



RESUMO DE PEDIDO

Cnpj:

10.439.655/0001-14

Razão social:

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU

Número:

66890

Dt. Emissão:

23/04/2024

Dt Prev Pagto:

24/04/2024

Dt. Entrega:

01/05/2024

Contato:

PEDRO FARIA

Período de utilização:

01/05/2024 a 31/05/2024

Situação Financeira:

Pago

Situação Operacional:

Em produção

Vlr. Itens:	Vlr. Taxas:	Vlr. Repasses:	Cobranças:	Descontos:	Economizado:	Vlr. Total:
R\$ 74.467,62	R\$ 2.309,02	R\$ 746,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.409,38	R\$ 77.523,20

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 968,08

Tarifa de Gestão de Saldo Automática de R\$ 1.340,94

Itens por operadora

Benefícios por operadoras	Qtde	Total
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	2	R\$ 97,60
BENTO TRANSPORTES / CARTÃO SOU - ELETRÔNICO	3	R\$ 519,40
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	15	R\$ 2.942,35
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	3	R\$ 600,00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - PAPEL	1	R\$ 198,00
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	2	R\$ 198,00
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	300	R\$ 44.241,60
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	1	R\$ 200,00
COLETIVOS SÃO CRISTÓVÃO (GARANHUS) - ELETRÔNICO	1	R\$ 172,00
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	3	R\$ 398,40
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	8	R\$ 1.350,00
VEM GRANDE RECIFE - ELETRÔNICO	2	R\$ 224,00
SALVADOR CARD (VALOR) - ELETRÔNICO	6	R\$ 1.175,20
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	6	R\$ 1.030,00
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	1	R\$ 190,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	105	R\$ 20.188,67
METROCARD - ELETRÔNICO	1	R\$ 264,00
PRATI PELOTAS (CAPÃO DO LEÃO) - ELETRÔNICO	3	R\$ 478,40
Total de Benefícios:		R\$ 74.467,62

Repasses

Repasses de operadoras	Total
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	R\$ 0,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	R\$ 605,66
METROCARD - ELETRÔNICO	R\$ 0,00

Repasses de operadoras	Total
VEM GRANDE RECIFE - ELETRÔNICO	R\$ 5,60
PRATI PELOTAS (CAPÃO DO LEÃO) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
COLETIVOS SÃO CRISTÓVÃO (GARANHUS) - ELETRÔNICO	R\$ 2,58
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
BENTO TRANSPORTES / CARTÃO SOU - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
SALVADOR CARD (VALOR) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	R\$ 132,72
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - PAPEL	R\$ 0,00

Total de Repasses: **R\$ 746,56**

Lista de Beneficiários

Departamento: IFRS ALVORADA SEG A SEX

Nome: JULIANA DA SILVA BEPPLER

CPF: 005.898.410-09

Matrícula: 9901493

Cargo: 0

Departamento: IFRS ALVORADA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU-CARTÃO VALESUL	Ativo		7,15	40	286,00

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LARISSA DE OLIVEIRA MONTICELLI

CPF: 849.459.740-04

Matrícula: 9901490

Cargo: 0

Departamento: IFRS ALVORADA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU-CARTÃO VALESUL	Ativo		7,15	40	286,00

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VANESSA FRANCIELE FERRUGEM

CPF: 019.935.800-18

Matrícula: 9901492

Cargo: 0

Departamento: IFRS ALVORADA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU-CARTÃO VALESUL	Ativo		7,15	40	286,00

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Nome: **ALINE QUELI ABREU**

CPF: **010.828.910-96**

Matrícula: **9901829**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CAROLINA DOS SANTOS DUTRA**

CPF: **048.264.060-02**

Matrícula: **9899981**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952088	4,50	40	100,75

Total de Benefícios: **R\$ 100,75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA LUIZA BORGES NUNES**

CPF: **046.465.320-77**

Matrícula: **9901830**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA BRISKEVITSKI**

CPF: **030.845.140-62**

Matrícula: **9899985**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850001951675	6,85	40	125,45

Total de Benefícios: **R\$ 125,45**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNO ROBERTO CASTRO DA SILVA** CPF: **028.615.600-88** Matrícula: **9900007**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5699	502 VALESUL - VICASA - POA - CANOAS - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952021	6,85	40	274,00

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CASSIA ANDREZA MOACIR DOS SANTOS** CPF: **045.121.490-07** Matrícula: **9899946**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5713	268 VALESUL - VIAMÃO - A. CLARAS , P. DO ATERRO / STA. ISABEL CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952080	5,75	40	79,00

Total de Benefícios: **R\$ 79,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA REGINA RODRIGUES TURIS** CPF: **651.984.500-06** Matrícula: **9899936**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5257	132 VALESUL -SOUL- ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952086	6,30	40	174,10

Total de Benefícios: **R\$ 174,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTIANO IRACET DA SILVA** CPF: **651.989.130-49** Matrícula: **9901000**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951677	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA COSTA SILVEIRA LOPES**

CPF: **015.106.260-93**

Matrícula: **9901250**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA MARTINS DESTRO**

CPF: **996.276.710-53**

Matrícula: **9899980**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001938541	4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DOUGLAS DE OLIVEIRA**

CPF: **040.805.940-03**

Matrícula: **9901127**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951707	4,50	40	173,90

Total de Benefícios: **R\$ 173,90**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA MARQUES VENTURA CARPES**

CPF: **602.277.360-10**

Matrícula: **9901381**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA THIESEN BARROS**

CPF: **053.716.520-78**

Matrícula: **9901240**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIANE BORGES JOAQUIM MACIEL**

CPF: **636.494.540-68**

Matrícula: **9901831**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMANUELA DO NASCIMENTO OLSON**

CPF: **048.376.050-10**

Matrícula: **9899993**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19585	117 VALESUL-SOUL-ALVORADA – VIAMÃO-CARTÃO TEU ELETRONICO	Ativo	06850001956132	5,65	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIEL ANDRADE MACHADO**

CPF: **063.116.110-40**

Matrícula: **9899947**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5710	258 VALESUL - VIAMÃO-CAPOROROCA P.32-S.JORGE-POA-BENTO - RODOV. - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951718	4,80	40	166,80

Total de Benefícios: **R\$ 166,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: GISELE SANTOS DE LIMA DA ROSA

CPF: 026.823.780-80

Matrícula: 9899943

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951878	4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: INGRID DELGADO RODRIGUES

CPF: 048.132.520-44

Matrícula: 9900011

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
11432	21 VALESUL-TRANSBUS-CACHOEIRINHA URBANA-CARTÃO TEU	Ativo	6850002099043	3,75	40	150,00

Total de Benefícios: R\$ 150,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IRIA EDUARDA BORGES NUNES

CPF: 043.814.740-58

Matrícula: 9901850

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JENIFFER FERNANDES DE OLIVEIRA

CPF: 040.851.760-30

Matrícula: 9901133

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952084	6,00	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LAIZ MAFASSIOLI MACHADO**

CPF: **024.254.190-98**

Matrícula: **9899944**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951645	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LANA PEREIRA BARCELLOS**

CPF: **048.108.690-08**

Matrícula: **9901068**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951659	6,00	40	190,50

Total de Benefícios: **R\$ 190,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LISIANE VENTURA MACHADO**

CPF: **009.429.830-09**

Matrícula: **9901128**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951647	4,50	40	31,50

Total de Benefícios: **R\$ 31,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA MARQUES DOS SANTOS**

CPF: **050.805.270-05**

Matrícula: **9901849**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUANA ZENZEN SOARES

CPF: 041.335.560-89

Matrícula: 9899977

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUIS HENRIQUE ANTUNES DOS SANTOS

CPF: 034.859.620-07

Matrícula: 9900010

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951655	7,15	40	117,85

Total de Benefícios: R\$ 117,85

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUIZA DE SOUZA ALMEIDA

CPF: 054.081.320-64

Matrícula: 9900999

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAI - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956097	6,00	40	207,65

Total de Benefícios: R\$ 207,65

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA ELAINE DE ANDRADES DA SILVA

CPF: 737.505.220-49

Matrícula: 9900902

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951743	4,50	40	10,00

Total de Benefícios: R\$ 10,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MELISSA DA SILVA MARQUES**

CPF: **043.299.730-06**

Matrícula: **9899999**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956107	4,50	40	94,05

Total de Benefícios: **R\$ 94,05**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAELLA CHAGAS DE SOUZA**

CPF: **037.902.360-12**

Matrícula: **9899932**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SABRINA GUIDUGLI DA SILVA**

CPF: **033.501.160-86**

Matrícula: **9899941**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951668	4,50	40	134,15

Total de Benefícios: **R\$ 134,15**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SANDRA BORBA DA SILVA ROSA**

CPF: **900.352.910-87**

Matrícula: **9899942**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956105	6,00	40	172,60

Total de Benefícios: **R\$ 172,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	TAISA BRITO MACIEL	CPF:	037.060.860-77	Matrícula:	9901848	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE GRAVATAI	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00
Total de Benefícios:						R\$ 180,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	VANESSA FERNANDA DREY PUCHALSKI VALENTE	CPF:	002.166.340-83	Matrícula:	9899955	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE GRAVATAI	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952007	7,15	40	286,00
Total de Benefícios:						R\$ 286,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	VANESSA KROEFF DA SILVEIRA TEIXEIRA	CPF:	844.847.480-53	Matrícula:	9899956	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE GRAVATAI	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5835	266 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE -B. VISTA , M.GRANDE , PIMENTA / STA. ISABEL	Ativo	06850001951678	5,75	40	0,00
Total de Benefícios:						R\$ 0,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 X36

