




**ESTADO DO PARANÁ**

Folha 1



**DIGITAL**

<b>Órgão Cadastro:</b> CCTG		<b>Protocolo:</b>	<b>Vol.:</b>
<b>Em:</b> 09/05/2019 11:36		<b>15.758.859-1</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, AUDITORIO/TEATRO			
<b>Nº/Ano Documento:</b> 73/2019		<b>Origem:</b> CCTG/DPA	
<b>Complemento:</b> BALÉ TEATRO GUAÍRA - PARCELA DE CUSTEIO GUARAPUAVA			
<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:** 15.758.859-1  
**Assunto:** Balé Teatro Guaíra - Parcela de custeio Guarapuava  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 09/05/2019 14:35

---

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

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

---

**Protocolo:** 15.758.859-1  
**Assunto:** Balé Teatro Guaíra - Parcela de custeio Guarapuava  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 09/05/2019 15:07

---

**DESPACHO**

**Ao Palco Paraná,**

Encaminhamos o presente protocolado para as providências necessárias.

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

**Data: 08/05/2019**  
**Memorando N° 073/19**

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

Senhor(a) Diretor(a),

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

**Guarapuava/PR - Período de viagem, de 04/07 a 06/07/2019.**

- Saída de Curitiba dia 04/07/2019 (Quinta-feira) as 10h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegada em Guarapuava dia 04/07/2019 (Quinta-feira) as 20h00.
- Apresentação em Guarapuava no dia 05/07/2019 (Sexta-feira) as 20h00.
- Saída de Guarapuava dia 06/07/2019 (Sábado) as 10h00.
- Chegada em Curitiba prevista para dia 06/07/2019 (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:** 15.758.859-1  
**Assunto:** Balé Teatro Guaíra - Parcela de custeio Guarapuava  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 10/05/2019 14:50

---

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



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

---

**Protocolo:** 15.758.859-1  
**Assunto:** Balé Teatro Guaíra - Parcela de custeio Guarapuava  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 10/05/2019 15:26

---

**DESPACHO**

**Ao Palco Paraná,**

Encaminhamos o presente protocolado para as providências necessárias.

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

---

**Protocolo:** 15.758.859-1  
**Assunto:** Balé Teatro Guaíra - Parcela de custeio Guarapuava  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 06/06/2019 17:53

---

**DESPACHO**

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

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

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

À DIAFI/PALCOPARANÁ para providências.

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

Protocolo: 15.758.859-1

Objeto: Solicitação de pagamento de parcela de custeio – BTG – Guarapuava – 04 a 06 de julho 2019

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

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

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

Curitiba, 24 de maio de 2019

---

Nicole Lemanczyk  
Diretora Administrativa Financeira  
Palcoparaná

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



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 108/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

  
 \_\_\_\_\_  
**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 109/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

  
 \_\_\_\_\_  
**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 110/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

  
 \_\_\_\_\_  
**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 111/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

  
 \_\_\_\_\_  
 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 112/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**

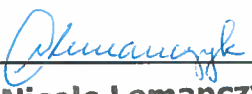
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

  
 \_\_\_\_\_  
**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 113/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

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

<b>Certificação</b>	<b>Autorização</b>
<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 114/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

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

<b>Certificação</b>	<b>Autorização</b>
<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 115/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

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

<b>Certificação</b>	<b>Autorização</b>
<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*

Comp	Banco	Agencia	DV	CI	Conta	CZ	Sele	Cheque N	CS	
018	001	3793	1	9	11.573-4	0	800	850041	0	R\$ 69,00 +
018	001	3793	1	9	11.575-4	0	800	850041	0	

Pague por este  
chèque a quantia de sessenta e nove reais

e centavos acima

a Karin Ribeiro Chaves ou à sua ordem

Curitiba 04 de junho de 2019

Nicole Lemanczyk

PALCOPARANA  
CNPJ 25.298.788/0001-95  
CLIENTE BANCARIO DESDE 12/2016

 **BANCO DO BRASIL**

S PUBLICO CURITIBA PR  
00 000 000/5084 97  
AG SETOR PUBLICO CTBA  
RUA VISC NACAR.1440-26  
CONFECCAO 10/2018

000137938 01885004154 5510011575071



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 116/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**

