



ESTADO DO PARANÁ

Folha 1



DIGITAL

Órgão Cadastro: CCTG		Protocolo:	Vol.:
Em: 09/05/2019 11:39		15.758.897-4	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			
Nº/Ano Documento: 74/2019		Origem: CCTG/DPA	
Complemento: BALE TEATRO GUAÍRA - PARCELA DE CUSTEIO PARANAGUA			
Código TTD: -		Para informações acesse: www.eprotocolo.pr.gov.br/consultapublica	

CANCELADO

CANCELADO

CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
DIRETORIA ARTÍSTICA

Protocolo: 15.758.897-4
Assunto: Bale Teatro Guaíra - Parcela de Custeio Paranagua
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 09/05/2019 14:32

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 26 de julho de 2019, na cidade de Paranaguá. Deste modo, solicitamos o encaminhamento do presente protocolado para as providências necessárias.

CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
DIRETOR PRESIDENTE

Protocolo: 15.758.897-4
Assunto: Bale Teatro Guaíra - Parcela de Custeio Paranagua
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 09/05/2019 15:06

DESPACHO

Ao Palco Paraná,

Encaminhamos o presente protocolado para as providências necessárias.

De: DPA
Para: DIART/PALCO PARANÁ

Data: 08/05/2019
Memorando N° 074/19

Assunto: Autorização para pagamento de parcela de custeio.

Senhor(a) Diretor(a),

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

Paranaguá/PR - Período de viagem, dia 26/07/2019.

- Saída de Curitiba dia 26/07/2019 (Sexta-feira) as 10h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegada em Paranaguá dia 26/07/2019 (Sexta-feira) as 12h00.
- Apresentação em Paranaguá no dia 26/07/2019 (Sexta-feira) as 20h00.
- Saída de Guarapuava dia 26/07/2019 (Sexta-feira) as 22h00.
- Chegada em Curitiba prevista para dia 27/07/2019 (Sábado), aproximadamente as 00h30, 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: 15.758.897-4
Assunto: Bale Teatro Guaíra - Parcela de Custeio Paranagua
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 10/05/2019 14:52

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 26 de julho de 2019, na cidade de Paranaguá. Deste modo, solicitamos o encaminhamento do presente protocolado para as providências necessárias.

CENTRO CULTURAL TEATRO GUAÍRA
DIRETOR PRESIDENTE

Protocolo: 15.758.897-4
Assunto: Bale Teatro Guaíra - Parcela de Custeio Paranagua
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 10/05/2019 15:45

DESPACHO

Ao Palco Paraná,

Encaminhamos o presente protocolado para as providências necessárias.

PALCOPARANA
DIRETORA PRESIDENTE - PALCOPARANA

Protocolo: 15.758.897-4
Assunto: Bale Teatro Guaíra - Parcela de Custeio Paranagua
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 06/06/2019 16:35

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

À DIAFI/PALCOPARANÁ para providências.

PALCOPARANA
DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA - PALCOPARANA

Protocolo: 15.758.897-4
Assunto: Bale Teatro Guaíra - Parcela de Custeio Paranagua
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 05/07/2019 17:45

DESPACHO

A DIART

Para que ateste a necessidade da concessão de diárias.

Atenciosamente

**PALCOPARANA
DIRETOR ARTÍSTICO – PALCOPARANA**

Protocolo: **15.758.897-4**

Assunto: VIAGEM PARANAGUÁ - Programação e relação de BAILARINOS

Interessado: DEPARTAMENTO DE PRODUÇÃO ARTÍSTICA (DPA)

Data 09/05/2019 11:39

DESPACHO

Analisando o pedido do Departamento de Música e Projetos Especiais a este Serviço Social Autônomo - PalcoParaná, onde a interessada requer a concessão da Parcela de Custeio, aos bailarinos para os dias 26/07/2019, conforme programação artística do Balet Teatro Guaíra, onde participarão de uma apresentação na cidade de Paranaguá – Pr.

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 o dia 26/07/2019, na modalidade de Parcela de Custeio (item 2.5.1).

Assim, deve ser concedida aos 22 bailarinos, a concessão de Parcelas de Custeio (item 2.5.1), no valor de R\$ 23,00 (vinte e três reais), a cada bailarino escalado, **totalizando o valor da parcela de custeio de R\$ 506,00 (quinhentos e seis reais).**

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

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

Curitiba, 08 de julho de 2019.