Nome:	ALEXSANDRA FRAGA CARDOSO	CPF:	014.479.460-81	Matrícula:	9899448	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36	Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02060331-6	4,80	30	144,00
Total de Benefícios:						R\$ 144,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: ANA GABRIELE AYRES MENEZES

CPF: 860.030.030-49

Matrícula: 9901232

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02328088-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA JULIA NEVES BITTENCOURT

CPF: 878.017.360-87

Matrícula: 9899437

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01953030-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA PAULA DE OLIVEIRA ALVES

CPF: 023.664.162-02

Matrícula: 9899470

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02135878-1	4,80	30	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDIARA AMARAL LIMA

CPF: 867.763.200-04

Matrícula: 9899730

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02300797-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BIANCA DE OLIVEIRA LOPES**

CPF: **600.105.630-75**

Matrícula: **9899475**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02132519-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA FONTOURA RODRIGUES**

CPF: **015.201.490-00**

Matrícula: **9899476**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02340939-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA TRINDADE FLORINDO**

CPF: **068.199.330-88**

Matrícula: **9899397**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951869	7,15	30	214,50

Total de Benefícios: **R\$ 214,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLARICE FATIMA DE LIMA RIBEIRO**

CPF: **623.190.430-04**

Matrícula: **9899439**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02006114-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA KWIECINSKI LEITE**

CPF: **759.425.420-15**

Matrícula: **9897285**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo		6,75	30	202,50

Total de Benefícios: **R\$ 202,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA MARIA FERREIRA BARBOSA**

CPF: **052.918.460-54**

Matrícula: **9899441**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02191007-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLENIR DOS SANTOS DA SILVA**

CPF: **664.392.300-00**

Matrícula: **9899646**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02176902-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELA RODRIGUES KRAUSS**

CPF: **002.801.880-05**

Matrícula: **9899444**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02111101-8	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DAYSE JULIANE DOS SANTOS DAMASIO**

CPF: **848.303.520-00**

Matrícula: **9899881**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01536626-3	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISANGELA SANTOS DE ALENCASTRO**

CPF: **004.109.710-65**

Matrícula: **9899434**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01579266-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIZABETH LOPES DOS SANTOS**

CPF: **007.687.610-18**

Matrícula: **9901046**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02324713-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTELA OLIVEIRA DA SILVA VARGAS**

CPF: **675.221.140-04**

Matrícula: **9899618**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02291135-2	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVELISE SANTOS DE ALENCASTRO**

CPF: **010.612.360-21**

Matrícula: **9899462**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01219866-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FELICIO CARLOS CAMARGO BARCELLOS**

CPF: **393.866.510-68**

Matrícula: **9901175**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02334926-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA DEMARI SILVA**

CPF: **847.245.360-04**

Matrícula: **9899702**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002034559	8,35	30	250,50

Total de Benefícios: **R\$ 250,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANNA APARECIDA FERRAZ DE FREITAS NOGUEIRA**

CPF: **871.798.140-91**

Matrícula: **9901031**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02102650-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUYLHERME SANTANA DOS SANTOS**

CPF: **865.672.840-72**

Matrícula: **9899161**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02249697-5	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELENA ERREIRA ROSA**

CPF: **020.185.160-19**

Matrícula: **9899500**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01625344-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELGA VELOSO NEIVA LOBO**

CPF: **410.604.152-91**

Matrícula: **9899501**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02135559-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HENRIQUE SATES DE BARCELLOS**

CPF: **878.231.010-68**

Matrícula: **9899663**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02153492-1	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISABEL CRISTINA DA ROCHA**

CPF: **404.869.580-00**

Matrícula: **9899482**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02084534-4	4,80	30	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JACQUES SIQUEIRA TAYLOR**

CPF: **031.709.657-51**

Matrícula: **9899513**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01968993-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSE ALEXANDRE DURO ADAMS**

CPF: **930.952.954-72**

Matrícula: **9899918**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02143282-5	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA LUIZA SILVA DA SILVA**

CPF: **857.909.070-91**

Matrícula: **9899929**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01314612-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAMILE LACERDA DA ROSA**

CPF: **060.831.070-08**

Matrícula: **9899190**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5738	463 VALESUL-TRANSCAL-POA – CACHOEIRINHA / V. ALEGRE / GARCÊZ- CARTÃO TEU	Ativo	06850001956137	7,85	30	152,67

Total de Benefícios: **R\$ 152,67**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAUA FARIAS DOS SANTOS**

CPF: **049.136.510-13**

Matrícula: **9901933**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LISIANE DA SILVA**

CPF: **024.302.680-35**

Matrícula: **9899452**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02197737-6	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIZANDRA SILVA DE BUENO**

CPF: **805.257.920-15**

Matrícula: **9899652**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00859794-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANE WEBER PEREIRA**

CPF: **508.724.940-04**

Matrícula: **9899891**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01918431-3	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MABEL DA SILVA CORREIA**

CPF: **998.667.651-72**

Matrícula: **9899807**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02002863-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MATHEUS BARBOSA RODRIGUES**

CPF: **600.497.350-55**

Matrícula: **9901773**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02353792-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MATHEUS DOS SANTOS ANDRADE**

CPF: **874.322.180-72**

Matrícula: **9899660**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02327208-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIGUEL KRAUSS MONTEIRO**

CPF: **869.593.100-59**

Matrícula: **9899634**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01936874-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NICOLAS ROCHA MEDEIROS**

CPF: **037.839.340-52**

Matrícula: **9899600**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5826	511 VALESUL - SOGAL - CANOAS URBANA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002034558	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULA GABRIELA VELOSO NEIVA LOBO**

CPF: **019.916.952-76**

Matrícula: **9899651**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02301297-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISLA YASMINE DOS SANTOS**

CPF: **600.841.660-02**

Matrícula: **9899487**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02163216-6	4,80	30	4,80

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RITIELLE PAOLA PERES DO NASCIMENTO**

CPF: **851.611.520-87**

Matrícula: **9899494**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5699	502 VALESUL - VICASA - POA - CANOAS - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952019	6,85	30	205,50

Total de Benefícios: **R\$ 205,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROBSON DOS SANTOS LIMA**

CPF: **019.362.690-07**

Matrícula: **9899597**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02316299-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMARA DANIELLE DOS SANTOS LOPES**

CPF: **021.701.990-04**

Matrícula: **9899631**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01938978-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHAINARA MASSENA MARQUES**

CPF: **878.610.970-72**

Matrícula: **9901529**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02060989-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAINA FREITAS DA SILVA**

CPF: **022.271.040-31**

Matrícula: **9899594**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02318790-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THALIA CAROLINE FERNANDES DA SILVA**

CPF: **600.631.820-25**

Matrícula: **9901231**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02337710-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA DA SILVA FRAGA**

CPF: **017.383.690-99**

Matrícula: **9899490**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02061361-3	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VIVIANE JACOBI DE FIGUEIREDO**

CPF: **666.687.350-53**

Matrícula: **9901192**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02350455-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YAN GABRIEL OLIVEIRA SIMAO**

CPF: **872.227.010-87**

Matrícula: **9899284**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02285725-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFCSPA SEG A SAB

Nome: **BRUNO MELLO DE BORBA**

CPF: **056.724.550-00**

Matrícula: **9901813**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5718	601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL	Ativo		6,55	48	314,40

Total de Benefícios: **R\$ 314,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS HELENILTON DA SILVA SILVEIRA**

CPF: **613.058.710-49**

Matrícula: **9895666**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002078658	8,35	48	400,80

Total de Benefícios: **R\$ 400,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DOUGLAS ARLEN CAMILO DE MATOS**

CPF: **878.517.250-20**

Matrícula: **9901646**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIC TARCISIO VIEIRA MARISCO**

CPF: **192.480.127-28**

Matrícula: **9896428**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02161700-1	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTEVAN DA CRUZ NUNES**

CPF: **856.002.370-49**

Matrícula: **9895505**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 3 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02215633-3	4,80	6	28,80

Total de Benefícios: **R\$ 28,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVANDRO PEREIRA SOBRINHO JUNIOR**

CPF: **033.526.040-37**

Matrícula: **9899291**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02331171-5	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EZEQUIEL DOS SANTOS**

CPF: **849.212.850-04**

Matrícula: **9901296**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01304044-1	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO CORREA CAMARGO**

CPF: **512.083.000-59**

Matrícula: **9894393**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F/UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001672077	7,15	48	228,10

Total de Benefícios: **R\$ 228,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GEAN LUIS WEBER TOMAZINI**

CPF: **846.677.450-53**

Matrícula: **9899315**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02285094-9	4,80	48	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JORGE PAULO ALVES NUNES**

CPF: **737.661.430-34**

Matrícula: **9894299**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01487205-1	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSE EDSON FANTINEL CIRNE**

CPF: **334.411.032-20**

Matrícula: **9896819**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02062688-1	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS ANDRE ILARIA RAMOS**

CPF: **583.209.620-72**

Matrícula: **9901328**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01843139-2	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZ AURELIO FABRICIO PEREIRA**

CPF: **030.515.530-00**

Matrícula: **9894475**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00357234-3	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARINHO MOREIRA PEREIRA**

CPF: **011.448.480-59**

Matrícula: **9896768**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5718	601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001938537	6,55	48	314,40

Total de Benefícios: **R\$ 314,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULO ANTONIO MARTINS**

CPF: **807.508.000-97**

Matrícula: **9901798**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	24	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RICARDO DE SOUZA GOULART**

CPF: **831.674.470-87**

Matrícula: **9894305**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850001665424	5,10	48	244,80

Total de Benefícios: **R\$ 244,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROMARIO LOPES LATREILLE**

