:				1) Para verificação de Disponibilidade Financeira:				
попротиватал		11. 1	/				nanceira:	
Ass/Carimbo:		ligh	<u></u>	Assi	Carimbo:	Lucanczyk Lemanczyk		

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS Nº 298/2019

SOLICITANTE Rodrigo Cesar ((s): Castelo Branco Re	ego Barros	FUNÇÃO:	BAILAR	ilNO (A)	CPF 063.025.074-0	5	
SETOR: Depar	rtamento de BA	LÉ	DATA DA S	SOLICIT	AÇĀQ: 22/10/2	019		
	3837 3	M01(0x3),355		0.20.00				
EVENTO: Ube								
	GEM: 28/10/20		ÁRIO: 10:00		LOCA	L: Uberlândia/ MG		
RETORNO: 30	/10/2019	HORA	ÁRIO: 16:15					
	PREVIS	ÃO DE GAST	OS PARA A	ADIANT	AMENTO/RESS	ARCIMENTO		
HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TAXI	TRANSF TERRE		COMBUSTÍVE	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL	
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00	
Quantidade de	diárias: 03			Modalic	lade: Diária Par	cial/Parcela de Cust	elo	
OBS.								
MEIO DE TRA								
	rempresa Irticular - Km est cado - Quantida			OBS:				
			-					
HOSPEDAGE	М:						2014-20-	
CIDADE:				QUAN'	NUANT DE DIÁRIAS:			
FORMUL ÁRIO	PREENCHIDO	POR: Jonas e	dos Santos	Nascim	nento			
		3 30.103) / 1					
		00	100	>				
			Assinatura	do Fun	cionário			
				112480				
	Certifi	cação			21 78223 1	Autorização		
Para: Diretoria	a DIART			Para	: DIAF			
1) Certificação Responsável:	do motivo da via	gem pela Dire	toria	1) Pa	ara verificação d	e Disponibilidade F	inanceira:	
Ass/Carimbo:		Carl	/ · ·	Anni	Carimbo:	Demance !	b	
ASS/Carimbo:	7	2		ASS/	Nie	le Lemanczy	k	
<u>-</u>	/				Diretora Ad	ministrativa e F	inanceira	
/					2/100010710			
(6)	U							





SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ CNPJ/MF 25.298.788/0001-95 FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS N° 299/2019

SOLICITANTE Rodrigo Leopo	(s): Ido Campos Alve:	s da Silva	FUNÇÃO: 1	BAILAR	INO (A)	PF 451.390.648-0	4
	rtamento de BA		DATA DA S	SOLICIT	AÇÃO: 22/10/20	19	
EVENTO: Ube	rländia/ MG						
DATA DA VIA	GEM: 28/10/20	19 HORA	ÁRIO: 10:00		LOCAL	: Uberlândia/ MG	
RETORNO: 30	/10/2019	HOR	ÁRIO: 16:15				
	PREVIS	ÃO DE GAST	OS PARA A	DIANT	AMENTO/RESS	ARCIMENTO	
HOSPEDAGEM			TRANSP TERRES		COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
R\$	R\$ 131,00	R\$	R\$		R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de	diárias: 03			Modalic	lade: Diária Parci	al/Parcela de Cust	eio
OBS.							1346
	i empresa irticular - Km es cado - Quantida			OBS:			
HOSPEDAGE	M:						
CIDADE:		1 (2)		QUAN	T DE DIÁRIAS:	272 02 - 22	
						·	
FORMULÁRIO	PREENCHIDO	POR: Jonas	dos Santos	Nascim	iento		
		Rodr 5	Assinatura	de Fun	cionário		
	Contifi	cação				Autorização	
	Certin	cação				Autorização	
Para: Diretoria	a DIART			Para	: DIAF		
 Certificação Responsável: 	do motivo da via	geta pela Dire	etoria	1) Pa	ara verificação de	Disponibilidade F	inanceira:
Ass/Carimbo:	Alexander of the second	Coff		Ass/	Carimbo:	Jemangyk	-
		/4			Nic	ole Lemancz	yk
No.					Diretora Ac	lministrativa e	Financeira

Rua XV de Novembro, 971 - Centro - Cuntiba - PR - 80060-000 - Fone (41)33047955 contato@palcoparana.org



Retorno - todos -3o nível



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.19 3793103793 SEGUNDA VIA 0012

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: 25/10/2019

DOCUMENTO: 102503
AUTENTICACAO SISBB: A.A6D.1CE.9DF.2C1.2D4

Inserido ao protocolo 16.139.891-8 por: Nicole Lemanczyk em: 01/11/2019 11:33.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 01/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.19 3793103793 SEGUNDA VIA 0012

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: 25/10/2019

DOCUMENTO: 102504

AUTENTICACAO SISBB: D.74E.9D6.FAC.CE5.29C

Transação efetuada com sucesso por: JB442776 NICOLE LEMANCZYK.