Roberto Morozowski
Diretor Artístico - PalcoParaná

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

Protocolo: 15.758.897-4

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

Valor estimado para a contratação: R\$ 506,00 (quinhentos e seis reais)

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

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

Curitiba, 11 de julho de 2019

Nicole Lemanczyk
Diretora Administrativa Financeira
Palcoparaná

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
 CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
 Nº 176/2019

SOLICITANTE(s): Betina Molli D'Agnoluzzo	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 051.411.949-73
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

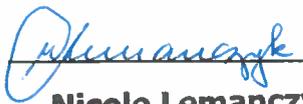
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento


 Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 177/2019

SOLICITANTE(s): Carlos Eduardo Matos	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 309.659.838-03
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento

Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 178/2019

SOLICITANTE(s): Claudia Lopes Sibille	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 392.853.198-07
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01				Modalidade: Parcela de Custeio		
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
 CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
 Nº 179/2019

SOLICITANTE(s): Clarissa Pimentel Cappellari	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 051.234.589-99
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento

 Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 180/2019

SOLICITANTE(s): Gloria Candemil Pereira	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 024.599.770-93
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

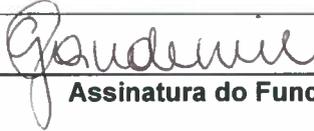
MEIO DE TRANSPORTE:

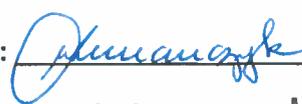
() veiculo da empresa () veiculo particular - Km estimada: () veiculo locado - Quantidade de dias:	OBS:
---	-------------

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento


Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 181/2019

SOLICITANTE(s): João Bicalho de Oliveira	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 160.902.467-27
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
 CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
 Nº 182/2019

SOLICITANTE(s): Juliana Rodrigues Menezes Figueiredo	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 015.482.116-05
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

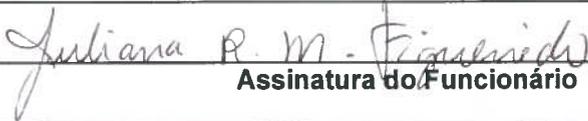
MEIO DE TRANSPORTE:

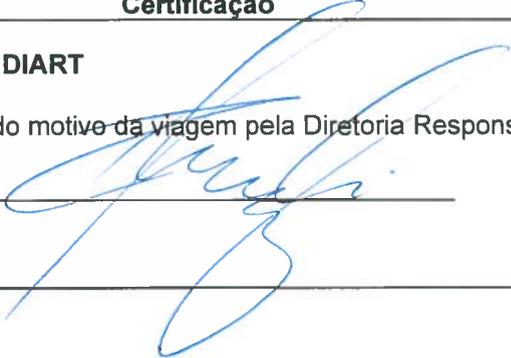
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento


 Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 183/2019

SOLICITANTE(s): Karin Ribeiro Chaves	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 047.076.659-00
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

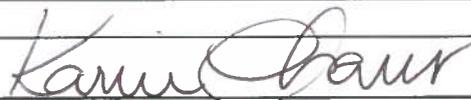
MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 184/2019

SOLICITANTE(s): Leandro Augusto Petersen Vieira	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 045.179.599-70
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01				Modalidade: Parcela de Custeio		
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento

Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 185/2019

SOLICITANTE(s): Leonardo Augusto Lino dos Santos	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 422.591.028-83
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

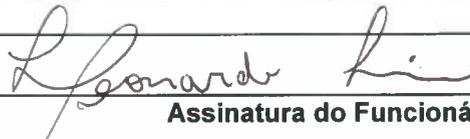
MEIO DE TRANSPORTE:

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

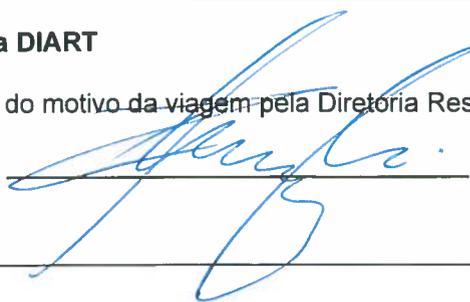
HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Fin.