CPF: **864.363.920-68**

Matrícula: **9894297**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01891588-8	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALDO MUNIZ DA SILVA**

CPF: **803.080.900-04**

Matrícula: **9894303**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00301142-2	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THASSIA MACHADO MATIAS**

CPF: **021.973.640-57**

Matrícula: **9897463**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951661	8,35	48	400,80

Total de Benefícios: **R\$ 400,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ADAO LUIZ DO CARMO GUIMARAES**

CPF: **476.997.950-91**

Matrícula: **9901309**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02349306-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE TEREZINHA ALVES DA ROSA**

CPF: **008.464.310-25**

Matrícula: **9896374**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00724546-1	4,80	40	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCIO RAMOS LIMA**

CPF: **646.040.710-04**

Matrícula: **9901317**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo		7,15	40	286,00

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RHYANN FONSECA DUARTE**

CPF: **015.613.890-56**

Matrícula: **9901444**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5718	601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL	Ativo		6,55	40	262,00

Total de Benefícios: **R\$ 262,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ALESSANDRA DA ROSA BRITTO

CPF: 006.478.070-84

Matrícula: 9899731

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02097702-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ALICIA RIBEIRO MACHADO

CPF: 601.270.680-40

Matrícula: 9899667

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02147253-3	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: AMANDA DE BARROS PACHECO

CPF: 851.467.810-87

Matrícula: 9901015

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02227932-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: AMANDA GONCALVES RODRIGUES

CPF: 873.035.230-49

Matrícula: 9899474

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956103	7,15	40	286,00

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA PAOLA DOS SANTOS**

CPF: **855.333.860-68**

Matrícula: **9899598**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01249796-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA PAULA PASSOS FERRAZ NOGUEIRA**

CPF: **715.789.190-53**

Matrícula: **9899435**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02168953-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANAJARA POLITA DOS SANTOS**

CPF: **040.162.830-27**

Matrícula: **9899629**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02287098-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRE LUIZ BASSANI**

CPF: **873.824.150-15**

Matrícula: **9901044**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02324714-6	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA GONCALVES CINTRAO**

CPF: **728.394.060-04**

Matrícula: **9899479**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00269207-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA GRACIELA DA SILVA BECKER**

CPF: **958.638.690-20**

Matrícula: **9899639**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01353560-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA NUNES AYRES**

CPF: **966.777.400-72**

Matrícula: **9901040**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02001511-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRIELE LENHART BRAGANÇA**

CPF: **880.003.380-68**

Matrícula: **9899886**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02306268-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BHRENDASILVA KULMANN**

CPF: **875.626.420-87**

Matrícula: **9899887**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02307984-7	4,80	40	52,80

Total de Benefícios: **R\$ 52,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRENDACAMILE NASCIMENTO ALVES**

CPF: **600.412.510-59**

Matrícula: **9899522**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02167858-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRHENDA DE OLIVEIRA FREITAS**

CPF: **872.079.400-25**

Matrícula: **9899589**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02163101-1	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNAGOULART OLIVEIRA**

CPF: **859.049.450-00**

Matrícula: **9899481**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01181055-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CAMILA DA SILVA ESTRAZULAS

CPF: 034.084.370-50

Matrícula: 9899473

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02068798-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CARLOS ALBERTO TURCATTO

CPF: 590.046.140-87

Matrícula: 9899478

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02147700-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CAROLINA DA ROCHA PERES

CPF: 874.271.500-82

Matrícula: 9899472

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01371628-3	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CELITA DA COSTA PAIVA

CPF: 020.169.830-78

Matrícula: 9899743

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02256380-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CHAIANE DO NASCIEMNT0 VANACOR

CPF: 024.873.850-06

Matrícula: 9899596

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5826	511 VALESUL - SOGAL - CANOAS URBANA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956127	4,80	40	65,90

Total de Benefícios: R\$ 65,90

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CLARICE VIEIRA GONCALVES

CPF: 030.551.350-83

Matrícula: 9899650

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02076123-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CRISTINY DE PAULA CASADO

CPF: 052.353.420-54

Matrícula: 9899729

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo		5,60	40	224,00

Total de Benefícios: R\$ 224,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DANIELA VIEGAS OBES

CPF: 852.052.570-91

Matrícula: 9899445

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01792796-3	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DANIELLE DA ROSA CAVALCANTI

CPF: 024.303.690-60

Matrícula: 9899796

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02160788-9	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DARA JENNIFER DA SILVA PEREIRA

CPF: 867.269.350-72

Matrícula: 9899830

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02298754-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DARLEINE LUIZA FAGUNDES DA SILVEIRA

CPF: 838.659.180-34

Matrícula: 9901583

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02229918-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DEISE DA SILVA GOMES

CPF: 016.023.200-71

Matrícula: 9899446

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02043970-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DYULYA SANTOS DE FREITAS**

CPF: **600.646.630-94**

Matrícula: **9901195**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02129534-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDNA DUARTE DOS SANTOS**

CPF: **734.828.110-91**

Matrícula: **9899792**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01975118-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA BEATRIZ CORREA TELES FREITAS**

CPF: **868.171.910-68**

Matrícula: **9901014**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951648	6,50	40	234,90

Total de Benefícios: **R\$ 234,90**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDO MACHADO TRAININI**

CPF: **402.948.540-53**

Matrícula: **9899569**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00010530-2	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISANGELA SANTOS DOS SANTOS**

CPF: **919.800.380-15**

Matrícula: **9899458**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02277864-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMILENE GONCALVES AMARAL**

CPF: **031.704.350-19**

Matrícula: **9899619**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02287165-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABRICIO CRISTIANO DOS SANOS MACHADO**

CPF: **876.580.030-34**

Matrícula: **9901772**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01970293-4	4,80	40	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCINE ESPINDOLA BAPTISTA**

CPF: **019.282.680-80**

Matrícula: **9899461**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02093031-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIEL GUIMARAES BOAVENTURA**

CPF: **848.778.550-68**

Matrícula: **9899642**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02306583-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA BASTOS ORDESTE**

CPF: **037.667.690-65**

Matrícula: **9899704**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02069412-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELE DA COSTA PAIVA**

CPF: **876.815.520-49**

Matrícula: **9899750**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02233413-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELY FERNANDES COSTA COELHO**

CPF: **059.115.150-24**

Matrícula: **9901322**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02298287-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISLAINE RODRIGUES DA SILVA**

CPF: **033.678.260-81**

Matrícula: **9899919**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02123964-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIZELDA ELIANE DIAS**

CPF: **345.927.250-34**

Matrícula: **9899897**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01975126-9	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUILHERME CHAGAS DA SILVA**

CPF: **033.024.770-07**

Matrícula: **9899499**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02326632-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IGOR MARQUES LORENTZ**

CPF: **870.086.700-44**

Matrícula: **9899612**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02170912-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IMOLA CRISTINA BASTOS MALTA**

CPF: **019.162.320-27**

Matrícula: **9899503**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00167828-4	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISABEL CRISTINA SILVA DA FONTOURA**

CPF: **027.909.440-08**

Matrícula: **9899621**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02271827-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISADORA DE ALENCASTRO GARAY MONJELO**

CPF: **892.177.640-00**

Matrícula: **9899520**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02295495-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISADORA DOS SANTOS RAMIRES**

CPF: **874.085.700-04**

Matrícula: **9899449**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01951031-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IVIN BARBOSA FLORES**

CPF: **025.924.800-21**

Matrícula: **9899637**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01217242-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAMES OLIVEIRA DE CARVALHO JUNIOR**

CPF: **853.957.650-34**

Matrícula: **9899620**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01335563-9	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANAINA DA SILVA PEREIRA**

CPF: **029.693.610-35**

Matrícula: **9899504**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02218444-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANAINA SILVA DA ROSA**

CPF: **936.380.510-72**

Matrícula: **9899518**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02256482-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JEAN DA COSTA LAGO**

CPF: **866.606.320-34**

Matrícula: **9899899**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02298597-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA CRISTINA GOMES CARDOSO**

CPF: **011.276.150-09**

Matrícula: **9899507**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01591127-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO LUCAS CORREA BITTENCOURT**

CPF: **032.996.720-70**

Matrícula: **9901292**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02361934-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JONAS DA SILVA SANTOS**

CPF: **028.922.740-28**

Matrícula: **9899508**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02161227-1	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JONATAS FRANCISCO DOS SANTOS

CPF: 026.414.080-07

Matrícula: 9899627

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01669505-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JORDANA DA ROSA BARBOSA

CPF: 023.533.780-30

Matrícula: 9899763

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01722119-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE MACIEL MACHADO

CPF: 850.426.090-91

Matrícula: 9899712

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01861989-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIA SOARES SAVEDRA

CPF: 315.734.280-00

Matrícula: 9899027

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01469673-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KALEB GABRIEL CANABARRO

CPF: 031.574.600-99

Matrícula: 9899831

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02355961-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAMYLA ALVES DOS SANTOS

CPF: 032.855.950-43

Matrícula: 9901390

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01090326-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAREN CRISTINA REZENDE DOS SANTOS

CPF: 470.952.290-15

Matrícula: 9899515

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01932171-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KARINA MEDEIROS DE ALMEIDA

CPF: 817.754.820-49

Matrícula: 9899519

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01886592-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KATIA FARIAS DA COSTA PADILHA**

CPF: **758.128.860-91**

Matrícula: **9899516**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02306715-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEANDRO VINICIUS CAMARGO BARCELLOS**

CPF: **392.824.730-15**

Matrícula: **9899738**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02283573-7	4,80	40	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA DOS SANTOS FERNANDES**

