




**ESTADO DO PARANÁ**

Folha 1



**DIGITAL**

<b>Órgão Cadastro:</b> CCTG		<b>Protocolo:</b>	<b>Vol.:</b>
<b>Em:</b> 09/05/2019 11:39		<b>15.758.897-4</b>	<b>1</b>
<b>CNPJ Interessado 1:</b> 76.695.204/0001-56			
<b>Interessado 1:</b> CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIRA			
<b>Interessado 2:</b> -			
<b>Assunto:</b> CULTURA		<b>Cidade:</b> CURITIBA / PR	
<b>Palavras chaves:</b> APRESENTACAO DO BALE			
<b>Nº/Ano Documento:</b> 74/2019		<b>Origem:</b> CCTG/DPA	
<b>Complemento:</b> BALE TEATRO GUAÍRA - PARCELA DE CUSTEIO PARANAGUA			
<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:** 15.758.897-4  
**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](mailto:contato@palcoparana.org)

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:**


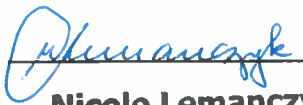
<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

  
 Assinatura do Funcionário

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

**Diretora Administrativa e Financeira**



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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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.						

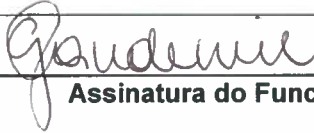
**MEIO DE TRANSPORTE:**

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

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

**Diretora Administrativa e Financeira**

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

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

<b>EVENTO : Viagem Paranaguá</b>		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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.						

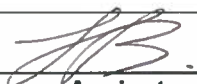
**MEIO DE TRANSPORTE:**

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

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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.						

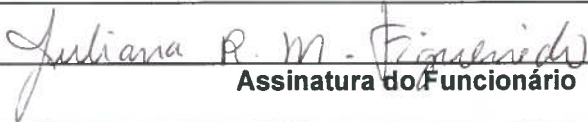
**MEIO DE TRANSPORTE:**

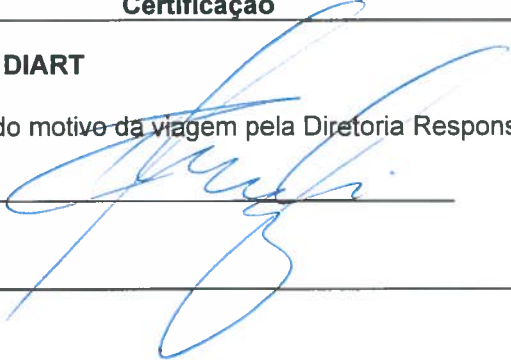

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

  
 Assinatura do Funcionário

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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.						

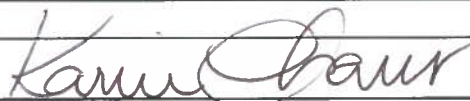
**MEIO DE TRANSPORTE:**

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

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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.						

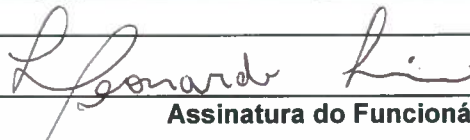
**MEIO DE TRANSPORTE:**

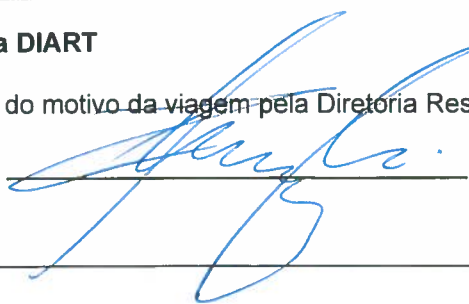

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	OBS:
--	------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

Diretora Administrativa e Fin.

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:**

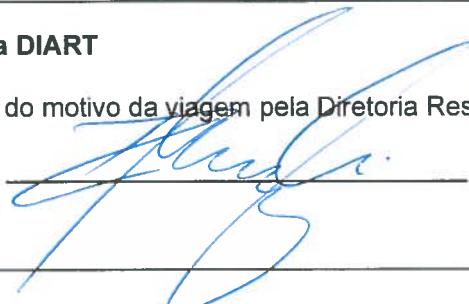

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

Luana Nery de Sousa  
Assinatura do Funcionário

Certificação	Autorização
<b>Para:</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 187/2019