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 186/2019

SOLICITANTE(s): Luana Nery de Sousa	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 426.219.218-09
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

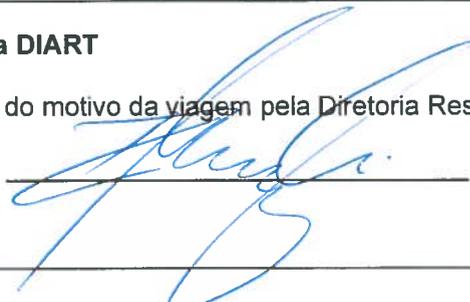
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	-------------

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento

Luana Nery de Sousa
Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 187/2019

SOLICITANTE(s): Luana Machado Teodoro	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 068.902.726-50
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

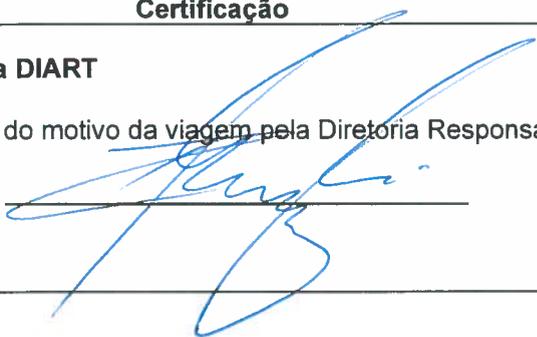
HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 188/2019

SOLICITANTE(s): Luciana Voloxki	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 061.748.189-00
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 189/2019

SOLICITANTE(s): Murilo Machado Duarte	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 394.986.168-84
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento

 _____ Assinatura do Funcionário
--

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 190/2019

SOLICITANTE(s): Nelson Tadeu Mello de Meira Jr	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 071.820.459-07
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

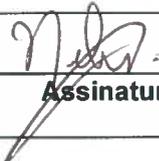
MEIO DE TRANSPORTE:

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

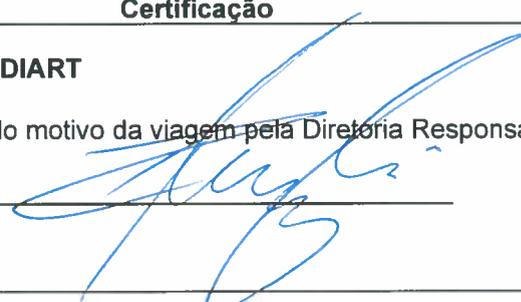
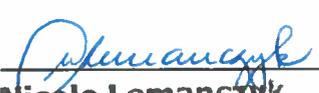
HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 191/2019

SOLICITANTE(s): Paula de Oliveira e Sousa	FUNÇÃO: Bailarina	CPF 080.690.606-54
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

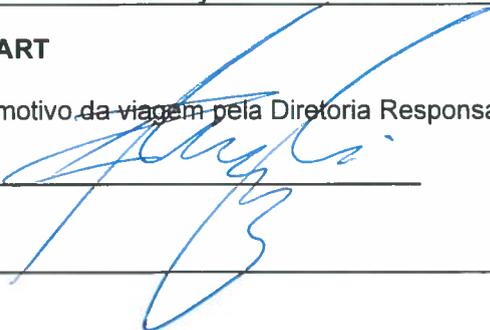
HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 192/2019

SOLICITANTE(s): Reinaldo dos Santos Pereira	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 087.755.026-31
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



 Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 193/2019

SOLICITANTE(s): Rene Sato Simões	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 010.594.501-35
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

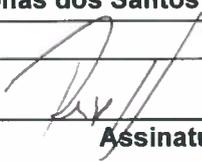
MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento

 _____ Assinatura do Funcionário
--

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 194/2019

SOLICITANTE(s): Ricardo Alves Pereira	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 336.925.288-09
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

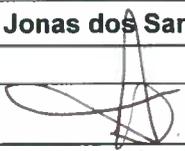
MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
 CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
 Nº 195/2019

SOLICITANTE(s): Rodrigo Cesar Castelo Branco Rego Barros	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 063.025.074-05
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

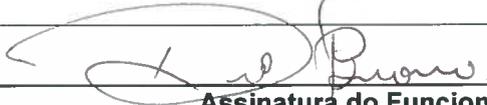
MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

Diretora Administrativa e Financeira

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 196/2019

SOLICITANTE(s): Rodrigo Leopoldo Campos Alves da Silva	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 451.390.648-04
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01				Modalidade: Parcela de Custeio		
OBS.						