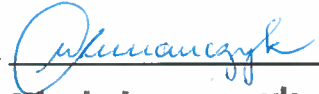
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

  
 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 117/2019

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 04/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Guarapuava/ PR
<b>RETORNO:</b> 06/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 20:00 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

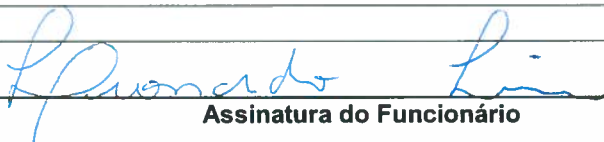
**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Nicole Lemanczyk

  
 \_\_\_\_\_  
**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 118/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

  
 \_\_\_\_\_  
**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 119/2019

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 04/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Guarapuava/ PR
<b>RETORNO:</b> 06/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 20:00 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Nicole Lemanczyk

  
 \_\_\_\_\_  
 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 120/2019

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 04/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Guarapuava/ PR
<b>RETORNO:</b> 06/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 20:00 (chegada)	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**

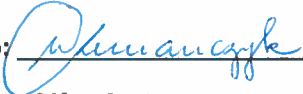
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR:** Nicole Lemanczyk

  
 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 121/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

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

<b>Certificação</b>	<b>Autorização</b>
<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 122/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemańczyk**

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

<b>Certificação</b>	<b>Autorização</b>
<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 Lemańczyk</b>

*Diretora Administrativa e Financeira*



**SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ**  
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95  
**FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS**  
Nº 123/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

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

<b>Certificação</b>	<b>Autorização</b>
<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 124/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

  
 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 125/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

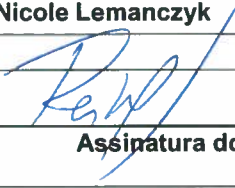
**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

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

<b>Certificação</b>	<b>Autorização</b>
<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 126/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

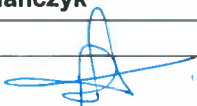
**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

  
 \_\_\_\_\_  
**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 127/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

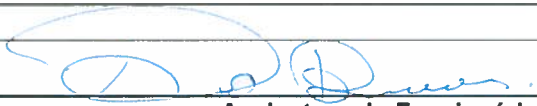
**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

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

<b>Certificação</b>	<b>Autorização</b>
<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 128/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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


**MEIO DE TRANSPORTE:**


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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

  
 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 129/2019

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

<b>EVENTO : Viagem Guarapuava/PR 04 a 06/07/2019</b>		
<b>DATA DA VIAGEM: 04/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 10:00</b>	<b>LOCAL: Guarapuava/ PR</b>
<b>RETORNO: 06/07/2019</b>	<b>HORÁRIO: 20:00 (chegada)</b>	

**PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO**

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

**MEIO DE TRANSPORTE:**

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

**HOSPEDAGEM:**

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

**FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk**

\_\_\_\_\_  
 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*

CANCELADO

CANCELADO

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

---

**Protocolo:** 15.758.859-1  
**Assunto:** Balé Teatro Guaíra - Parcela de custeio Guarapuava  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 06/06/2019 18:26

---

**DESPACHO**

AO DPA

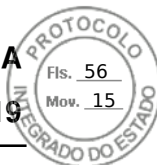
Que providencie o relatório de viagem.

Att



Favorecido: BETINA MOLLI D ANGOLUZZO	Inscrição: 051.411.949-73	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 3510-6	Conta: 13244-6
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: E.52C.722.6A4.CB3.6AF	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	
<hr/>		
Favorecido: CARLOS EDUARDO MATOS	Inscrição: 309.659.838-03	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 3273-5	Conta: 34288-2
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: 9.46F.5A7.1D7.482.1A3	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	
<hr/>		
Favorecido: CLAUDIA LOPES SIBILLE	Inscrição: 392.853.198-07	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 1683-7	Conta: 510115768-2
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta de poupança	
Mensagem:	Nr. Autenticação:	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	
<hr/>		
Favorecido: GLORIA CANDEMIL PEREIRA	Inscrição: 024.599.770-93	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 3273-5	Conta: 17124-7
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: C.28E.2B9.BE2.A4F.477	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	