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:**

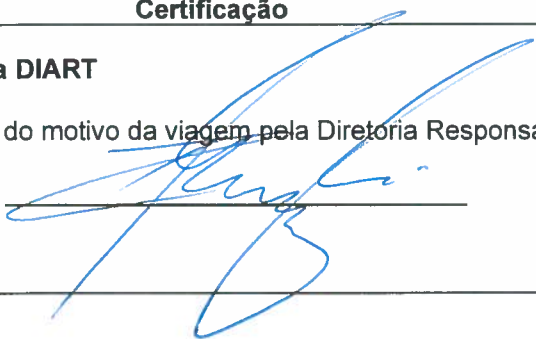

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

*Diretora Administrativa e Financeira*

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

 _____ <b>Assinatura do Funcionário</b>
--

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 190/2019

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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.						

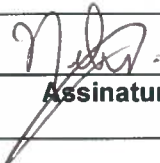
**MEIO DE TRANSPORTE:**

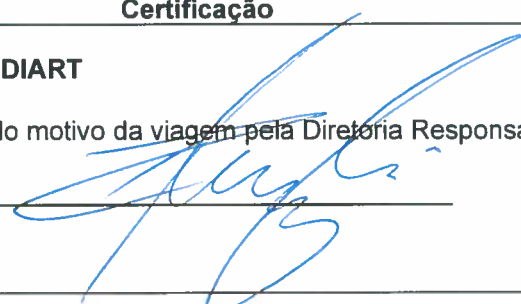

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:**

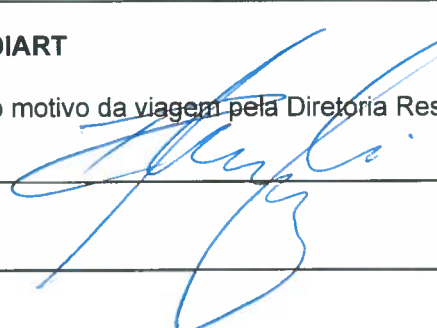

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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.						

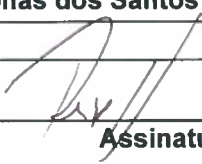
**MEIO DE TRANSPORTE:**

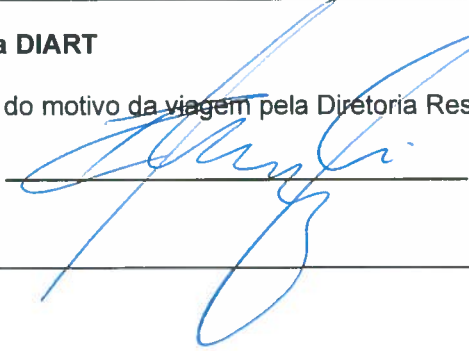

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:**

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

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

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

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



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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:**

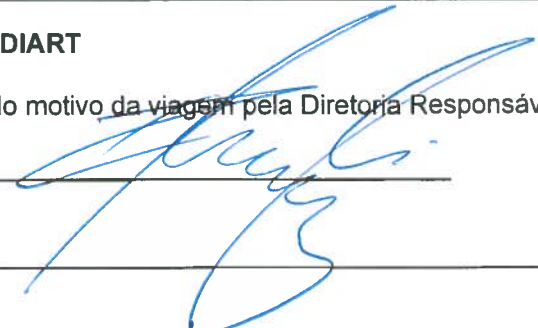

<input type="checkbox"/> veículo da empresa <input type="checkbox"/> veículo particular - Km estimada: <input type="checkbox"/> veículo locado - Quantidade de dias:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

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

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

*Diretora Administrativa e Financeira*

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:	<b>OBS:</b>
--	-------------

**HOSPEDAGEM:**

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

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

*Rodrigo Leopoldo Campos Alves da Silva*  
\_\_\_\_\_  
**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> <i>Diretora Administrativa e Financeira</i>

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

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

<b>EVENTO :</b> Viagem Paranaguá		
<b>DATA DA VIAGEM:</b> 26/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 10:00	<b>LOCAL:</b> Paranaguá/PR
<b>RETORNO:</b> 27/07/2019	<b>HORÁRIO:</b> 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:**

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

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

 _____ <b>Assinatura do Funcionário</b>
--

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> <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		
<b>Ocorrência: Conta corrente/dv do favorecido</b>			<b>pagamentos para 25/07/2019</b>		
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		
<b>Ocorrência: Crédito efetuado</b>			<b>pagamentos para 25/07/2019</b>		
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		
<b>Total Parcial:</b>			<b>8</b>	<b>184,00</b>	



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