CPF: **859.009.660-20**

Matrícula: **9899613**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo	06850001956124	6,85	40	245,90

Total de Benefícios: **R\$ 245,90**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA MACHADO DOS SANTOS**

CPF: **004.578.400-05**

Matrícula: **9899609**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5257	132 VALESUL -SOUL-ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002009228	6,30	40	252,00

Total de Benefícios: **R\$ 252,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUANA RIBEIRO DE CAMPOS

CPF: 600.600.660-08

Matrícula: 9899664

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02242123-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUCAS JANSEN NUNES DOS SANTOS ADRIANO

CPF: 178.408.417-40

Matrícula: 9899666

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02234225-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUCAS MARTINS ACOSTA

CPF: 026.842.350-40

Matrícula: 9899456

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01133979-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUCIANNA DOS SANTOS MARQUES

CPF: 026.514.330-63

Matrícula: 9899605

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02310039-1	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZA MARIA GRAFF DA SILVA**

CPF: **010.916.270-61**

Matrícula: **9899590**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02256948-4	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCELLE MENDONCA TORRES**

CPF: **017.033.240-30**

Matrícula: **9901592**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02093573-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA ALICE DA SILVA COSTA**

CPF: **412.862.350-49**

Matrícula: **9899526**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01961594-2	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA GABRIELE MACIEL VARGAS**

CPF: **048.980.040-83**

Matrícula: **9901222**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02331863-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA GABRIELLI DOS SANTOS ROSS

CPF: 600.948.100-79

Matrícula: 9899608

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02318092-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA LUIZA DOS SANTOS LIMA

CPF: 048.852.860-77

Matrícula: 9899920

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02308800-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIANA FERREIRA E SOUZA

CPF: 018.614.190-40

Matrícula: 9899625

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01792094-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MONICA DOS SANTOS MEDEIROS

CPF: 882.757.950-87

Matrícula: 9899846

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02075002-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RACHEL OLIVEIRA ROSA**

CPF: **855.412.900-82**

Matrícula: **9901299**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00751699-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL DOS SANTOS ALVES**

CPF: **860.812.330-49**

Matrícula: **9899523**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo		6,85	40	274,00

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAELA DIAS ALVES**

CPF: **600.566.710-67**

Matrícula: **9901428**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02248140-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFFAELA DE SOUZA VAZ**

CPF: **048.774.740-21**

Matrícula: **9899450**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02327183-7	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISSA GIOVANA LOPES VARGAS**

CPF: **861.376.540-87**

Matrícula: **9901188**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01857476-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANE DE OLIVEIRA TABORDA**

CPF: **526.031.800-53**

Matrícula: **9899607**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02300123-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSELIA KNEVITZ SCHWARTHAUPT**

CPF: **591.808.200-00**

Matrícula: **9899606**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02239574-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SABRINA VITORIA FAGUNDES**

CPF: **601.142.120-23**

Matrícula: **9899915**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02047942-9	4,80	40	52,80

Total de Benefícios: **R\$ 52,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMANTHA OLIVEIRA COSTA DA SILVA**

CPF: **849.341.230-91**

Matrícula: **9899633**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01416732-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SANDRA ALVES ANTUNES**

CPF: **559.873.200-97**

Matrícula: **9899591**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00856856-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SANDRA MACHADO BUENO**

CPF: **506.310.710-91**

Matrícula: **9899495**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02069214-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHERON MAIELI FERNANDES LOPES**

CPF: **662.809.403-06**

Matrícula: **9899595**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01775723-5	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONE CRISTINA PEREIRA DE AZEREDO**

CPF: **747.771.810-49**

Matrícula: **9899586**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00396386-5	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SOLANGE DA CUNHA SANTAREM**

CPF: **633.454.390-34**

Matrícula: **9901775**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02107336-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **STEFANI CASTRO ANTUNES**

CPF: **871.964.090-00**

Matrícula: **9899656**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02186967-1	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAIS DE QUADROS LAPPE**

CPF: **421.589.150-72**

Matrícula: **9899649**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01716465-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	THAILSON MATHEUS DOS SANTOS PACHECO	CPF:	600.141.580-35	Matrícula:	9899794	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01953873- 5	4,80	40	192,00
Total de Benefícios:						R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	THAIS CASTRO MACHADO	CPF:	033.483.210-18	Matrícula:	9899563	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00568238- 3	4,80	40	192,00
Total de Benefícios:						R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	VERA REGINA ZINGANO MESQUITA	CPF:	422.654.950-34	Matrícula:	9899447	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01077147- 1	4,80	40	192,00
Total de Benefícios:						R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	VINICIUS FRANCA ESPINDOLA DA SILVA	CPF:	025.400.720-11	Matrícula:	9901601	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02028120- 3	4,80	40	192,00
Total de Benefícios:						R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **VITORIA MARTINS BALDEZ**

CPF: **600.494.750-45**

Matrícula: **9901524**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02238764-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA MEDEIROS**

CPF: **860.933.800-25**

Matrícula: **9901187**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02131962-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VIVIANE LEAL BATALHA**

CPF: **019.091.650-85**

Matrícula: **9901045**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02294980-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WESLEY ALVES SILVA**

CPF: **056.873.130-10**

Matrícula: **9899521**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02214936-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ADELENE RAIME**

CPF: **709.359.772-60**

Matrícula: **9901554**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ADRIANE CUNHA**

CPF: **466.458.610-87**

Matrícula: **9901914**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALESSANDRA SANTOS DE AVILA**

CPF: **854.967.900-34**

Matrícula: **9901515**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02130665-1	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALEXANDRA DA COSTA PEREIRA**

CPF: **004.646.470-02**

Matrícula: **9901678**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00780308-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE LUANA DOS SANTOS MEINE PINTO**

CPF: **025.173.240-18**

Matrícula: **9899799**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02245013-4	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA FORTES ANTAO**

CPF: **880.747.300-34**

Matrícula: **9901500**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02223369-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CAROLINA FAO ALVES**

CPF: **868.401.420-00**

Matrícula: **9901748**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02199656-7	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA KETLEN PRESTES DA SILVA**

CPF: **858.767.980-53**

Matrícula: **9901575**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02159565-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA PAULA TERRA DA SILVA

CPF: 866.411.150-20

Matrícula: 9901720

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01178857-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANGELA CRISTINA LOPES DA SILVA

CPF: 983.776.120-20

Matrícula: 9901596

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02220750-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANGELA MARA SILVEIRA COSTA

CPF: 467.272.300-30

Matrícula: 9901570

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: BARBARA CATIELE REZENDE ABREU

CPF: 847.404.850-87

Matrícula: 9901536

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01612239-2	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: R\$ 76,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA CARDOSO DE BORBA**

CPF: **860.567.860-72**

Matrícula: **9901538**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01616029-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRYAN MENDES DA SILVA**

CPF: **044.527.150-79**

Matrícula: **9901560**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02272290-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLA FERNANDA BITENCOURT DOS SANTOS**

CPF: **693.047.000-78**

Matrícula: **9901525**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01919400-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS ALEXANDRE BISCUBI FERNANDES**

CPF: **916.833.780-91**

Matrícula: **9901541**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01499688-3	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEM FORTE INGRACIO**

CPF: **011.344.430-30**

Matrícula: **9901622**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02359262-5	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEM LUCIA DA SILVA SEVERO**

CPF: **900.713.440-04**

Matrícula: **9901589**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINE RODRIGUES DE OLIVEIRA**

CPF: **018.258.550-64**

Matrícula: **9901617**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01213917-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLEIA KRAUZER DOS REIS**

CPF: **814.598.740-72**

Matrícula: **9901653**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02125167-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTIANO DE SOUZA LOPES**

CPF: **015.009.230-01**

Matrícula: **9901718**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02145642-2	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DENIS DIAS DA SILVA**

CPF: **600.849.860-77**

Matrícula: **9901562**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02283093-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DENISE PEREIRA VELHO**

CPF: **632.707.730-72**

Matrícula: **9901563**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02035264-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DIOGO CRUZ DE OLIVEIRA**

CPF: **817.335.850-87**

Matrícula: **9901897**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DORENILDE MARQUES BERNAL**

CPF: **392.372.812-34**

Matrícula: **9901719**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01942467-5	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DULCE BRUM SILVA**

CPF: **262.077.450-00**

Matrícula: **9901564**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01933774-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIANE CRISTINA SILVA DA SILVA**

CPF: **980.076.020-20**

Matrícula: **9901572**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02354630-5	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISANDRO SILVA DIAS**

CPF: **675.079.560-91**

Matrícula: **9901566**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL	Ativo		8,35	30	250,50

Total de Benefícios: **R\$ 250,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMERSON VIEIRA DOS SANTOS**

CPF: **858.560.290-20**

Matrícula: **9901496**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02320003-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FELIPE SILVA BRUM**

CPF: **033.121.030-45**

Matrícula: **9901552**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01598136-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA MACHADO GARCIA**

CPF: **004.750.400-58**

Matrícula: **9901919**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE MARIA GRAFF PEREIRA**

CPF: **030.079.070-80**

Matrícula: **9901600**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01640771-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GRAZIELLE MARQUES BUENO**

CPF: **011.602.290-66**

Matrícula: **9901619**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02227015-2	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUILHERME LEONARDO DA SILVA OLIVEIRA**

CPF: **066.936.630-79**

Matrícula: **9899020**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02243962-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IOLANDA RODRIGUES DE JESUS**

CPF: **830.773.240-91**

Matrícula: **9901573**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01047587-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISAIANE SHERON VENTURA DE OLIVEIRA**

CPF: **051.063.500-85**

Matrícula: **9901749**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02361933-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JACKSON SANTOS DA ROSA