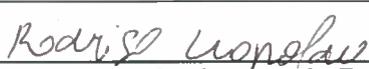
MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento



Assinatura do Funcionário

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

SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO PALCOPARANÁ
CNPJ/MF 25.298.788/0001-95
FORMULÁRIO DE RECIBO DE DIÁRIAS
Nº 197/2019

SOLICITANTE(s): João Vitor Rosa	FUNÇÃO: Bailarino	CPF 095.436.319-13
SETOR: Departamento de orquestra	DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/07/2019	

EVENTO : Viagem Paranaguá		
DATA DA VIAGEM: 26/07/2019	HORÁRIO: 10:00	LOCAL: Paranaguá/PR
RETORNO: 27/07/2019	HORÁRIO: 00:30 (chegada)	

PREVISÃO DE GASTOS PARA ADIANTAMENTO/RESSARCIMENTO

HOSPEDAGEM	ALIMENTAÇÃO	TÁXI	TRANSPORTE TERRESTRE	COMBUSTÍVEL	OUTROS TRANSPORTES	TOTAL
	R\$ 23,00	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$ 23,00
Quantidade de diárias: 01			Modalidade: Parcela de Custeio			
OBS.						

MEIO DE TRANSPORTE:

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

HOSPEDAGEM:

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

FORMULÁRIO PREENCHIDO POR: Jonas dos Santos Nascimento

 _____ Assinatura do Funcionário
--

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



Retorno - todos -3o nível

G338261023279246011
26/07/2019 10:31:57



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.51
3793103793 SEGUNDA VIA 0002

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\$ 23,00
DEBITO EM: 25/07/2019

=====

DOCUMENTO: 072502
AUTENTICACAO SISBB: 1.A28.8D9.35B.EB3.1A7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.52
3793103793 SEGUNDA VIA 0002

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\$ 23,00

DEBITO EM: 25/07/2019

=====

DOCUMENTO: 072503

AUTENTICACAO SISBB: 1.F17.7EE.02E.29B.1E0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.52
3793103793 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PALCOPARANA CONTR GESTAO

AGENCIA: 3793-1 CONTA: 11.575-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PALCOPARANA CONTR GESTAO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0374-3 - MERCES

CONTA: 33.980-9

FAVORECIDO: KARIN RIBEIRO CHAVES

CPF/CNPJ: 047.076.659-00

VALOR: R\$ 23,00

DEBITO EM: 25/07/2019

=====

DOCUMENTO: 072504

AUTENTICACAO SISBB: 7.EC9.8B7.B53.148.EAD

Transação efetuada com sucesso por: JB442776 NICOLE LEMANCZYK.



Bco	Agência	Conta Corrente	Favorecido	Valor	Nr. Autenticação
Nr. Doc.	Credito		Mensagem		
Ocorrência: Conta corrente/dv do favorecido			pagamentos para 25/07/2019		
001	3.273-5	000.000.018.004-1	LUCIANA VOLOXKI	23,00	
000000000000			Conta corrente/dv do favorecido inválido		
001	2.456-2	000.000.067.813-9	NELSON TADEU MELLO DE	23,00	
000000000000			Conta corrente/dv do favorecido inválido		
Ocorrência: Crédito efetuado			pagamentos para 25/07/2019		
001	3.510-6	000.000.013.244-6	BETINA MOLLI D ANGOLUZZO	23,00	E.7CA.B82.4A4.AED.617
000000000000			Crédito efetuado		
001	3.273-5	000.000.034.288-2	CARLOS EDUARDO MATOS	23,00	6.872.583.A0F.0B2.472
000000000000			Crédito efetuado		
001	3.262-X	000.000.033.981-4	CLARISSA PIMENTEL	23,00	3.01F.A62.BD3.571.184
000000000000			Crédito efetuado		
001	1.683-7	000.510.115.768-2	CLAUDIA LOPES SIBILLE	23,00	
000000000000			Crédito efetuado		
001	3.273-5	000.000.017.124-7	GLORIA CANDEMIL PEREIRA	23,00	B.A43.C9C.57B.11A.D85
000000000000			Crédito efetuado		
001	2.926-2	000.000.032.495-7	JOAO BICALHO DE OLIVIERA	23,00	A.050.2BC.314.83E.5D2
000000000000			Crédito efetuado		
Total Parcial:			8	184,00	



