




ESTADO DO PARANÁ



Folha 1

Órgão Cadastro: CCTG		Protocolo:	Vol.:
Em: 17/09/2019 15:57		16.058.261-8	1
CNPJ Interessado 1: 76.695.204/0001-56			
Interessado 1: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA			
Interessado 2: -			
Assunto: CULTURA		Cidade: CURITIBA / PR	
Palavras chaves: APRESENTACAO DO BALE		Origem: CCTG/DPA	
Nº/Ano Documento: 232/2019			
Complemento: BTG - PARCELA DE CUSTEIO LONDRINA			
Código TTD: -		Para informações acesse: www.eprotocolo.pr.gov.br/consultapublica	

De: DPA
Para: DIART

Data: 16/09/2019
Memorando nº 232/19

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

Senhor(a) Diretor(a),

Tendo em vista a apresentação do espetáculo “A SAGRAÇÃO DA PRIMAVERA” do Balé Teatro Guaíra, em Londrina, no dia 03 de outubro de 2019 as 20h00, no Cine Teatro Ouro Verde, solicitamos autorização para pagamento de parcela de custeio aos bailarinos escalados para essa apresentação conforme relação abaixo.

Informamos que as despesas de transporte, hospedagem e alimentação correrá por conta do Festival de Londrina.

Cronograma de Viagem:

- Saída de Curitiba dia 02/10/2019 (Quarta-feira) as 14h00 com horário provável de chegada em Londrina as 20h00.
- Apresentação em Londrina programada para o dia 03/10/2019 (Quinta-feira) às 20h00 no Cine Teatro Ouro Verde.
- Saída de Londrina dia 04/10/2019 (Sexta-feira) as 9h00 com provável chegada em Curitiba às 16h00.

Bailarinos

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| - Betina Molli D'Agnoluzzo | - Carlos Eduardo Matos |
| - Clarissa Pimentel Cappellari | - Claudia Lopes Sibille |
| - Gloria Candemil Pereira | - João Bicalho de Oliveira |
| - João Vitor Rosa | - Juliana Rodrigues M. Figueiredo |
| - Karin Ribeiro Chaves | - Leandro Augusto Petersen Vieira |
| - Leonardo Augusto Lino dos Santos | - Luana Machado Teodoro |
| - Luana Nery de Sousa | - Luciana Voloxki |
| - Murilo Machado Duarte | - Paula de Oliveira e Sousa |
| - Reinaldo dos Santos Pereira | - Rene Sato Simões |
| - Ricardo Alves Pereira | - Rodrigo Cesar C. B. Rego |
| - Rodrigo Leopoldo C. Alves da Silva | |
- **Observação:** Dias 02 e 03 parcela de custeio normal, porém no dia 04 será parcela de custeio com alimentação em trânsito.

Atenciosamente,



ÁLDICE LOPES DA SILVA
DPA/CCTG

CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
DIRETORIA ARTÍSTICA

Protocolo: 16.058.261-8
Assunto: BTG - Parcela de custeio Londrina
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 17/09/2019 16:45

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 03 de outubro de 2019, na cidade de Londrina. Deste modo, solicitamos o encaminhamento do presente protocolado para as providências necessárias.

CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
DIRETOR PRESIDENTE

Protocolo: 16.058.261-8
Assunto: BTG - Parcela de custeio Londrina
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 17/09/2019 16:49

DESPACHO

AO PALCO PARANÁ,

Para providências.

PALCOPARANA
DIRETORA PRESIDENTE - PALCOPARANA

Protocolo: 16.058.261-8
Assunto: BTG - Parcela de custeio Londrina
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 20/09/2019 14:58

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, 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 a existência de disponibilidade orçamentária e financeira para fazê-lo e ao cumprimento das formalidades legais.

À DIART/PALCOPARANÁ para providências, conforme o que dispõe o Regulamento de Concessão de Diárias e Procedimento de Reembolso de Despesas.

**PALCOPARANA
DIRETOR ARTÍSTICO – PALCOPARANA**

Protocolo: **16.058.261-8**

Assunto: VIAGEM LONDRINA - Programação e relação de BAILARINOS

Interessado: DEPARTAMENTO DE PRODUÇÃO ARTÍSTICA (DPA)

Data 17/09/2019 15:57

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 02 á 04 de Outubro de 2019, conforme programação artística do Balet Teatro Guaíra, onde participarão de uma apresentação do espetáculo “A SAGRAÇÃO DA PRIMAVERA” na cidade de Londrina – Pr.