CPF: 034.105.980-30

Matrícula: 9901507

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01688419-5	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JANICE VIEIRA CESAR

CPF: 739.238.770-72

Matrícula: 9901526

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01079649-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JAQUELINE DOS SANTOS PEDROSO

CPF: 034.370.850-77

Matrícula: 9901537

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01301164-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JENIFER MARQUES CEZAR

CPF: 849.545.150-68

Matrícula: 9901567

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02356486-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	JENNIFER CRISTINI DOS SANTOS MAGALHAES	CPF:	600.836.870-33	Matrícula:	9901621	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36	Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02199853-5	4,80	30	144,00
Total de Benefícios:						R\$ 144,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	JOSE LUCAS VARGAS MACHADO	CPF:	849.123.400-49	Matrícula:	9901676	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36	Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02116492-8	4,80	30	144,00
Total de Benefícios:						R\$ 144,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	JOSIANE NOGUEIRA LOPES	CPF:	002.586.740-75	Matrícula:	9901793	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36	Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00
Total de Benefícios:						R\$ 144,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	JOSUEL FERREIRA COELHO	CPF:	873.083.710-34	Matrícula:	9901574	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36	Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02091436-2	4,80	30	76,80
Total de Benefícios:						R\$ 76,80
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **JULIO CESAR REINEHR**

CPF: **807.829.220-15**

Matrícula: **9901499**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01838425-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KEITY DE OLIVEIRA CACHAPUZ**

CPF: **856.939.790-91**

Matrícula: **9899010**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02218576-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KELLEN CRISTINA ADMAR LEMOS**

CPF: **020.401.450-60**

Matrícula: **9901881**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KEMELLYN GABRIELA FARIAS TEIXEIRA**

CPF: **867.102.490-34**

Matrícula: **9901597**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01606462-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEANDRO MARIA MARTINS**

CPF: **012.902.060-58**

Matrícula: **9901582**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02186991-3	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIEGE BENNEMANN CASTILHOS**

CPF: **554.600.700-15**

Matrícula: **9901497**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01060973-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LISIANE DE OLIVEIRA FERNANDES MARINS**

CPF: **913.261.330-04**

Matrícula: **9901546**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01557461-3	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LORENA MATIAS MASSENA**

CPF: **009.472.240-41**

Matrícula: **9901505**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01177151-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUMIERE DA CONCEICAO PERES**

CPF: **007.464.610-97**

Matrícula: **9901508**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02357191-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCIA TERESINHA GOMES DA SILVA LEAL**

CPF: **995.271.970-15**

Matrícula: **9901652**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01952543-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCOS AMARAL AVILA**

CPF: **813.348.690-49**

Matrícula: **9901586**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01891828-3	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA HELENA NUNES RODRIGUES**

CPF: **511.805.530-04**

Matrícula: **9901591**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02059622-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIANE GOULARTE DOS ANJOS**

CPF: **005.486.280-92**

Matrícula: **9901547**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02153050-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIELI DA SILVA ABREU**

CPF: **890.147.820-04**

Matrícula: **9901920**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIVANI DA CONCEICAO**

CPF: **840.819.290-68**

Matrícula: **9901542**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01884402-6	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MATHEUS SANTOS DE OLIVEIRA**

CPF: **030.993.450-83**

Matrícula: **9901590**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02355365-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENE CORREIA CABRAL**

CPF: **010.450.820-58**

Matrícula: **9901577**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01223737-3	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIRIAN MOREIRA CARVALHO**

CPF: **006.896.280-05**

Matrícula: **9901579**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01123919-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATHALIA VAZ PIRES DA COSTA**

CPF: **866.041.550-72**

Matrícula: **9901503**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02266337-5	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NICOLE IARA DA CONCEICAO**

CPF: **601.438.530-40**

Matrícula: **9901549**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02315030-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ORILDA FERREIRA COELHO**

CPF: **958.890.780-20**

Matrícula: **9901557**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00989604-3	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PATRICIA SILVA DA LUZ**

CPF: **867.343.770-91**

Matrícula: **9901502**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02315985-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAQUEL PAULA DE MIRANDA**

CPF: **600.563.280-95**

Matrícula: **9901545**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01913278-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROGERIO LUIS MACHADO SILVA**

CPF: **555.072.550-91**

Matrícula: **9901532**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02361079-8	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RUDINEI DUTRA DA SILVA**

CPF: **848.385.400-78**

Matrícula: **9901509**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02247694-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RUI MATHEUS ALMEIDA AJALLA**

CPF: **028.625.100-09**

Matrícula: **9901553**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01518137-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMARA DUTRA TAQUATIA DUTRA**

CPF: **876.463.400-06**

Matrícula: **9901883**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SILVIA BEATRIZ SOARES DUARTE**

CPF: **677.050.570-34**

Matrícula: **9901539**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01902761-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SINARA DE JESUS DOS SANTOS SILVA**

CPF: **399.049.200-44**

Matrícula: **9901544**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01443484-2	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **STEPHANY KENN ROQUE KIEFER**

CPF: **850.085.750-15**

Matrícula: **9901610**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02126757-3	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN BALHEGO GUTERRES**

CPF: **028.488.190-22**

Matrícula: **9901510**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02247381-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAINA SANTOS DA ROSA**

CPF: **865.509.500-15**

Matrícula: **9901599**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02178895-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAIS SILVA DE BUENO**

CPF: **928.762.260-49**

Matrícula: **9901616**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE PASSOS DE PAULA**

CPF: **024.350.880-86**

Matrícula: **9901709**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02323356-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE PEREIRA PIRES**

CPF: **676.527.270-49**

Matrícula: **9901531**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00506855-3	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE PROENCA ROSA**

CPF: **980.946.960-87**

Matrícula: **9901511**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02251360-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TIAGO PEREIRA HERNANDES**

CPF: **026.173.890-90**

Matrícula: **9901512**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01740426-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VALDENISE LOPES LAGUNA**

CPF: **000.451.850-00**

Matrícula: **9901569**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02337897-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VALDINEIA CRISTINA RAINEL DA SILVA**

CPF: **008.170.750-97**

Matrícula: **9901853**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA COSTA LOPES**

CPF: **074.167.809-85**

Matrícula: **9901543**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5720	604 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAÍBA - ELDORADO DO SUL BR - 116 - CARTÃO VALESUL	Ativo		7,15	30	214,50

Total de Benefícios: **R\$ 214,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA MACIEL DIOGO**

CPF: **013.728.160-97**

Matrícula: **9901514**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01195887-5	4,80	60	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANUZA ILIBIO DE FREITAS**

CPF: **630.353.590-91**

Matrícula: **9901602**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00398576-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERA BEATRIZ SILVA DA ROSA**

CPF: **484.735.880-53**

Matrícula: **9901558**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02344963-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YASMIN DE SENA FERRAZ**

CPF: **858.885.750-20**

Matrícula: **9901604**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01983349-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Nome: **ADRIANA BARBOSA DA SILVA**

CPF: **758.842.670-53**

Matrícula: **9897319**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951681	7,15	40	266,30

Total de Benefícios: **R\$ 266,30**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALBINA RIEGLER SCHIAVI**

CPF: **597.200.500-04**

Matrícula: **9897146**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956121	7,15	40	51,10

Total de Benefícios: **R\$ 51,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALEXANDRE MAURO GUIMARAES RUSNIAK**

CPF: **710.341.880-20**

Matrícula: **9897232**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956115	7,15	40	166,70

Total de Benefícios: **R\$ 166,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA**

CPF: **669.426.750-91**

Matrícula: **9897302**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5257	132 VALESUL -SOUL- ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951696	6,30	40	29,00

Total de Benefícios: **R\$ 29,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	CHEILA ADRIANA DA COSTA BERNARDO FERREIRA	CPF:	888.963.740-49	Matrícula:	9897050	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA ALVORADA	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001954757	5,40	40	57,40
Total de Benefícios:						R\$ 57,40
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	CLAUDETE DE AZEVEDO DE MOREIRA	CPF:	759.437.940-34	Matrícula:	9896987	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA ALVORADA	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL - POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951887	7,15	40	79,70
Total de Benefícios:						R\$ 79,70
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	CLAUDIA DE JESUS FERRANDO BORGES	CPF:	998.371.880-49	Matrícula:	9896995	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA ALVORADA	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL - POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951986	7,15	40	236,60
Total de Benefícios:						R\$ 236,60
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	CRISLAINE PEREIRA LANES	CPF:	034.500.320-97	Matrícula:	9897430	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA ALVORADA	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952020	5,40	40	216,00
Total de Benefícios:						R\$ 216,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: DANIEL CABRAL MORAES

CPF: 003.071.520-22

Matrícula: 9897401

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956138	7,15	40	147,70

Total de Benefícios: R\$ 147,70

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DENISE DA SILVA BITENCOURT

CPF: 007.867.750-50

Matrícula: 9897115

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo		6,15	40	246,00

Total de Benefícios: R\$ 246,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DENISE DE OLIVEIRA MARCELINO

CPF: 025.136.120-94

Matrícula: 9901059

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo		6,75	40	270,00

Total de Benefícios: R\$ 270,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ELEANE DIAS

CPF: 925.397.699-34

Matrícula: 9897129

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850001956118	7,50	40	286,95

Total de Benefícios: R\$ 286,95

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVERTON DOS SANTOS SOUZA**

CPF: **888.271.000-91**

Matrícula: **9897290**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951704	7,15	40	259,75

Total de Benefícios: **R\$ 259,75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO DA SILVA MONTANHA**

CPF: **805.921.120-04**

Matrícula: **9897018**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002007639	6,85	40	274,00