001	0.405-7	000.000.060.543-3	JOAO VITOR ROSA	23,00	E.D69.7F2.F12.CC4.304
000000000000			Crédito efetuado		
001	1.863-5	000.000.081.833-X	JULIANA RODRIGUES	23,00	9.F96.217.A20.CCC.D85
000000000000			Crédito efetuado		
001	3.262-X	000.000.014.294-8	LEANDRO AUGUSTO	23,00	E.4BF.5A4.1F5.6E4.E06
000000000000			Crédito efetuado		
001	2.926-2	000.510.030.275-1	LEONARDO AUGUSTO LINO	23,00	
000000000000			Crédito efetuado		
001	1.243-2	000.000.056.325-0	LUANA MACHADO TEODORO	23,00	2.598.7E4.052.5FE.546
000000000000			Crédito efetuado		
001	6.832-2	000.000.206.006-X	LUANA NERY DE SOUSA	23,00	8.872.FAC.9A1.388.43C
000000000000			Crédito efetuado		
001	2.447-3	000.000.042.895-7	MURILO MACHADO DUARTE	23,00	C.BC6.AF4.F57.41B.741
000000000000			Crédito efetuado		
001	3.043-0	000.000.020.089-1	PAULA DE OLIVEIRA SOUSA	23,00	E.385.05D.7B2.240.A5E
000000000000			Crédito efetuado		

Total Parcial: 8 184,00



001	3.273-5	000.000.022.290-9	REINALDO DOS SANTOS	23,00	3.C8E.C5B.6B7.53B.8E4
000000000000			Crédito efetuado		
001	1.863-5	000.000.089.149-5	RENE SATO SIMOES	23,00	C.5E7.F6C.147.4C1.21D
000000000000			Crédito efetuado		
001	3.273-5	000.000.017.847-0	RICARDO ALVES PEREIRA	23,00	9.6C6.74B.7F4.129.004
000000000000			Crédito efetuado		
001	1.863-5	000.000.100.433-6	RODRIGO CESAR CASTELO	23,00	9.E21.819.CBA.649.3DC
000000000000			Crédito efetuado		
001	1.426-5	000.000.024.519-4	RODRIGO LEOPOLDO	23,00	3.925.28D.8FA.8EC.CC7
000000000000			Crédito efetuado		
Total parcial:			5		115,00
Total geral:			21		483,00

PALCOPARANA
DIRETORA ADMINISTRATIVA FINANCEIRA - PALCOPARANA

Protocolo: 15.758.897-4
Assunto: Bale Teatro Guaíra - Parcela de Custeio Paranagua
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 26/07/2019 10:35

DESPACHO

Ao DPA

Para que inclua o relatório de viagem e certifique.

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk

De: **DPA**

Data: **03/06/2019**

Para: **DIART/PALCO PARANÁ**

Memorando nº **193/19**

ASSUNTO: Relatório artístico da apresentação do BTG em Paranaguá-PR.

Senhor Diretor,

Informamos que o Balé Teatro Guaíra, apresentou o espetáculo “Carmen”, no Cine Teatro Municipal Rachel Costa no dia 26 de julho de 2019 as 20h00.

O cronograma de viagem foi cumprido da seguinte forma:

- Saíram de Curitiba dia 26/07/2019 (sexta-feira) as 09h00 da Portaria da Rua XV de Novembro.
- Chegaram em Paranaguá dia 26/07/2019 (sexta-feira) as 12h00;
- As 12h30 do dia 26/07/2019 foi servido almoço para todos os bailarinos;
- As 20h00 do dia 26/07/2019 ocorreu a apresentação do balé “Carmen”;
- As 22h30 do dia 26/07/2019 foi servido o jantar para todos os bailarinos;
- Saíram de Paranaguá-PR dia 26/07/2019 (sexta-feira) as 23h00;
- Chegaram em Curitiba dia 27/07/2019 (Sábado), aproximadamente as 01h00, 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: 15.758.897-4
Assunto: Bale Teatro Guaíra - Parcela de Custeio Paranagua
Interessado: CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA
Data: 13/08/2019 14:13

DESPACHO

À DIART

Para ciência e para que certifique o relatório de viagem

Atenciosamente

Nicole Lemanczyk
Diretora Administrativa Financeira

**PALCOPARANA
DIRETOR ARTÍSTICO – PALCOPARANA**

Protocolo: **15.758.897-4**

Assunto: VIAGEM PARANAGUÁ - Programação e relação de BAILARINOS

Interessado: DEPARTAMENTO DE PRODUÇÃO ARTÍSTICA (DPA)

Data 09/05/2019 11:39

DESPACHO

Observa-se que foi devidamente atendido o pedido do Departamento de Música e Projetos Especiais por este Serviço Social Autônomo - PalcoParaná, ao realizar os pagamentos devidos aos bailarinos referente as parcelas de custeio.

E que, após a realização do espetáculo na cidade de Paranaguá (26/07/2019), adveio o Relatório Artístico da coordenação DPA (fls. 57), em conformidade com o regulamento, 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, 13 de agosto de 2019.

Roberto Morozowski
Diretor Artístico PalcoParaná