Observo que o deslocamento a cidade de Londrina, se fará via terrestre, conforme protocolo sob o nº: 16.058.261-8, com ônibus fretado, com saída de Curitiba, no dia 02/10/2019 às 14 horas e chegada prevista a Londrina às 20:00 horas, e o seu retorno está programado para o dia 04/10/2019, com saída de Londrina às 9:00 horas e chegada programada para as 16:00 horas em Curitiba.

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

- Para os dias de deslocamento 02 e 04 de outubro de 2019, na modalidade de Parcela de Diária Parcial (item 2.3.3);

- E para o dia 03 de outubro de 2019, na modalidade de Parcela de Custeio (item 2.5.1).

Assim, deve ser concedida aos 21 bailarinos, a concessão de 2 (duas) Parcelas de Diária Parcial (item 2.3.3), referente aos dias de deslocamento (02 e 04/10/19), no valor total de R\$ 54,00 (cinquenta e quatro reais) e a concessão de uma Parcela de Custeio (item 2.5.1), referente ao dia 03/10/19, no valor de R\$ 23,00 (vinte e três reais)

Parcelas estas que deverão ser concedidas aos 21 bailarinos escalados na listagem (fls. 2).

Assim, deve ser pago a cada bailarino o valor de R\$ 131,00 (cento e trinta e um reais), a cada bailarino escalado, **totalizando o valor das parcelas de diária parcial e da parcela de custeio, aos 21 bailarinos escalados, no valor de R\$ 2.751,00 (dois mil setecentos e cinquenta e um reais) a ser custeado.**

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

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

Curitiba, 23 de setembro de 2019.

Roberto Morozowski
Diretor Artístico e de Produção

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Protocolo: 16.058.261-8


Objeto: Solicitação de pagamento de diárias – BTG - Viagem Londrina – 02 a 04 de outubro 2019

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

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

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

Curitiba, 23 de setembro 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



Banco do Brasil

Relação de Pagamentos para Remessa ao Banco



PALCOPARANA

25/09/2019

Favorecido	Data do Pagamento	Valor
BETINA MOLLI D ANGOLUZZO /	01/10/2019	131,00 /
CARLOS EDUARDO MATOS /	01/10/2019	131,00 /
CLARISSA PIMENTEL CAPELLARI /	01/10/2019	131,00 /
GLORIA CANDEMIL PEREIRA /	01/10/2019	131,00 /
JOAO BICALHO DE OLIVIERA /	01/10/2019	131,00 /
JOAO VITOR ROSA /	01/10/2019	131,00 /
JULIANA RODRIGUES MENEZES FIGUEIREDO /	01/10/2019	131,00 /
LEANDRO AUGUSTO PETERSEN VIEIRA /	01/10/2019	131,00 /
LUANA MACHADO TEODORO /	01/10/2019	131,00 /
LUANA NERY DE SOUSA /	01/10/2019	131,00 /
MURILO MACHADO DUARTE /	01/10/2019	131,00 /
PAULA DE OLIVEIRA SOUSA /	01/10/2019	131,00 /
REINALDO DOS SANTOS PEREIRA /	01/10/2019	131,00 /
RENE SATO SIMOES /	01/10/2019	131,00 /
RICARDO ALVES PEREIRA /	01/10/2019	131,00 /
RODRIGO CESAR CASTELO BRANCO REGO BARROS /	01/10/2019	131,00 /
RODRIGO LEOPOLDO CAMPOS ALVES DA SILVA /	01/10/2019	131,00 /

Quantidade de Registros: 17

Valor Total dos Lançamentos: 2.227,00



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 237/2019

SOLICITANTE(s): Betina Molli D'Agnoluzzo	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 051.411.949-73
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:

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


HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 238/2019

SOLICITANTE(s): Carlos Eduardo Matos	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 309.659.838-03
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

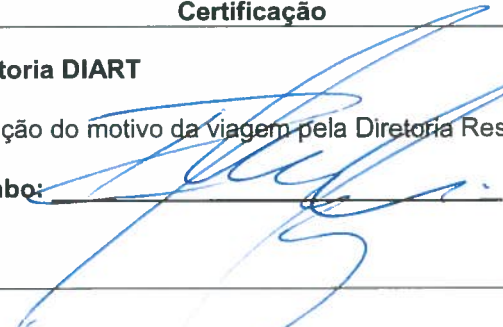

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk


Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 239/2019

SOLICITANTE(s): Clarissa Pimentel Cappellari	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 051.234.589-99
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

Assinatura do Funcionário

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



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 241/2019

SOLICITANTE(s): Gloria Candemil Pereira	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 024.599.770-93
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						

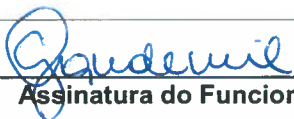
MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



 Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 242/2019

SOLICITANTE(s): João Bicalho de Oliveira	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 160.902.467-27
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

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



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 243/2019

SOLICITANTE(s): João Vitor Rosa	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 095.436.319-13
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:

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

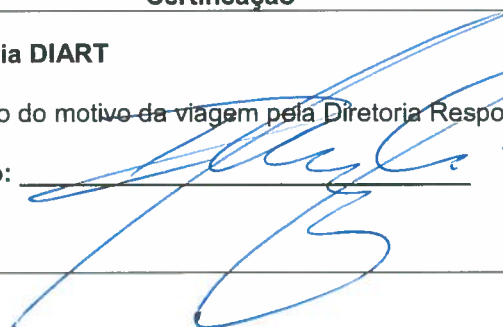
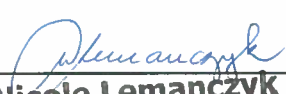
HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

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



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 244/2019

SOLICITANTE(s): Juliana Rodrigues Menezes Figueiredo	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 015.482.116-05
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:


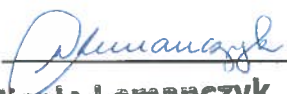
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk


 Assinatura do Funcionário

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



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 246/2019

SOLICITANTE(s): Leandro Augusto Petersen Vieira	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 045.179.599-70
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 248/2019

SOLICITANTE(s): Luana Machado Teodoro	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 068.902.726-50
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk

Luana Nery de Souza
Assinatura do Funcionário

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



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 249/2019

SOLICITANTE(s): Luana Nery de Sousa	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 426.219.218-09
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:

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



HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

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

Nicole Lemanczyk
Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 251/2019

SOLICITANTE(s): Murilo Machado Duarte	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 394.986.168-84
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

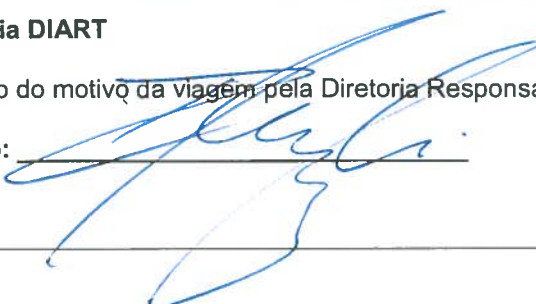

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 252/2019

SOLICITANTE(s): Paula de Oliveira e Sousa	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 080.690.606-54
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:

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

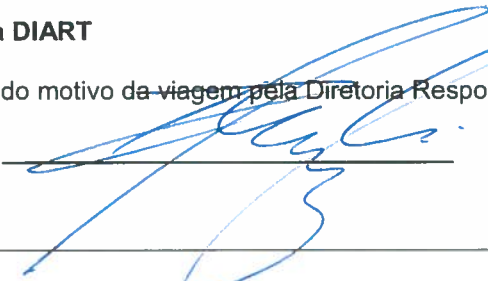
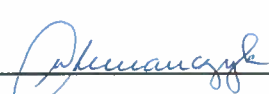
HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 253/2019

SOLICITANTE(s): Reinaldo dos Santos Pereira	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 087.755.026-31
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 254/2019

SOLICITANTE(s): Rene Sato Simões	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 010.594.501-35
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						

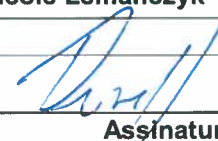
MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

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

Nicole Lemanczyk
Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 255/2019

SOLICITANTE(s): Ricardo Alves Pereira	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 336.925.288-09
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 256/2019

SOLICITANTE(s): Rodrigo Cesar Castelo Branco Rego Barros	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 063.025.074-05
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



 Assinatura do Funcionário

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



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 257/2019

SOLICITANTE(s): Rodrigo Leopoldo Campos Alves da Silva	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 451.390.648-04
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03				Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio		
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



 Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira



Favorecido	Data	Valor	Situação Atual
CLAUDIA LOPES SIBILLE	01/10/2019	131,00	Pago
LEONARDO AUGUSTO LINO DOS	01/10/2019	131,00	Pago
Total Parcial:	R\$	262,00	Quantidade: 2
Total Geral:	R\$	262,00	Quantidade: 2



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 240/2019

SOLICITANTE(s): Claudia Lopes Sibille	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 392.853.198-07
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03			Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio			
OBS.						


MEIO DE TRANSPORTE:

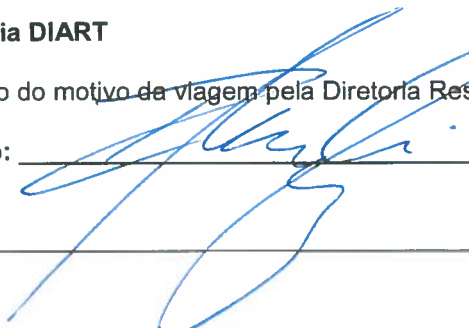

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk


 Assinatura do Funcionário

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



SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 247/2019

SOLICITANTE(s): Leonardo Augusto Lino dos Santos	FUNÇÃO: Bailarino (a)	CPF 422.591.028-83
SETOR: Departamento de bale	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/09/2019	

EVENTO : Viagem BTG Londrina		
DATA DA VIAGEM: 02/10/08/2019	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: Londrina/PR
RETORNO: 04/10/2019	HORÁRIO: 16:00 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 131,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 131,00
Quantidade de diárias: 03				Modalidade: Diárias Parciais/Parcela de Custeio		
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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



HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Nicole Lemanczyk



 Assinatura do Funcionário

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

PALCOPARANA
DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA - PALCOPARANA

Protocolo: 16.058.261-8
Assunto: BTG - Parcela de custeio Londrina
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 07/10/2019 15:05

DESPACHO

AO DPA

Vimos por meio deste solicitar que nos encaminhem o relatório de viagem.

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk
Diretora Administrativa Financeira

De: **DPA**

Data: **07/10/2019**

Para: **DIART/PALCO PARANÁ**

Memorando nº **255/19**

ASSUNTO: Relatório artístico da apresentação do Balé Teatro Guaíra em Londrina-PR.

Senhor Diretor,

Informamos que o Balé Teatro Guaíra, apresentou o espetáculo “A Sagração da Primavera”, no Cine Teatro Ouro Verde no dia 03 de outubro de 2019 as 20h30.

O cronograma de viagem foi cumprido da seguinte forma:

- Saíram de Curitiba dia 02/10/2019 (quarta-feira) as 14h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegaram em Londrina dia 02/10/2019 (quarta-feira) as 23h00;
- As 12h30 do dia 03/10/2019 foi servido almoço para todos os bailarinos;
- As 20h30 do dia 03/10/2019 ocorreu a apresentação do balé “A Sagração da Primavera”. As 22h30 foi servido o jantar para todos os bailarinos;
- Saíram de Londrina-PR dia 04/10/2019 (sexta-feira) as 08h00;
- Chegaram em Curitiba dia 04/10/2019 (sexta-feira), aproximadamente as 16h00, 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: 16.058.261-8
Assunto: BTG - Parcela de custeio Londrina
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 07/10/2019 17:30

DESPACHO

À DIART

Para que certifique o processo de viagem

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk
Diretora Administrativa Financeira

**PALCOPARANA
DIRETOR ARTÍSTICO – PALCOPARANA**

Protocolo: **16.058.261-8**

Assunto: Balé Teatro Guaíra - Parcela de Custeio Londrina - PR

Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA

Data: 17/09/2019 15:57

DESPACHO

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

E que, após a realização do espetáculo na Cidade de Londrina (03/10/2019), adveio o Relatório Artístico Coletivo da coordenação DPA/CCTG (fls. 31), em conformidade com o regulamento item 2.13., onde ficou atestado o deslocamento e a realização da apresentação conforme solicitação inicial.

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

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

Curitiba, 08 de outubro de 2019.

Roberto Morozowski
Diretor Artístico e de Produção
PalcoParaná