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANE DA SILVA PEREIRA**

CPF: **024.250.010-26**

Matrícula: **9898999**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5725	621 VALESUL - RIO GUAIBA - ALVORADA - GUAÍBA (TM5) - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956133	7,10	40	284,00

Total de Benefícios: **R\$ 284,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JACIRA OLIVEIRA TRINDADE**

CPF: **777.058.660-72**

Matrícula: **9897303**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo		6,75	30	202,50

Total de Benefícios: **R\$ 202,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANA DOS SANTOS DE AZEVEDO

CPF: 005.374.520-52

Matrícula: 9897039

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5725	621 VALESUL - RIO GUAIBA - ALVORADA - GUAÍBA (TM5) - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951698	7,10	40	284,00

Total de Benefícios: R\$ 284,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIO CESAR VILLAGRAN ROSA

CPF: 435.744.670-87

Matrícula: 9897380

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951670	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: R\$ 240,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LIONARA MARIA BARBOSA DE ALMEIDA

CPF: 550.250.990-72

Matrícula: 9897108

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5720	604 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAÍBA - ELDORADO DO SUL BR - 116 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951982	7,15	40	246,20

Total de Benefícios: R\$ 246,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARCIA REGINA JENDRZICZOKOWSKI

CPF: 936.063.620-72

Matrícula: 9897281

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 18 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5720	604 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAÍBA - ELDORADO DO SUL BR - 116 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956096	7,15	36	95,00

Total de Benefícios: R\$ 95,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA

CPF: 588.693.520-72

Matrícula: 9897293

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6131	552 VALESUL-REAL RODOVIAS-CANOAS – SÃO LEOPOLDO-CARTÃO TEU	Ativo	06850001956108	5,75	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NEUSA REGINA DA SILVA LEITE

CPF: 759.341.320-91

Matrícula: 9897095

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6131	552 VALESUL-REAL RODOVIAS-CANOAS – SÃO LEOPOLDO-CARTÃO TEU	Ativo	06850001951651	5,75	40	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ODETE WOLF

CPF: 611.344.220-91

Matrícula: 9897092

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6112	509 VALESUL-TRANSCAL-CACHOEIRINHA – ESTEIO – GRAVATAÍ / CACHOEIRINHA– ALVORADA	Ativo	06850001951745	7,10	40	275,60

Total de Benefícios: R\$ 275,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PEDRO ARAMI LUNARDI DE ALMEIDA

CPF: 527.720.120-34

Matrícula: 9897030

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951746	6,00	40	135,85

Total de Benefícios: R\$ 135,85

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RITA DE CASSIA DE SOUZA BRASIL** CPF: **021.194.660-50** Matrícula: **9897307**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo		6,75	40	270,00

Total de Benefícios: **R\$ 270,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANE RIBEIRO MACIEL** CPF: **510.427.970-72** Matrícula: **9896991**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo		6,75	40	270,00

Total de Benefícios: **R\$ 270,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHEILA BEATRIZ DA SILVA FELIPE** CPF: **831.291.460-91** Matrícula: **9897097**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5257	132 VALESUL -SOUL-ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956141	6,30	40	105,65

Total de Benefícios: **R\$ 105,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONE TERESINHA DOS SANTOS SALINES** CPF: **010.940.190-54** Matrícula: **9897338**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19719	402 TEU - AUGUSTA - UFRGS - CARTÃO TEU	Ativo	06850001952013	5,15	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN MARIA DE ALMEIDA BORGES**

CPF: **020.323.010-83**

Matrícula: **9897229**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951709	5,40	40	125,70

Total de Benefícios: **R\$ 125,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE FERREIRA**

CPF: **024.194.630-13**

Matrícula: **9897024**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL - POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002007648	7,15	40	127,60

Total de Benefícios: **R\$ 127,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA RS 12 X 36

Nome: **ALEX MIGUEL ESPINDOLA SILVA**

CPF: **927.099.150-49**

Matrícula: **9899398**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02273259-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE MACHADO NUNES**

CPF: **868.005.400-30**

Matrícula: **9899016**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01873981-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DOUGLAS BERNARDI ORAV

CPF: 024.951.880-52

Matrícula: 9901791

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS 12 x 36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01869409-1	4,80	30	9,60

Total de Benefícios: R\$ 9,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: HENRIQUE ARAUJO SILVEIRA

CPF: 012.293.340-09

Matrícula: 9899011

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS 12 x 36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02243974-2	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOYCE DE OLIVEIRA FERREIRA

CPF: 015.116.230-12

Matrícula: 9898007

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS 12 x 36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5720	604 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAÍBA - ELDORADO DO SUL BR - 116 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951663	7,15	30	214,50

Total de Benefícios: R\$ 214,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUANA OLIVEIRA DE MATOS

CPF: 849.116.110-49

Matrícula: 9899008

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS 12 x 36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01648138-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANO CARVALHO VEIGA**

CPF: **023.778.740-70**

Matrícula: **9898994**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01289404-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULO GABRIEL DA SILVA MACEDO**

CPF: **028.765.170-35**

Matrícula: **9899005**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo		6,85	30	205,50

Total de Benefícios: **R\$ 205,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALD VINICIUS LIMA DE MATTOS**

CPF: **600.877.630-52**

Matrícula: **9899822**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01960038-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAMIRES TERESINHA OLIVEIRA DE OLIVEIRA**

CPF: **601.685.620-73**

Matrícula: **9901421**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02293701-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VALDEMIR DA SILVA

CPF: 970.906.890-34

Matrícula: 9898997

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS 12 x 36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00715418-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA RS SEG A SEX

Nome: ALINE MATHILDES DA SILVA LOPES

CPF: 878.576.500-72

Matrícula: 9899023

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951862	6,85	40	274,00

Total de Benefícios: R\$ 274,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: AMANDA DA CONCEICAO PICANCO

CPF: 021.610.170-04

Matrícula: 9901869

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDERSON DOUGLAS SANTOS DA ROSA

CPF: 850.222.680-00

Matrícula: 9901898

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BIANCA TIPHANI AZEVEDO PEREIRA**

CPF: **601.751.380-01**

Matrícula: **9899018**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02309200-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEN LUCIA SIQUEIRA**

CPF: **553.966.150-87**

Matrícula: **9899021**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01416515-9	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDGAR MACHADO DA SILVA**

CPF: **600.215.820-09**

Matrícula: **9899017**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02247214-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA PINHEIRO CONCEICAO**

CPF: **049.782.900-23**

Matrícula: **9899009**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02129074-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE GALVAO RODRIGUES**

CPF: **879.014.630-15**

Matrícula: **9899216**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5884	941 VALESUL - TRENSURB - TRENSURB UNITÁRIO B.01 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951724	4,50	40	158,50

Total de Benefícios: **R\$ 158,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE SANTOS RODRIGUES**

CPF: **006.734.100-48**

Matrícula: **9901905**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GILBERTO MARTINS BAUSO**

CPF: **054.992.987-85**

Matrícula: **9899019**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01342977-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIA SALDIBIA CARNEIRO**

CPF: **879.070.620-04**

Matrícula: **9901013**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02231308-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS DE MORAES HABY**

CPF: **601.407.060-54**

Matrícula: **9897993**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002045642	6,50	40	260,00

Total de Benefícios: **R\$ 260,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIBEL DA SILVA MARIA**

CPF: **535.045.930-91**

Matrícula: **9899028**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01963022-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARISANE SANTOS BRAGA**

CPF: **028.828.100-40**

Matrícula: **9901893**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARISTELA MARTINS NUNES**

CPF: **586.277.150-68**

Matrícula: **9899007**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951936	6,50	40	260,00

Total de Benefícios: **R\$ 260,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MICHELE BATISTA BEUST**

CPF: **012.308.950-60**

Matrícula: **9901394**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01940238-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RODOLFO RAMOS MACIEL**

CPF: **027.276.240-77**

Matrícula: **9899400**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6112	509 VALESUL-TRANSCAL-CACHOEIRINHA - ESTEIO - GRAVATAÍ / CACHOEIRINHA-ALVORADA	Ativo	06850001951658	7,10	40	267,70

Total de Benefícios: **R\$ 267,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA PIRES SAMARANI FERREIRA**

CPF: **050.586.820-28**

Matrícula: **9901927**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YGEANE ANTUNES DE SOUZA**

CPF: **636.187.880-53**

Matrícula: **9901182**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00937773-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS HENRRIQUE FINK SOBRINHO**

CPF: **038.868.370-84**

Matrícula: **99011889**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS CAXIAS SEG A SEX**

Período: **Período de 4 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5748	VISATE - URBANO CAXIAS DO SUL - ELETRONICO	Ativo	0xBA2C7D4A	6,10	8	48,80

Total de Benefícios: **R\$ 48,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS MARCOS FINK**

CPF: **002.863.910-31**

Matrícula: **9899751**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS CAXIAS SEG A SEX**

Período: **Período de 4 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5748	VISATE - URBANO CAXIAS DO SUL - ELETRONICO	Ativo	0x50AFAB91	6,10	8	48,80

Total de Benefícios: **R\$ 48,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS VIAMÃO

Nome: **CANDICE BATISTA DE FRAGA**

CPF: **039.217.820-66**

Matrícula: **9901745**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Viamão**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5833	255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE - VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE- CARTÃO TEU	Ativo		4,25	40	170,00

Total de Benefícios: **R\$ 170,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLEUZA MARIA CABRAL CEOLIN**

CPF: **404.070.200-04**

Matrícula: **9901925**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Viamão**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo		5,15	40	206,00

Total de Benefícios: **R\$ 206,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANA ROSA NEVES TAVARES