**Total Parcial: R\$ 276,00****Quantidade: 4**



Favorecido: JOAO BICALHO DE OLIVIERA	Inscrição: 160.902.467-27	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 2926-2	Conta: 32495-7
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: 5.584.71C.551.14F.EEA	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	

Favorecido: JOAO VITOR ROSA	Inscrição: 095.436.319-13	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 405-7	Conta: 60543-3
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: 8.78D.29D.125.CA1.2AF	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	

Favorecido: JULIANA RODRIGUES MENEZES	Inscrição: 015.482.116-05	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 1863-5	Conta: 81833-X
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: 3.984.813.85E.19C.53D	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	

Favorecido: LEANDRO AUGUSTO PETERSEN	Inscrição: 045.179.599-70	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 3262-X	Conta: 14294-8
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: 6.5F1.986.F93.D3A.C73	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	

<b>Total Parcial:</b>	<b>R\$</b>	<b>276,00</b>	<b>Quantidade:</b>	<b>4</b>
-----------------------	------------	---------------	--------------------	----------



Favorecido: LEONARDO AUGUSTO LINO DOS	Inscrição: 422.591.028-83	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 2926-2	Conta: 510030275-1
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta de poupança	
Mensagem:	Nr. Autenticação:	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	

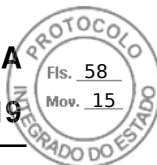
Favorecido: LUANA MACHADO TEODORO	Inscrição: 068.902.726-50	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 1243-2	Conta: 56325-0
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: D.F10.F4D.8C6.73E.B91	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	

Favorecido: LUANA NERY DE SOUSA	Inscrição: 426.219.218-09	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 6832-2	Conta: 206006-X
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: 5.8E5.5D0.26F.2E7.CC5	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	

Favorecido: MURILO MACHADO DUARTE	Inscrição: 394.986.168-84	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 2447-3	Conta: 42895-7
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: C.959.5ED.F88.84F.319	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	

<b>Total Parcial:</b>	<b>R\$</b>	<b>276,00</b>	<b>Quantidade:</b>	<b>4</b>
-----------------------	------------	---------------	--------------------	----------





Favorecido: PAULA DE OLIVEIRA SOUSA	Inscrição: 080.690.606-54	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 3043-0	Conta: 20089-1
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: C.0BE.0A0.4F6.5CC.3C9	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	
<hr/>		
Favorecido: REINALDO DOS SANTOS PEREIRA	Inscrição: 087.755.026-31	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 3273-5	Conta: 22290-9
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: 3.0E5.026.C49.2A7.532	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	
<hr/>		
Favorecido: RENE SATO SIMOES	Inscrição: 010.594.501-35	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 1863-5	Conta: 89149-5
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: C.D61.F8A.36F.F53.F85	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	
<hr/>		
Favorecido: RICARDO ALVES PEREIRA	Inscrição: 336.925.288-09	Id. Próprio:
Banco: 001	Agência: 3273-5	Conta: 17847-0
Valor Liq.: 69,00	Data Liq.: 03/07/2019	
Valor Pag.: 69,00	Data Pag.: 03/07/2019	Nr. doc. credito:
Serviço: Pagamentos diversos	Forma pgto.:Crédito em conta corrente	
Mensagem:	Nr. Autenticação: D.C68.E9B.E1C.68D.66A	
Preposto:		
Pagamento sem emissão de aviso de crédito	Pagamento sem conferência de inscrição	

**Total Parcial: R\$ 276,00****Quantidade: 4**



Favorecido: RODRIGO CESAR CASTELO BRANCO Inscrição: 063.025.074-05 Id. Próprio:  
 Banco: 001 Agência: 1863-5 Conta: 100433-6  
 Valor Liq.: 69,00 Data Liq.: 03/07/2019  
 Valor Pag.: 69,00 Data Pag.: 03/07/2019 Nr. doc. credito:  
 Serviço: Pagamentos diversos Forma pgto.:Crédito em conta corrente  
 Mensagem: Nr. Autenticação: F.1FA.0D4.0A5.65A.795  
 Preposto:  
 Pagamento sem emissão de aviso de crédito Pagamento sem conferência de inscrição