Favorecido			Data Valor		Situação Atual
LEANDRO AUGUSTO PETERSEN			25/10/2019	131,00	Pago
Total Parcial:	R\$	131,00	Quantidade:		1
Total Geral:	R\$	131,00	Quantio	dade:	1





Favorecido			Data Valor		Situação Atual	
CLAUDIA LOPES SIB	ILLE		25/10/2019 131,00		Pago	
LEONARDO AUGUSTO LINO DOS		25/10/2019	131,00	Pago		
Total Parcial:	R\$	262,00	Quant	tidade:	2	
Total Geral:	R\$	262,00	Quant	tidade:	2	





Favorecido	Favorecido			Valor	Situação Atual
BETINA MOLLI D ANG	GOLUZZO		25/10/2019	131,00	Pago
CARLOS EDUARDO	MATOS		25/10/2019	131,00	Pago
CLARISSA PIMENTEL	CAPELLAF	રા	25/10/2019	131,00	Pago
GLORIA CANDEMIL F	PEREIRA		25/10/2019	131,00	Pago
JOAO BICALHO DE C	LIVIERA		25/10/2019	131,00	Pago
JOAO VITOR ROSA			25/10/2019	131,00	Pago
JULIANA RODRIGUES	S MENEZES	3	25/10/2019	131,00	Pago
LEONARDO AUGUST	O LINO DO	S	25/10/2019	131,00	Com ocorrências
LUANA MACHADO TE	ODORO		25/10/2019	131,00	Pago
LUANA NERY DE SO	JSA		25/10/2019	131,00	Pago
MURILO MACHADO [UARTE		25/10/2019	131,00	Pago
PAULA DE OLIVEIRA	SOUSA		25/10/2019	131,00	Pago
REINALDO DOS SAN	TOS		25/10/2019	131,00	Pago
RENE SATO SIMOES			25/10/2019	131,00	Pago
RICARDO ALVES PER	REIRA		25/10/2019	131,00	Pago
RODRIGO CESAR CA	STELO		25/10/2019	131,00	Pago
RODRIGO LEOPOLDO	O CAMPOS		25/10/2019	131,00	Pago
Total Parcial:	R\$	2.227,00	Quan	tidade:	17
Total Geral:	R\$	2.227,00	Quan	tidade:	17





PALCOPARANA DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA - PALCOPARANA

Protocolo: 16.139.891-8

Assunto: BTG Parcela de custeio da viagem BTG para Uberlândia

Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA

Data: 01/11/2019 11:34

DESPACHO

AO DPA

Para que encaminhe relatório referente a esta viagem.

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk Diretora Administrativa Financeira



De: **DPA** Data: **05/11/2019**

Para: **DIART/PALCO PARANÁ** Memorando nº **290/19**

ASSUNTO: Relatório artístico da apresentação do BTG em Uberlândia-MG.

Senhor Diretor,

Informamos que o Balé Teatro Guaíra, apresentou o espetáculo "Carmen", no teatro Municipal de Uberlândia, no dia 29 de outubro de 2019 as 20h30.

O cronograma de viagem foi cumprido da seguinte forma:

- Saíram de Curitiba dia 28/10/2019 as 11h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegaram em Uberlândia dia 28/10/2019 as 20h30;
- As 12h30 do dia 29/10/2019 foi servido almoço para todos os bailarinos;
- A partir das 16h00 do dia 29/10/2019 os bailarinos fizeram aula e ensaios no palco do auditório do TeatroMunicipal;
- As 21h00 do dia 29/10/2019 ocorreu a apresentação do balé "Carmen";
- As 22h30 do dia 29/10/2019 foi servido o jantar para todos os bailarinos;
- Saíram de Uberlândia-MG dia 29/10/19 as 10h15;
- Chegaram em Curitiba dia 29/10/2019, aproximadamente as16h30, com desembarque na Portaria da Rua XV de Novembro.

Transcorreu tudo dentro da normalidade.

A tamaia anno anta

DIEGO BERTAZZO CRUZ
DPA/CCTG





PALCOPARANA DIRETOR ARTÍSTICO – PALCOPARANA

Protocolo: 16.139.754-7

Assunto: Balé Teatro Guaíra - Parcela de Custeio UBERLANDIA - MG

Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA

Data: 16/10/2019 14:31

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 UBERLANDIA - MG (29/10/2019), adveio o Relatório Artísitico Coletivo da coordenação DPA/CCTG (fls. 35), 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