CPF: 006.977.350-52

Matrícula: 9901746

Cargo: 0

Departamento: IFRS Viamão

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5833	255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE - VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE- CARTÃO TEU	Ativo		4,25	40	170,00

Total de Benefícios: R\$ 170,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL PELOTAS SEG A SEX

Nome: NADIA ELIZ ORTIZ VICTORIA

CPF: 611.359.680-04

Matrícula: 9901469

Cargo: 0

Departamento: IFSUL PELOTAS SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00056804-3	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL CAVG

Nome: MARIA DINA BARBOSA DA MARTA

CPF: 572.217.150-68

Matrícula: 9899386

Cargo: 0

Departamento: IFSUL CAVG

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00086751-2	5,00	30	150,00

Total de Benefícios: R\$ 150,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA IZAIR NUNES SODRE

CPF: 530.264.890-34

Matrícula: 9901624

Cargo: 0

Departamento: IFSUL CAVG

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		5,00	40	200,00

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL PELOTAS

Nome: DANIELE MOREIRA SILVEIRA

CPF: 031.113.630-31

Matrícula: 9896754

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00101441-6	5,00	40	190,00

Total de Benefícios: R\$ 190,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: GABRIELI VASCONCELOS BUENO

CPF: 010.541.910-93

Matrícula: 9896503

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00071975-1	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA HELENA DA SILVA LIMA

CPF: 664.763.130-53

Matrícula: 6044730

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19615	PRATI - PELOTAS- JD AMERICA - ELETRONICO	Ativo	05.04.00003794-5	5,20	40	208,00

Total de Benefícios: R\$ 208,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NILVA BORGES VALERIO

CPF: 767.497.200-30

Matrícula: 9899838

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19614	PRATI - CAPÃO DO LEAO - ELETRONICO	Ativo	05.04.00003437-7	5,20	40	208,00

Total de Benefícios: R\$ 208,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE SOUZA DE OLIVEIRA**

CPF: **931.163.650-91**

Matrícula: **6044294**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00073531-4	5,00	40	10,00

Total de Benefícios: **R\$ 10,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERA LUCIA DOS SANTOS BIERHALS**

CPF: **542.653.470-53**

Matrícula: **6044296**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00011231-7	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL PELOTAS

Nome: **REJANE GARCIA RODRIGUES**

CPF: **621.076.400-25**

Matrícula: **9901671**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL PELOTAS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00055100-1	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A SEX

Nome: **PAULA ROSA DE SOUZA**

CPF: **043.025.980-85**

Matrícula: **9901768**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS BENTO GONÇALVES/ REITORIA

Nome: CATARINA FERNANDES TRINDADE

CPF: 055.803.472-19

Matrícula: 9901218

Cargo: 0

Departamento: IFRS Bento Gonçalves/ Reitoria

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4737	TRANSPORTES VINO - BENTO GONÇALVES - URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	3.418.997.431	6,00	30	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUCIANO CHAVES GARCIA

CPF: 758.814.700-87

Matrícula: 9901870

Cargo: 0

Departamento: IFRS Bento Gonçalves/ Reitoria

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4737	TRANSPORTES VINO - BENTO GONÇALVES - URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	40	240,00

Total de Benefícios: R\$ 240,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SULAMITA ZILIO DOS SANTOS MACHADO

CPF: 011.474.170-08

Matrícula: 9899916

Cargo: 0

Departamento: IFRS Bento Gonçalves/ Reitoria

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4737	TRANSPORTES VINO - BENTO GONÇALVES - URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	1.775.598.942	6,00	30	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA MT SEG A SEX

Nome: GABRIELLE ALVES RIBEIRO

CPF: 704.375.221-30

Matrícula: 9901874

Cargo: 0

Departamento: ASSEMBLEIA MT SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Avenida André Antônio Maggi, 6, Centro Político Administrativo - 78049901 - Cuiabá - MT

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3181	AMTU CUIABÁ - CUIABÁ MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		4,95	40	198,00

Total de Benefícios: R\$ 198,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JANE PATRICIA DE OLIVEIRA

CPF: 003.237.941-22

Matrícula: 9896785

Cargo: 0

Departamento: ASSEMBLEIA MT SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Avenida André Antônio Maggi, 6, Centro Político Administrativo - 78049901 - Cuiabá - MT

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3181	AMTU CUIABÁ - CUIABÁ MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	71.04.01113307-2	4,95	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: CURITIBA

Nome: ALINE BANDEIRA GERMANO

CPF: 072.577.309-03

Matrícula: 9877656

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	0004293786	6,00	40	82,35

Total de Benefícios: R\$ 82,35

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: AMANDA HOLOVATY OLIVEIRA

CPF: 057.237.099-76

Matrícula: 9899873

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587126277267717	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: R\$ 240,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA RITA TRINDADE

CPF: 149.228.049-60

Matrícula: 9901463

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587189562173445	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: R\$ 240,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA MARIA DA SILVA**

CPF: **651.270.729-04**

Matrícula: **9896767**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	2.715.425.278	5,50	48	264,00

Total de Benefícios: **R\$ 264,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS HENRIQUE FURQUIM MACHADO**

CPF: **463.126.348-25**

Matrícula: **9899290**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587332638599173	6,00	48	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIEL DE SOUZA**

CPF: **268.966.678-26**

Matrícula: **9896204**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587195194336517	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DEISY CRISTINA BAUMER**

CPF: **042.649.999-95**

Matrícula: **9901717**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	0000858081	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDO JUNIO RAMOS DA SILVA**

CPF: **701.449.362-08**

Matrícula: **9901797**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	48	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISLAINE ZILLI**

CPF: **047.388.649-98**

Matrícula: **9899172**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	00048985670	6,00	48	45,00

Total de Benefícios: **R\$ 45,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIULIA MARCAU MENDES**

CPF: **114.350.199-38**

Matrícula: **9899864**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	0004079717	6,00	40	138,00

Total de Benefícios: **R\$ 138,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA DAIANE DE BARROS**

CPF: **100.152.069-63**

Matrícula: **9896044**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	0004112291	6,00	48	54,00

Total de Benefícios: **R\$ 54,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO VITOR PEREIRA DOS SANTOS**

CPF: **086.463.079-48**

Matrícula: **9895902**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	3757334073	6,00	48	31,00

Total de Benefícios: **R\$ 31,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSE CARLOS SILVEIRA MACHADO**

CPF: **535.816.289-53**

Matrícula: **9901796**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	48	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCILIO JEREMIAS FILHO**

CPF: **628.838.109-82**

Matrícula: **9897971**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587123315173125	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RUTH FRANCIELE DE SOUSA**

CPF: **083.434.529-33**

Matrícula: **9895831**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	0004061333	6,00	48	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITOR NICOLLAS SILVA DE SOUZA**

CPF: **080.389.419-85**

Matrícula: **9899294**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587194894182149	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS

Nome: **CLARICE CAMARGO SOARES**

CPF: **052.529.990-40**

Matrícula: **9899852**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Aleixo Worlod, 3719, Cabo Luís Quevedo - 97503544 - Uruguaiana - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19610	FRONTEIRA D'OESTE - URUGUAIANA URBANO	Ativo	PAPEL	4,75	40	190,00

Total de Benefícios: **R\$ 190,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA GARCIA LOTH DOS SANTOS**

CPF: **006.318.160-62**

Matrícula: **9899856**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19614	PRATI - CAPÃO DO LEAO - ELETRONICO	Ativo	05.04.00004048-2	5,20	40	62,40

Total de Benefícios: **R\$ 62,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELENA GORETI VIEIRA**

CPF: **360.500.320-68**

Matrícula: **9899857**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Alferes Rodrigo, 94, Boqueirão - 99025070 - Passo Fundo - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4084	COLEURB - PASSO FUNDO - MUNICIPAL	Ativo	PAPEL	4,95	40	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARLA GABRIELA WERSTER**

CPF: **041.436.650-69**

Matrícula: **9899853**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6111	VIAÇÃO TIARAJU - SANTO ANGELO URBANO	Ativo	3.453.175.382	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARYSSA GUEDES BORGES**

CPF: **048.346.260-83**

Matrícula: **9899858**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19594	150 VALESUL-TREVOSUL-URBANA ESTRELA-CARTÃO TEU ELETRONICO	Ativo	06850001951902	4,70	40	148,20

Total de Benefícios: **R\$ 148,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROGIAN AMORIM ROQUE**

CPF: **041.073.780-12**

Matrícula: **9901212**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1186736752	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

Nome: **ARTHUR BAILON GOLDBERG PORTO**

CPF: **006.321.180-75**

Matrícula: **9901911**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IDA CRISTINA MIRANDA GONDIM

CPF: 693.136.011-68

Matrícula: 9901913

Cargo: 0

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARCOS DE ASSIS PULHIEZE

CPF: 431.096.948-83

Matrícula: 9901910

Cargo: 0

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ODIMAR BARBOSA GARRETT

CPF: 826.413.580-34

Matrícula: 9901909

Cargo: 0

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5884	941 VALESUL - TRENSURB - TRENSURB UNITÁRIO B.01 - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: THAINA BARBOZA DA SILVA

CPF: 047.453.280-10

Matrícula: 9901912

Cargo: 0

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5884	941 VALESUL - TRENSURB - TRENSURB UNITÁRIO B.01 - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ADROALDO MARQUES DE SOUZA SILVA**

CPF: **038.831.394-32**

Matrícula: **9896674**

Cargo: **0**

Departamento: **UFRPE - PERNAMBUCO SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Manuel de Medeiros, 0, Dois Irmãos - 52171900 - Recife - PE**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3095	COLETIVOS SÃO CRISTOVÃO - GARANHUNS MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		4,30	40	172,00

Total de Benefícios: **R\$ 172,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA PRISCILA DOS SANTOS SILVA**

CPF: **098.826.374-26**

Matrícula: **9877872**

Cargo: **0**

Departamento: **UFRPE - PERNAMBUCO SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Manuel de Medeiros, 0, Dois Irmãos - 52171900 - Recife - PE**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5166	SETRANS PE - RECIFE - CARTÃO VEM - METROPOLITANO - ELETRÔNICO VARIÁVEL	Ativo	90.04.02329235- 3	5,60	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA CRISTINA COSTA DE BRITO
MACEDO**

CPF: **710.655.464-24**

Matrícula: **9899636**

Cargo: **0**

Departamento: **UFRPE - PERNAMBUCO SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Manuel de Medeiros, 0, Dois Irmãos - 52171900 - Recife - PE**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5166	SETRANS PE - RECIFE - CARTÃO VEM - METROPOLITANO - ELETRÔNICO VARIÁVEL	Ativo	90.04.02096722- 8	5,60	40	224,00

Total de Benefícios: **R\$ 224,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Nome: **ANDERSON DOUGLAS DOS SANTOS**

CPF: **034.915.400-70**

Matrícula: **9897513**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1298533091	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CESAR AUGUSTO MACHADO DOS SANTOS

CPF: 733.880.170-34

Matrícula: 9896046

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	216743553	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MATHEUS PEREZ DA COSTA

CPF: 035.282.620-79

Matrícula: 9897515

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1351731617	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ROGERIO VIEIRA DA COSTA

CPF: 560.631.210-72

Matrícula: 9896236

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 3 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1358428497	5,00	6	30,00

Total de Benefícios: R\$ 30,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SERGIO FAGUNDES GABRIEL

CPF: 451.471.750-91

Matrícula: 9894239

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	2035026889	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: BAHIA

Nome: **ALAN MACHADO DE SALES**

CPF: **860.303.495-89**

Matrícula: **9894449**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	06850002002800	5,20	40	208,00

Total de Benefícios: **R\$ 208,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CAROLINA FERREIRA DE CARVALHO**

CPF: **864.505.185-02**

Matrícula: **9877913**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	06850001990483	5,20	40	208,00

Total de Benefícios: **R\$ 208,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ARIANE SILVA DE JESUS CARVALHO**

CPF: **090.634.335-65**

Matrícula: **9877915**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 16 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	06850001958654	5,20	32	166,40

Total de Benefícios: **R\$ 166,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAILANE BATISTA MARTINS DA SILVA**

CPF: **104.790.445-46**

Matrícula: **9899836**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	06850002206340	5,20	38	197,60

Total de Benefícios: **R\$ 197,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAMILE BARBOSA DOS SANTOS**

CPF: **060.378.595-66**

Matrícula: **9877916**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	06850001958655	5,20	40	208,00

Total de Benefícios: **R\$ 208,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LAIS CRUZ REIS DOS SANTOS**

CPF: **087.284.925-28**

Matrícula: **9895792**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 18 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	06850002206338	5,20	36	187,20

Total de Benefícios: **R\$ 187,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFSC

Nome: **DIEGO ALEXANDRE TELES**

CPF: **072.368.749-81**

Matrícula: **9894691**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Desembargador Vítor Lima, 321, Trindade - 88040400 - Florianópolis - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
11626	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL – VARIABEL	Ativo	830779749	4,98	40	199,20

Total de Benefícios: **R\$ 199,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANO VALERIO LUIZ**

CPF: **063.275.229-71**

Matrícula: **9894689**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Desembargador Vítor Lima, 321, Trindade - 88040400 - Florianópolis - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
11626	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL – VARIABEL	Ativo	3048782886	4,98	40	199,20

Total de Benefícios: **R\$ 199,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WAGNER DOS REIS RODRIGUES**

CPF: **956.823.090-49**

Matrícula: **9901280**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Desembargador Vítor Lima, 321, Trindade - 88040400 - Florianópolis - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
11626	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL - VARIABEL	Ativo	958736093	4,98	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: FASC ABRIGO 12 X 36

Nome: **ANA LUCIA DA SILVA**

CPF: **674.005.740-00**

Matrícula: **9899175**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01864626-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEM RITA HENKE**

CPF: **459.713.820-04**

Matrícula: **9899866**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01491326-1	4,80	30	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO LUCAS CONCEICAO DOS SANTOS**

CPF: **600.454.880-45**

Matrícula: **9901334**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02340798-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHEILA CHALMES DE QUADROS**

CPF: **580.426.790-68**

Matrícula: **9901207**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00573226-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX

Nome: **CAREM REGINA DOS SANTOS**

CPF: **010.083.960-60**

Matrícula: **9901523**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02198340-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CELI MARIA DA SILVA BERNARDES**

CPF: **633.487.300-82**

Matrícula: **9901888**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELAINE CASTRO FARIAS**

CPF: **729.661.140-53**

Matrícula: **9901613**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02241489-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIZANDRA DE CARVALHO OLIVEIRA**

CPF: **679.441.910-68**

Matrícula: **9901620**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02122825-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVERTON VIEIRA DOS SANTOS**

CPF: **860.542.010-34**

Matrícula: **9901924**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 15
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE SOUZA DE SOUZA**

CPF: **030.417.920-52**

Matrícula: **9901852**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GICELDA JUREMA DA ROSA COELHO**

CPF: **656.678.910-34**

Matrícula: **9901518**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02278951-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HILARY DA SILVA BECKER**

CPF: **600.795.430-73**

Matrícula: **9901626**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02353814-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IARA MARINA FERREIRA DIOGO**

CPF: **561.090.670-91**

Matrícula: **9901519**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01446534-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JACQUELINE DA COSTA SILVA**

CPF: **916.909.430-68**

Matrícula: **9901698**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02052368-1	4,80	40	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOICE SILVEIRA RODRIGUES**

CPF: **847.139.840-00**

Matrícula: **9901522**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01454716-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KIMBERLLY BORBA JESUINO**

CPF: **600.406.000-33**

Matrícula: **9901918**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	80	384,00

Total de Benefícios: **R\$ 384,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PRISCILA MORAES DE ANDRADE**

CPF: **014.047.780-20**

Matrícula: **9901714**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01969110-1	4,80	40	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SILVIA RAQUEL DE LIMA SCHULTZ**

CPF: **537.129.510-00**

Matrícula: **9901681**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01933671-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SOLANGE LIRA HARSTELN DOS SANTOS**

CPF: **024.896.120-93**

Matrícula: **9901758**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 20
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02113762-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TANISE DE JESUS FERREIRA**

CPF: **008.530.820-06**

Matrícula: **9901521**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02225110-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IBAMA RS ESCALA

Nome: **EDUARDA SIQUEIRA KROPIDLOSKI**

CPF: **601.067.590-19**

Matrícula: **9901228**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02200986-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KETLYN FIGUEIRO DA ROSA**

CPF: **048.865.400-90**

Matrícula: **9901418**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01730949-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL MARIA DA CRUZ**

CPF: **004.331.560-74**

Matrícula: **9901419**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02346930-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PORTO RS SEG A SEX

Nome: ANDREIA OLIVEIRA VIEIRA

CPF: 993.947.070-34

Matrícula: 9901072

Cargo: 0

Departamento: PORTO RS SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02103378-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CLEUZA VALERIA SILVA MELLO

CPF: 289.649.340-91

Matrícula: 9901868

Cargo: 0

Departamento: PORTO RS SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOAO PEDRO ZANONI SEVERO

CPF: 013.385.670-47

Matrícula: 9901075

Cargo: 0

Departamento: PORTO RS SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01914746-9	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS RESTINGA SEG A SEX

Nome: ANA PAULA DA SILVA DA ROCHA

CPF: 811.190.380-49

Matrícula: 9896743

Cargo: 0

Departamento: IFRS RESTINGA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02101414-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRYAN VICTOR FERREIRA MACIEL**

CPF: **870.621.430-49**

Matrícula: **9901439**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS RESTINGA SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02352571-5	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARTA CORREA DORNELLES DA ROSA DOS SANTOS**

CPF: **049.600.020-93**

Matrícula: **9901480**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS RESTINGA SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS SEG A SEX

Nome: **ALESSANDRA TIELE VERONESE GOUVEIA DOS SANTOS**

CPF: **011.924.190-06**

Matrícula: **9899901**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02195889-4	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUAN ANTUNES DANIEL**

CPF: **869.087.400-30**

Matrícula: **9899909**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02249599-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: MINISTÉRIO DA AGRICULTURA SEG A SEX

Nome: **ZAIDA MARIA DA SILVA FARIAS**

CPF: **457.196.670-91**

Matrícula: **6044833**

Cargo: **0**

Departamento: **Ministério da Agricultura seg a sex**

Período: **Período de 2 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01774568-7	4,80	4	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE FARROUPILHA

Nome: **PEDRO MASO GARBIN**

CPF: **015.248.670-47**

Matrícula: **9901711**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3349	BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO	Ativo	0.803.626.029	4,90	40	88,20

Total de Benefícios: **R\$ 88,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAYLSON FLORES DA SILVA**

CPF: **035.065.270-88**

Matrícula: **9901708**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3349	BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO	Ativo	4.244.146.487	4,90	48	235,20

Total de Benefícios: **R\$ 235,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WANDERSON ANDRE DE SOUZA MIRANDA**

CPF: **027.359.670-50**

Matrícula: **9901923**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3349	BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO	Ativo		4,90	40	196,00

Total de Benefícios: **R\$ 196,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____