Favorecido: RODRIGO LEOPOLDO CAMPOS ALVES Inscrição: 451.390.648-04 Id. Próprio:  
 Banco: 001 Agência: 1426-5 Conta: 24519-4  
 Valor Liq.: 69,00 Data Liq.: 03/07/2019  
 Valor Pag.: 69,00 Data Pag.: 03/07/2019 Nr. doc. credito:  
 Serviço: Pagamentos diversos Forma pgto.:Crédito em conta corrente  
 Mensagem: Nr. Autenticação: 5.F8F.AC6.17A.6AF.AEE  
 Preposto:  
 Pagamento sem emissão de aviso de crédito Pagamento sem conferência de inscrição

Favorecido: CLARISSA PIMENTEL CAPELLARI Inscrição: 051.234.589-99 Id. Próprio:  
 Banco: 001 Agência: 3262-X Conta: 33981-4  
 Valor Liq.: 69,00 Data Liq.: 03/07/2019  
 Valor Pag.: 69,00 Data Pag.: 03/07/2019 Nr. doc. credito:  
 Serviço: Pagamentos diversos Forma pgto.:Crédito em conta corrente  
 Mensagem: Nr. Autenticação: B.500.AB3.28E.530.5AB  
 Preposto:  
 Pagamento sem emissão de aviso de crédito Pagamento sem conferência de inscrição

**Total Parcial: R\$ 207,00 Quantidade: 3**

**Total Geral: R\$ 1.311,00 Quantidade: 19**



## Emissão de comprovantes

G336051733445186009  
05/07/2019 17:38:07



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.04  
3793103793 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PALCOPARANA CONTR GESTAO  
BANCO: 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: 03/07/2019

=====

DOCUMENTO: 070307  
AUTENTICACAO SISBB: 1.497.F0A.6EA.AB8.233



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.04  
3793103793 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PALCOPARANA CONTR GESTAO

AGENCIA: 3793-1 CONTA: 11.575-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PALCOPARANA CONTR GESTAO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3915-2 - PINHAIS

CONTA: 51.291-0

FAVORECIDO: NELSON TADEU MELLO DE MEIRA JUNIOR

CPF/CNPJ: 071.820.459-07

VALOR: R\$ 69,00

DEBITO EM: 03/07/2019

=====

DOCUMENTO: 070308

AUTENTICACAO SISBB: 1.FDD.E45.192.BB7.F75

---

Transação efetuada com sucesso por: JB442776 NICOLE LEMANCZYK.

De: DPA  
Para: DIART/PALCO PARANÁ

Data: 15/07/2019  
Memorando nº 180/19

**ASSUNTO:** Relatório artístico da apresentação do BTG em Guarapuava.

Senhor Diretor.

Informamos que o Balé Teatro Guaíra, apresentou o espetáculo “O SEGUNDO SOPRO”, no Teatro Municipal de Guarapuava no dia 05 de julho de 2019 as 20h00.

O cronograma de viagem foi cumprido da seguinte forma:

- Saíram de Curitiba dia 04/07/2019 (Quinta-feira) as 15h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegaram em Guarapuava dia 04/07/2019 (Quinta-feira) as 20h00.
- Jantar servido as 20h30 do dia 04/07/2019 (Quinta-feira).
- As 12h00 do dia 05/07/2019 (Sexta-feira) foi servido almoço para todos os bailarinos.
- As 20h00 do dia 05/07/2019 (Sexta-feira) ocorreu a apresentação do espetáculo programado.
- As 21h30 do dia 05/07/2019 (Sexta-feira) foi servido o jantar para todos os bailarinos.
- Saíram de Guarapuava dia 06/07/2019 (Sábado) as 08h00.
- Chegaram em Curitiba dia 06/07/2019 (Sábado), aproximadamente as 12h00, 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:** 15.758.859-1  
**Assunto:** Balé Teatro Guaíra - Parcela de custeio Guarapuava  
**Interessado:** CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA  
**Data:** 16/07/2019 11:21

---

**DESPACHO**

A DIART

Para que certifique o relatório de viagem e cumprimento junto ao que determina o Regulamento de Diárias de Viagem do Palcoparaná

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk