



**ESTADO DO PARANÁ**

Folha 1



**DIGITAL**

<b>Órgão Cadastro:</b> CCTG		<b>Protocolo:</b>	<b>Vol.:</b>
<b>Em:</b> 09/05/2019 11:56		<b>15.758.972-5</b>	<b>1</b>
<b>CNPJ Interessado 1:</b> 76.695.204/0001-56			
<b>Interessado 1:</b> CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA			
<b>Interessado 2:</b> -			
<b>Assunto:</b> CULTURA		<b>Cidade:</b> CURITIBA / PR	
<b>Palavras chaves:</b> APRESENTACAO DO BALE			
<b>Nº/Ano Documento:</b> 75/2019		<b>Origem:</b> CCTG/DPA	
<b>Complemento:</b> BALE TEATRO GUAIRA - PARCELA CUSTEIO FOZ DO IGUAÇU			
<b>Código TTD:</b> -	Para informações acesse: <a href="http://www.eprotocolo.pr.gov.br/consultapublica">www.eprotocolo.pr.gov.br/consultapublica</a>		

CANCELADO

CANCELADO

**CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA**  
**DIRETORIA ARTÍSTICA**

---

**Protocolo:** 15.758.972-5  
**Assunto:** Bale Teatro Guaira - Parcela Custeio Foz do Iguazu  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 09/05/2019 14:30

---

**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 02 de julho de 2019, na cidade de Foz do Iguaçu. Deste modo, solicitamos o encaminhamento do presente protocolado para as providências necessárias.

**CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA**  
**DIRETOR PRESIDENTE**

---

**Protocolo:** 15.758.972-5  
**Assunto:** Bale Teatro Guaira - Parcela Custeio Foz do Iguaçu  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 09/05/2019 15:04

---

**DESPACHO**

**Ao Palco Paraná,**

Encaminhamos o presente protocolado para as providências necessárias.

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

**Data: 08/05/2019**  
**Memorando N° 075/19**

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

Senhor(a) Diretor(a),

Tendo em vista apresentação do Balé Teatro Guaíra no município de Foz do Iguaçu/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:**

**Foz do Iguaçu/PR - Período de viagem, de 01/08 a 03/08/2019.**

- Saída de Curitiba dia 01/07/2019 (Quinta-feira) as 10h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegada em Foz do Iguaçu dia 01/07/2019 (Quinta-feira) as 20h00.
- Apresentação em Foz do Iguaçu no dia 02/07/2019 (Sexta-feira) as 20h00.
- Saída de Foz do Iguaçu dia 03/07/2019 (Sábado) as 10h00.
- Chegada em Curitiba prevista para dia 03/07/2019 (Sábado), aproximadamente as 20h00, 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:** 15.758.972-5  
**Assunto:** Bale Teatro Guaira - Parcela Custeio Foz do Iguaçu  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 10/05/2019 14:54

---

**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 02 de julho de 2019, na cidade de Foz do Iguaçu. Deste modo, solicitamos o encaminhamento do presente protocolado para as providências necessárias.

**CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA**  
**DIRETOR PRESIDENTE**

---

**Protocolo:** 15.758.972-5  
**Assunto:** Bale Teatro Guaira - Parcela Custeio Foz do Iguaçu  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 10/05/2019 15:46

---

**DESPACHO**

**Ao Palco Paraná,**

Encaminhamos o presente protocolado para as providências necessárias.

**PALCOPARANA**  
**DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA - PALCOPARANA**

---

**Protocolo:** 15.758.972-5  
**Assunto:** Bale Teatro Guaira - Parcela Custeio Foz do Iguaçu  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 10/05/2019 17:33

---

**DESPACHO**

Ao DPA

Peço que verifique a data de apresentação, pois consta uma data do cabeçalho e outra no corpo.

Atenciosamente

Nicole

**De: DPA**

**Data: 08/05/2019**

**Para: DIART/PALCO PARANÁ**

**Memorando Nº 075/19**

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

Senhor(a) Diretor(a),

Tendo em vista apresentação do Balé Teatro Guaira no município de Foz do Iguaçu/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:**

**Foz do Iguaçu/PR - Período de viagem, de 01/08 a 03/08/2019.**

- Saída de Curitiba dia 01/08/2019 (Quinta-feira) as 10h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegada em Foz do Iguaçu dia 01/08/2019 (Quinta-feira) as 20h00.
- Apresentação em Foz do Iguaçu no dia 02/08/2019 (Sexta-feira) as 20h00.
- Saída de Foz do Iguaçu dia 03/08/2019 (Sábado) as 10h00.
- Chegada em Curitiba prevista para dia 03/08/2019 (Sábado), aproximadamente as 20h00, 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**

**PALCOPARANA**  
**DIRETORA PRESIDENTE - PALCOPARANA**

---

**Protocolo:** 15.758.972-5  
**Assunto:** Bale Teatro Guaira - Parcela Custeio Foz do Iguaçu  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 06/06/2019 16:38

---

**DESPACHO**

O Palcoparaná estava vinculado por cooperação, até abril de 2019, ao CCTG, tempo em que foi assinado o vigente Segundo Termo Aditivo ao Contrato de Gestão vigente até 31/03/2020, 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 concertose 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 a existência de disponibilidade orçamentária e financeira para fazê-lo e ao cumprimento das formalidades legais.

À DIAFI/PALCOPARANÁ para providências.

**PALCOPARANA**  
**DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA - PALCOPARANA**

---

**Protocolo:** 15.758.972-5  
**Assunto:** Bale Teatro Guaira - Parcela Custeio Foz do Iguaçu  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 05/07/2019 17:46

---

**DESPACHO**

A Diart

Para que ateste a necessidade de concessão de diarias.

Att

**PALCOPARANA  
DIRETOR ARTÍSTICO – PALCOPARANA**

Protocolo: **15.758.972-5**

Assunto: VIAGEM FOZ DO IGUAÇU - Programação e relação de BAILARINOS

Interessado: DEPARTAMENTO DE PRODUÇÃO ARTÍSTICA (DPA)

Data 09/05/2019 11:56

**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 01 á 03 de Agosto de 2019, conforme programação artística do Balet Teatro Guaíra, onde participarão de uma apresentação na cidade de Foz do Iguazu – Pr.

Observo que o deslocamento a cidade de Foz do Iguazu, se fará via aérea, conforme protocolo sob o nº 15.781.868-6, passagens adquiridas para o dia 01/08/2019, com saída de Curitiba às 9:25hs, e chegada a Foz do Iguazu às 10:40 horas, e o seu retorno está programado para o dia 03/08/2019, com saída de Foz do Iguazu às 16:50 horas e chegada programada as 17:55 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 01 á 03 de Agosto de 2019, na modalidade de Parcela de Custeio (item 2.5.1).**

Assim, deve ser concedida aos 22 bailarinos, a concessão de 3 (três) Parcelas de Custeio (item 2.5.1), no valor total de R\$ 69,00 (sessenta e nove reais), a cada bailarino escalado, **totalizando o valor da parcela de custeio de R\$ 1.518,00 (hum mil quinhentos e dezoito reais) a ser custeado.**

Ficando 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, 08 de julho de 2019.

Roberto Morozowski  
Diretor Artístico - PalcoParaná

## **DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA**

Protocolo: 15.758.897-4

Objeto: Solicitação de pagamento de parcela de custeio – BTG – Paranaguá

Valor estimado para a contratação: R\$ 506,00 (quinhentos e seis 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, 11 de julho 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](mailto:contato@palcoparana.org)



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 198/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Betina Molli D'Agnoluzzo	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina	<b>CPF</b> 051.411.949-73
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

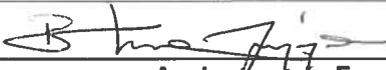
**MEIO DE TRANSPORTE:**

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

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

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

*Diretora Administrativa e Financeira*



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 199/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Carlos Eduardo Matos	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	<b>CPF</b> 309.659.838-03
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguazu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguazu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

**MEIO DE TRANSPORTE:**

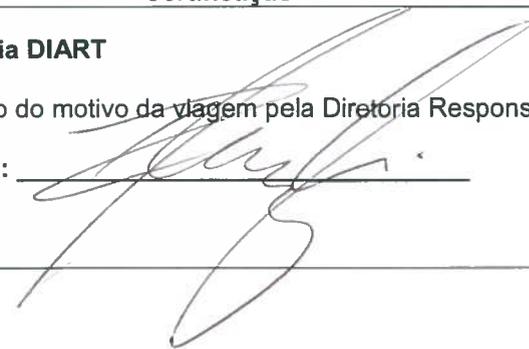
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do Funcionário**

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

*Diretora Administrativa e Financeira*



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 200/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Clarissa Pimentel Cappellari	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina	<b>CPF</b> 051.234.589-99
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 69,00
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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 201/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Claudia Lopes Sibille	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	CPF 051.234.589-99
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

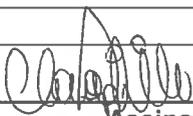
**MEIO DE TRANSPORTE:**

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

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 202/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Gloria Candemil Pereira	<b>FUNÇÃO: Bailarina (o)</b>	<b>CPF 024.599.770-93</b>
<b>SETOR: Departamento de bale</b>	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/07/2019</b>	

<b>EVENTO : Viagem BTG Foz do Iguauçu</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 01/08/2019</b>	<b>HORÁRIO: 09:00</b>	<b>LOCAL: Foz do Iguauçu/PR</b>
<b>RETORNO: 03/08/2019</b>	<b>HORÁRIO: 17:55 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

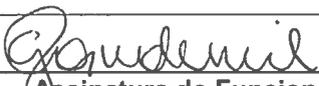
**MEIO DE TRANSPORTE:**

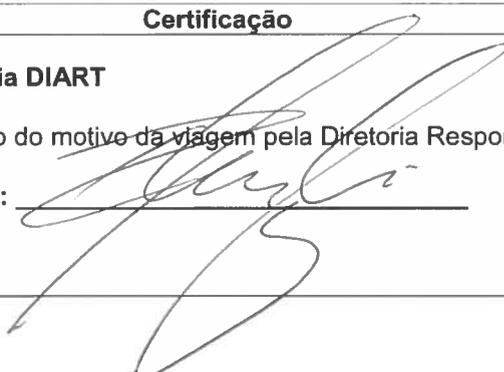
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento**

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

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

*Diretora Administrativa e Financeira*



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 203/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> João Bicalho de Oliveira	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	CPF 160.902.467-27
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 69,00
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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
 CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
 Nº 204/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> João Vitor Rosa	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	<b>CPF</b> 095.436.319-13
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguazu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguazu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

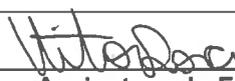
**MEIO DE TRANSPORTE:**

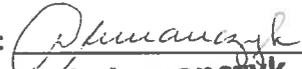
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 205/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Juliana Rodrigues Menezes Figueiredo	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	<b>CPF</b> 015.482.116-05
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

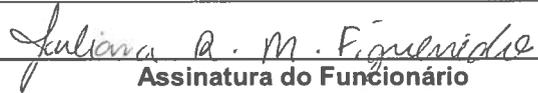
**MEIO DE TRANSPORTE:**

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

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

<b>FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:</b> Jonas dos Santos Nascimento
---

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

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

*Diretora Administrativa e Financeira*



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 207/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Leandro Augusto Petersen Vieira	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	<b>CPF</b> 045.179.599-70
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguazu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguazu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 69,00
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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura de Funcionário

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

*Diretora Administrativa e Financeira*



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 208/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Leonardo Augusto Lino dos Santos	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	<b>CPF</b> 422.591.028-83
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

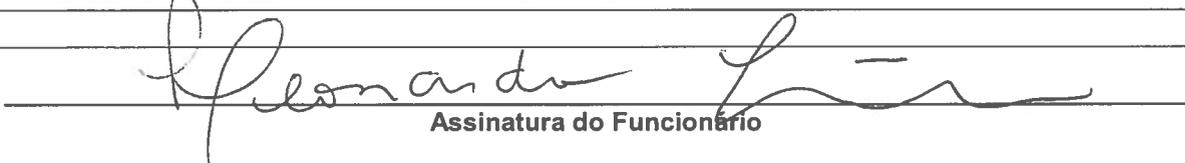
**MEIO DE TRANSPORTE:**

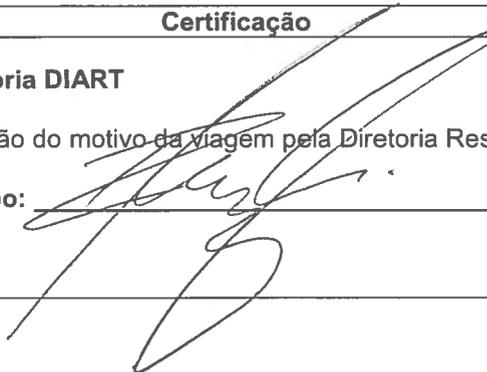
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 Assinatura do Funcionário

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 209/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Luana Machado Teodoro	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	<b>CPF</b> 068.902.726-50
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguazu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguazu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

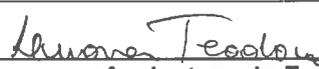
**MEIO DE TRANSPORTE:**

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

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do Funcionário**

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
 CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
 Nº 210/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Luana Nery de Sousa	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	<b>CPF</b> 426.219.218-09
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 69,00
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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

Luana Nery de Sousa  
 Assinatura do Funcionário

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 212/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Murilo Machado Duarte	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	CPF 394.986.168-84
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguazu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguazu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

**MEIO DE TRANSPORTE:**

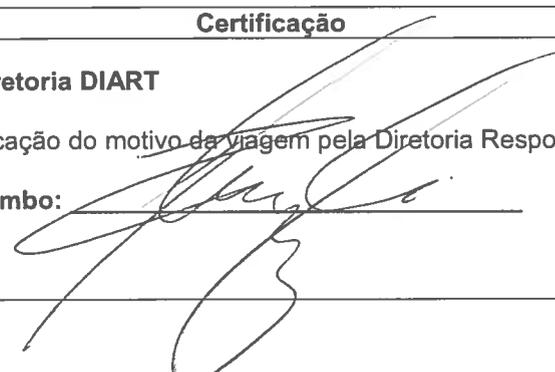
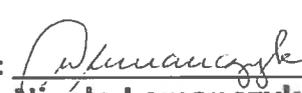
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 214/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Paula de Oliveira e Sousa	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	<b>CPF</b> 080.690.606-54
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguazu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguazu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

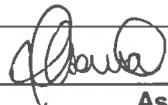
**MEIO DE TRANSPORTE:**

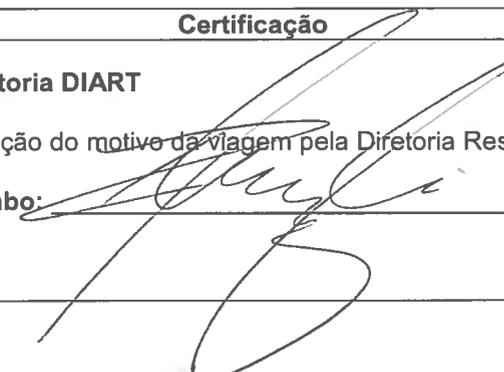
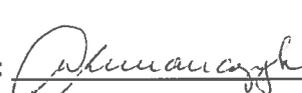
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 \_\_\_\_\_  
**Assinatura do Funcionário**

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

*Diretora Administrativa e Financeira*



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
 CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
 Nº 215/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Reinaldo dos Santos Pereira	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	CPF 087.755.026-31
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

**MEIO DE TRANSPORTE:**

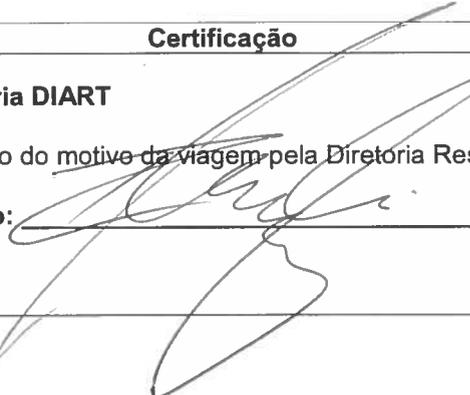
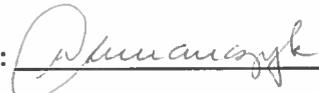
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 Assinatura do Funcionário

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 216/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Rene Sato Simões	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	CPF 010.594.501-35
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

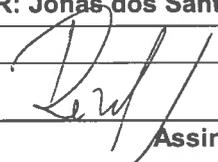
**MEIO DE TRANSPORTE:**

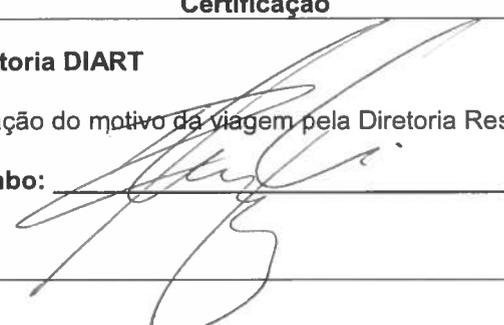
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 217/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Ricardo Alves Pereira	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	CPF 336.925.288-09
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 69,00
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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 218/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Rodrigo Cesar Castelo Branco Rego Barros	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	<b>CPF</b> 063.025.074-05
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguazu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguazu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

**MEIO DE TRANSPORTE:**

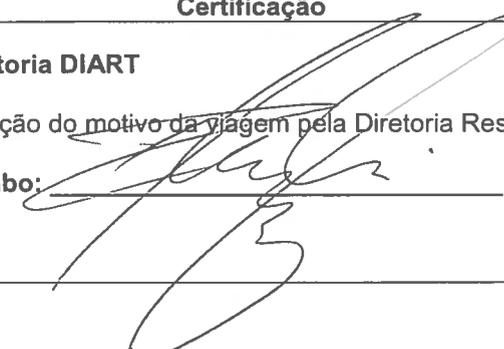
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

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

*Diretora Administrativa e Financeira*



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 219/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Rodrigo Leopoldo Campos Alves da Silva	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	CPF 451.390.648-04
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

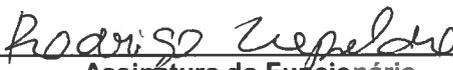
**MEIO DE TRANSPORTE:**

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

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 206/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Karin Ribeiro Chaves	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	CPF 047.076.659-00
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 69,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 69,00
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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Funcionário**

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 211/2019

<b>SOLICITANTE(s):</b> Luciana Voloxki	<b>FUNÇÃO:</b> Bailarina (o)	CPF 061.748.189-00
<b>SETOR:</b> Departamento de bale	<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b> 24/07/2019	

<b>EVENTO :</b> Viagem BTG Foz do Iguaçu		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 01/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 09:00	<b>LOCAL:</b> Foz do Iguaçu/PR
<b>RETORNO:</b> 03/08/2019	<b>HORÁRIO:</b> 17:55 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

**MEIO DE TRANSPORTE:**

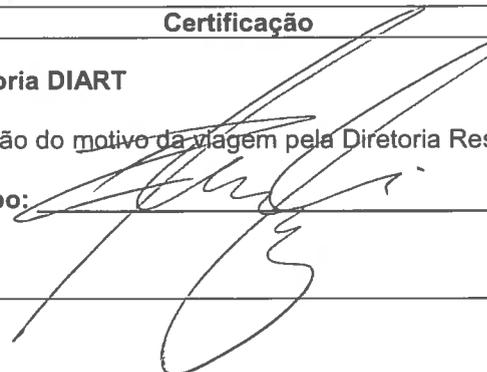
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

<b>CIDADE:</b>	<b>QUANT DE DIÁRIAS:</b>
----------------	--------------------------

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Jonas dos Santos Nascimento

  
\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Funcionário**

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



## Emissão de comprovantes

G337011430903756035  
01/08/2019 15:27:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.08  
3793103793 SEGUNDA VIA 0007

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\$ 69,00  
DEBITO EM: 31/07/2019

=====

DOCUMENTO: 073101  
AUTENTICACAO SISBB: 6.9F0.892.473.954.434

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.08  
3793103793 SEGUNDA VIA 0008

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: 31/07/2019

=====

DOCUMENTO: 073102  
AUTENTICACAO SISBB: 3.EE2.817.D03.631.7F9

---

Transação efetuada com sucesso por: JB442776 NICOLE LEMANCZYK.



G337011430903756035  
01/08/2019 15:27:09



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.08  
3793103793 SEGUNDA VIA 0007

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\$ 69,00  
DEBITO EM: 31/07/2019

=====

DOCUMENTO: 073101  
AUTENTICACAO SISBB: 6.9F0.892.473.954.434

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.08  
3793103793 SEGUNDA VIA 0008

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: 31/07/2019

=====

DOCUMENTO: 073102  
AUTENTICACAO SISBB: 3.EE2.817.D03.631.7F9

---

Transação efetuada com sucesso por: JB442776 NICOLE LEMANCZYK.

**PALCOPARANA**  
**ASSESSORIA JURÍDICA**

---

**Protocolo:** 15.758.972-5  
**Assunto:** Bale Teatro Guaira - Parcela Custeio Foz do Iguaçu  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 06/08/2019 17:33

---

**DESPACHO**

AO DPA

Para que certifique a realização da viagem

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk

De: **DPA**

Data: **03/06/2019**

Para: **DIART/PALCO PARANÁ**

Memorando nº **194/19**

**ASSUNTO:** Relatório artístico da apresentação do BTG em Foz do Iguaçu-PR.

Senhor Diretor,

Informamos que o Balé Teatro Guaíra, apresentou o espetáculo “O Segundo Sopro”, na Praça da Paz no dia 01 de agosto de 2019 as 20h00.

O cronograma de viagem foi cumprido da seguinte forma:

- Saíram de Curitiba dia 01/08/2019 (quinta-feira) as 07h20 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegaram em Foz do Iguaçu dia 01/08/2019 (quinta-feira) as 10h25;
- As 12h30 do dia 01/08/2019 foi servido almoço para todos os bailarinos;
- As 20h30 do dia 01/08/2019 foi servido o jantar para todos os bailarinos;
- As 12h30 do dia 02/08/2019 foi servido almoço para todos os bailarinos;
- A partir das 14h00 do dia 02/08/2019 os bailarinos fizeram aula e ensaios no palco aberto;
- As 20h00 do dia 02/08/2019 ocorreu a apresentação do balé “O Segundo Sopro”;
- As 22h00 do dia 02/08/2019 foi servido o jantar para todos os bailarinos;
- As 12h30 do dia 03/08/2019 foi servido almoço para todos os bailarinos;
- Saíram de Foz do Iguaçu-PR dia 03/08/2019 (sábado) as 16h50;
- Chegaram em Curitiba dia 03/08/2019 (Sábado), aproximadamente as 19h00, com desembarque na Portaria da Rua XV de Novembro.

Transcorreu tudo dentro da normalidade.

Atenciosamente,

---

**DIEGO BERTAZZO CRUZ**

**DPA/CCTG**

**PALCOPARANA**  
**DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA - PALCOPARANA**

---

**Protocolo:** 15.758.972-5  
**Assunto:** Bale Teatro Guaira - Parcela Custeio Foz do Iguaçu  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 13/08/2019 14:11

---

**DESPACHO**

A DIART

Para que tenha ciência e certifique o relatório de viagem

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk  
Diretora Administrativa Financeira

**PALCOPARANA  
DIRETOR ARTÍSTICO – PALCOPARANA**

Protocolo: **15.758.972-5**

Assunto: VIAGEM FOZ DO IGUAÇU - Programação e relação de BAILARINOS

Interessado: DEPARTAMENTO DE PRODUÇÃO ARTÍSTICA (DPA)

Data 09/05/2019 11:56

**DESPACHO**

Observa-se que foi devidamente atendido o pedido do Departamento de Música e Projetos Especiais pelo Serviço Social Autônomo - PalcoParaná, com a realização dos pagamentos das parcelas de custeio devidas.

E que, após a realização do espetáculo na cidade de Foz do Iguaçu (01 á 03 de agosto de 2019), adveio o Relatório Artísitico da coordenação DPA, em conformidade com o regulamento. Atestando o deslocamento e a realização da apresentação conforme solitação.

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

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

Curitiba, 13 de agosto de 2019.

Roberto Morozowski  
Diretor Artístico PalcoParaná