



RESUMO DE PEDIDO

Cnpj:		Razão social:	
10.439.655/0001-14		PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU	
Número:	Dt. Emissão:	Dt Prev Pagto:	Dt. Entrega:
79451	21/06/2024	22/06/2024	30/06/2024
Contato:	Período de utilização:	Situação Financeira:	Situação Operacional:
PEDRO FARIA	01/07/2024 a 31/07/2024	Pago	Em produção

Vlr. Itens:	Vlr. Taxas:	Vlr. Repasses:	Cobranças:	Descontos:	Economizado:	Vlr. Total:
R\$ 94.970,23	R\$ 3.225,31	R\$ 789,86	R\$ 0,00	R\$ 1.747,59	R\$ 19.858,03	R\$ 97.237,81

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 1.234,61

Proveniente de lançamento financeiro de R\$ 4,90

Tarifa de Gestão de Saldo Automática de R\$ 1.985,80

Itens por operadora

Benefícios por operadoras	Qtde	Total
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	2	R\$ 257,40
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	1	R\$ 218,50
SALVADOR CARD (VALOR) - ELETRÔNICO	6	R\$ 1.435,20
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	1	R\$ 230,00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - PAPEL	1	R\$ 227,70
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	2	R\$ 456,00
BENTO TRANSPORTES / CARTÃO SOU - ELETRÔNICO	3	R\$ 676,20
PRATI PELOTAS (CAPÃO DO LEÃO) - ELETRÔNICO	3	R\$ 504,90
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	10	R\$ 2.210,00
METROCARD - ELETRÔNICO	41	R\$ 9.658,00
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	1	R\$ 280,60
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	329	R\$ 51.043,20
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	6	R\$ 1.290,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	110	R\$ 21.224,37
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	19	R\$ 4.800,00
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	3	R\$ 458,16

Total de Benefícios: R\$ 94.970,23

Repasses

Repasses de operadoras	Total
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	R\$ 153,13
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	R\$ 0,00

Repasse de operadoras	Total
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	R\$ 0,00
SALVADOR CARD (VALOR) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
PRATI PELOTAS (CAPÃO DO LEÃO) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	R\$ 636,73
BENTO TRANSPORTES / CARTÃO SOU - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
METROCARD - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - PAPEL	R\$ 0,00

Total de Repasses: **R\$ 789,86**

Descontos

Descrição do desconto	Total
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: CLEUZA MARIA CABRAL CEOLIN, Código do produto: 4014 - Descrição: VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 6,18
Crédito do produto referente ao Beneficiário: CLEUZA MARIA CABRAL CEOLIN, Código do produto: 4014 - Descrição: VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 206,00
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: CANDICE BATISTA DE FRAGA, Código do produto: 5833 - Descrição: 255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE -VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE-CARTÃO TEU - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 5,10
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: JACIRA OLIVEIRA TRINDADE, Código do produto: 4014 - Descrição: VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 6,08
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: JANETE TEREZINHA GUNZEL REICHEL, Código do produto: 5711 - Descrição: 801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 8,22
Crédito do produto referente ao Beneficiário: JULIANA ROSA NEVES TAVARES, Código do produto: 5833 - Descrição: 255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE -VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE-CARTÃO TEU - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 170,00
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: TAIS SILVA DE BUENO, Código do produto: 5710 - Descrição: 258 VALESUL - VIAMÃO-CAPOROROCA P.32-S.JORGE-POA-BENTO - RODOV. -CARTÃO VALESUL - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 4,32
Crédito do produto referente ao Beneficiário: CANDICE BATISTA DE FRAGA, Código do produto: 5833 - Descrição: 255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE -VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE-CARTÃO TEU - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 170,00
Crédito do produto referente ao Beneficiário: TAIS SILVA DE BUENO, Código do produto: 5710 - Descrição: 258 VALESUL - VIAMÃO-CAPOROROCA P.32-S.JORGE-POA-BENTO - RODOV. -CARTÃO VALESUL - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 144,00
Crédito do produto referente ao Beneficiário: KETLIN DE LIMA ANDRADE, Código do produto: 5711 - Descrição: 801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 205,50

Descrição do desconto	Total
Crédito do produto referente ao Beneficiário: JACIRA OLIVEIRA TRINDADE, Código do produto: 4014 - Descrição: VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 202,50
Crédito do produto referente ao Beneficiário: RITA DE CASSIA DE SOUZA BRASIL, Código do produto: 5885 - Descrição: 101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 144,00
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: RITA DE CASSIA DE SOUZA BRASIL, Código do produto: 5885 - Descrição: 101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 0,43
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: KETLIN DE LIMA ANDRADE, Código do produto: 5711 - Descrição: 801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 6,16
Crédito do produto referente ao Beneficiário: JANETE TEREZINHA GUNZEL REICHEL, Código do produto: 5711 - Descrição: 801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 274,00
Crédito do produto referente ao Beneficiário: CLARICE CAMARGO SOARES, Código do produto: 19610 - Descrição: FRONTEIRA D'OESTE - URUGUAIANA URBANO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 190,00
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: JULIANA ROSA NEVES TAVARES, Código do produto: 5833 - Descrição: 255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE -VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE-CARTÃO TEU - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 5,10
Total de Descontos:	
R\$ 1.747,59	

Lista de Beneficiários

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE SEG A SEX

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 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	98.04.02097702-1	4,80	46	220,80
						Total de Benefícios: R\$ 220,80
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 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	98.04.02147253-3	4,80	46	105,60
						Total de Benefícios: R\$ 105,60
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 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	98.04.02227932-1	4,80	46	220,80
						Total de Benefícios: R\$ 220,80
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 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
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956103	7,15	46	328,90
						Total de Benefícios: R\$ 328,90
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 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	98.04.01249796-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02168953-2	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

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 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	98.04.02287098-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02324714-6	4,80	46	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 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	98.04.00269207-8	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo		6,50	46	299,00
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01353560-2	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 404,60**

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 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	98.04.02001511-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02306268-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BHRENDA SILVA KULMANN**

CPF: **875.626.420-87**

Matrícula: **9899887**

Cargo: **0**

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

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	98.04.02307984-7	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRENDA CAMILE NASCIMENTO ALVES**

CPF: **600.412.510-59**

Matrícula: **9899522**

Cargo: **0**

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

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	98.04.02167858-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02163101-1	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA GOULART OLIVEIRA**

CPF: **859.049.450-00**

Matrícula: **9899481**

Cargo: **0**

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

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	98.04.01181055-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02068798-6	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02147700-4	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.01371628-3	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02256380-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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
5826	511 VALESUL - SOGAL - CANOAS URBANA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956127	4,80	46	162,25

Total de Benefícios: R\$ 162,25

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 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	98.04.02076123-1	4,80	46	115,20

Total de Benefícios: R\$ 115,20

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 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
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850002096479	5,60	46	215,05

Total de Benefícios: R\$ 215,05

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 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	98.04.02160788-9	4,80	46	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 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	98.04.02298754-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02229918-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02043970-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02129534-8	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01975118-8	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951648	6,50	46	299,00

Total de Benefícios: **R\$ 299,00**

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 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	98.04.00010530-2	4,80	46	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 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	98.04.02277864-4	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02287165-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01970293-4	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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 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	98.04.02093031-7	4,80	46	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

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 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	98.04.02306583-8	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02069412-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02233413-4	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02298287-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01975126-9	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

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 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	98.04.02326632-9	4,80	46	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

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 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	98.04.02170912-6	4,80	46	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

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 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	98.04.00167828-4	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02271827-7	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02295495-7	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.01951031-8	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.01217242-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.01335563-9	4,80	46	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 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	98.04.02218444-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02256482-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02298597-6	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01591127-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02361934-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02161227-1	4,80	46	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 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	98.04.01669505-8	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01722119-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01861989-8	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

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 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	98.04.01469673-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02355961-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.01090326-1	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: R\$ 105,60

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 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	98.04.01932171-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01886592-9	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02306715-6	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02283573-7	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

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 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
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo	06850001956124	6,85	46	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

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 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
5257	132 VALESUL -SOUL-ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002009228	6,30	46	283,50

Total de Benefícios: R\$ 283,50

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 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	98.04.02242123-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02234225-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.01133979-2	4,80	46	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

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 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	98.04.02310039-1	4,80	46	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 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	98.04.02256948-4	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01961594-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02331863-9	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02308800-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.01792094-2	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

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 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	98.04.02075002-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.00751699-5	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

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 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
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850002096475	6,85	46	10,00

Total de Benefícios: **R\$ 10,00**

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 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	98.04.02248140-4	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

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 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	98.04.02327183-7	4,80	46	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

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 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	98.04.01857476-2	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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 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	98.04.02300123-6	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02239574-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02047942-9	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01416732-1	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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 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	98.04.00856856-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02069214-9	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01775723-5	4,80	46	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 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	98.04.00396386-5	4,80	46	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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 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	98.04.02107336-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02186967-1	4,80	46	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 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	98.04.01716465-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01953873-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.00568238-3	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01077147-1	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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 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	98.04.02028120-3	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02238764-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02131962-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02294980-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02214936-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS ALVORADA SEG A SEX

Nome: **JAQUELINE MARTINS DA SILVA**

CPF: **021.142.490-00**

Matrícula: **9897151**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS ALVORADA SEG A SEX**

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
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA- CARTÃO VALESUL	Ativo		6,85	46	315,10

Total de Benefícios: **R\$ 315,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA DA SILVA BEPLER**

CPF: **005.898.410-09**

Matrícula: **9901493**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS ALVORADA SEG A SEX**

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
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096468	7,15	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA FRANCIELE FERRUGEM**

CPF: **019.935.800-18**

Matrícula: **9901492**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS ALVORADA SEG A SEX**

Período: **Período de 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
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139301	7,15	46	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	38,40

Total de Benefícios: **R\$ 38,40**

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 7 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	14	67,20

Total de Benefícios: **R\$ 67,20**

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	06850002096497	6,75	30	178,75

Total de Benefícios: **R\$ 178,75**

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	115,20

Total de Benefícios: R\$ 115,20

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	173,20

Total de Benefícios: **R\$ 173,20**

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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

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	164,20

Total de Benefícios: **R\$ 164,20**

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	98.04.02372775-1	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	4,80

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 5 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	10	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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 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	73,07

Total de Benefícios: **R\$ 73,07**

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	72,00

Total de Benefícios: **R\$ 72,00**

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 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	98.04.02316299-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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 27 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	06850002096448	6,55	54	353,70

Total de Benefícios: **R\$ 353,70**

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 27 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	54	378,45

Total de Benefícios: **R\$ 378,45**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIC TARCISIO VIEIRA MARISCO** CPF: **192.480.127-28** Matrícula: **9896428**

Cargo: **0** Departamento: **UFCSPA seg a sab** Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	54	259,20

Total de Benefícios: **R\$ 259,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTEVAN DA CRUZ NUNES** CPF: **856.002.370-49** Matrícula: **9895505**

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	98.04.02215633-3	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVANDRO PEREIRA SOBRINHO JUNIOR** CPF: **033.526.040-37** Matrícula: **9899291**

Cargo: **0** Departamento: **UFCSPA seg a sab** Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	54	259,20

Total de Benefícios: **R\$ 259,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EZEQUIEL DOS SANTOS**

CPF: **849.212.850-04**

Matrícula: **9901296**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	54	259,20

Total de Benefícios: **R\$ 259,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO CORREA CAMARGO**

CPF: **512.083.000-59**

Matrícula: **9894393**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 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	54	101,60

Total de Benefícios: **R\$ 101,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GEAN LUIS WEBER TOMAZINI**

CPF: **846.677.450-53**

Matrícula: **9899315**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	54	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JORGE PAULO ALVES NUNES**

CPF: **737.661.430-34**

Matrícula: **9894299**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	54	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSE EDSON FANTINEL CIRNE**

CPF: **334.411.032-20**

Matrícula: **9896819**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	54	259,20

Total de Benefícios: **R\$ 259,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS ANDRE ILARIA RAMOS**

CPF: **583.209.620-72**

Matrícula: **9901328**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	54	259,20

Total de Benefícios: **R\$ 259,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZ AURELIO FABRICIO PEREIRA**

CPF: **030.515.530-00**

Matrícula: **9894475**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	54	259,20

Total de Benefícios: **R\$ 259,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARINHO MOREIRA PEREIRA**

CPF: **011.448.480-59**

Matrícula: **9896768**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 14 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	28	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULO ANTONIO MARTINS**

CPF: **807.508.000-97**

Matrícula: **9901798**

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	98.04.00185500-3	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RICARDO DE SOUZA GOULART**

CPF: **831.674.470-87**

Matrícula: **9894305**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 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	54	171,60

Total de Benefícios: **R\$ 171,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROMARIO LOPES LATREILLE**

CPF: **864.363.920-68**

Matrícula: **9894297**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	54	259,20

Total de Benefícios: **R\$ 259,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALDO MUNIZ DA SILVA**

CPF: **803.080.900-04**

Matrícula: **9894303**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	54	259,20

Total de Benefícios: **R\$ 259,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THASSIA MACHADO MATIAS**

CPF: **021.973.640-57**

Matrícula: **9897463**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 27 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	54	212,60

Total de Benefícios: **R\$ 212,60**

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 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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096478	4,50	46	207,00

Total de Benefícios: **R\$ 207,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CAROLINA DOS SANTOS DUTRA**

CPF: **048.264.060-02**

Matrícula: **9899981**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952088	4,50	46	207,00

Total de Benefícios: **R\$ 207,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA LUIZA BORGES NUNES**

CPF: **046.465.320-77**

Matrícula: **9901830**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096461	4,50	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA BRISKEVITSKI**

CPF: **030.845.140-62**

Matrícula: **9899985**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850001951675	6,85	46	209,10

Total de Benefícios: **R\$ 209,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNO ROBERTO CASTRO DA SILVA**

CPF: **028.615.600-88**

Matrícula: **9900007**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5699	502 VALESUL - VICASA - POA - CANOAS - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952021	6,85	46	271,40

Total de Benefícios: **R\$ 271,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CASSIA ANDREZA MOACIR DOS SANTOS**

CPF: **045.121.490-07**

Matrícula: **9899946**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5713	268 VALESUL - VIAMÃO - A. CLARAS , P. DO ATERRO / STA. ISABEL CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952080	5,75	46	137,65

Total de Benefícios: **R\$ 137,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA REGINA RODRIGUES TURIS**

CPF: **651.984.500-06**

Matrícula: **9899936**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5257	132 VALESUL -SOUL- ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952086	6,30	46	275,70

Total de Benefícios: **R\$ 275,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTIANO IRACET DA SILVA**

CPF: **651.989.130-49**

Matrícula: **9901000**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951677	6,00	46	276,00

Total de Benefícios: **R\$ 276,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA COSTA SILVEIRA LOPES**

CPF: **015.106.260-93**

Matrícula: **9901250**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096495	4,50	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA MARTINS DESTRO**

CPF: **996.276.710-53**

Matrícula: **9899980**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001938541	4,50	46	207,00

Total de Benefícios: **R\$ 207,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DOUGLAS DE OLIVEIRA**

CPF: **040.805.940-03**

Matrícula: **9901127**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951707	4,50	46	141,70

Total de Benefícios: **R\$ 141,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA MARQUES VENTURA CARPES**

CPF: **602.277.360-10**

Matrícula: **9901381**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096437	6,00	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIANE BORGES JOAQUIM MACIEL**

CPF: **636.494.540-68**

Matrícula: **9901831**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096449	4,50	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMANUELA DO NASCIMENTO OLSON**

CPF: **048.376.050-10**

Matrícula: **9899993**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
19585	117 VALESUL-SOUL-ALVORADA – VIAMÃO-CARTÃO TEU ELETRONICO	Ativo	06850001956132	5,65	46	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 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
5710	258 VALESUL - VIAMÃO-CAPOROROCA P.32-S.JORGE-POA-BENTO - RODOV. - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951718	4,80	46	216,30

Total de Benefícios: **R\$ 216,30**

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 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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951878	4,50	46	207,00

Total de Benefícios: R\$ 207,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: INGRID DELGADO RODRIGUES

CPF: 048.132.520-44

Matrícula: 9900011

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

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
11432	21 VALESUL-TRANSBUS-CACHOEIRINHA URBANA-CARTÃO TEU	Ativo	6850002099043	3,75	46	172,50

Total de Benefícios: R\$ 172,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IRIA EDUARDA BORGES NUNES

CPF: 043.814.740-58

Matrícula: 9901850

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096467	4,50	46	97,75

Total de Benefícios: R\$ 97,75

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JENIFFER FERNANDES DE OLIVEIRA

CPF: 040.851.760-30

Matrícula: 9901133

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952084	6,00	46	187,95

Total de Benefícios: R\$ 187,95

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LAIZ MAFASSIOLI MACHADO**

CPF: **024.254.190-98**

Matrícula: **9899944**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951645	6,00	46	134,70

Total de Benefícios: **R\$ 134,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LANA PEREIRA BARCELLOS**

CPF: **048.108.690-08**

Matrícula: **9901068**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951659	6,00	46	225,00

Total de Benefícios: **R\$ 225,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA MARQUES DOS SANTOS**

CPF: **050.805.270-05**

Matrícula: **9901849**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002009228	4,50	46	164,70

Total de Benefícios: **R\$ 164,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA ZENZEN SOARES**

CPF: **041.335.560-89**

Matrícula: **9899977**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956102	4,50	46	207,00

Total de Benefícios: **R\$ 207,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS HENRIQUE ANTUNES DOS SANTOS** CPF: **034.859.620-07** Matrícula: **9900010**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI** Período: **Período de 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
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F/UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951655	7,15	46	269,30

Total de Benefícios: **R\$ 269,30**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZA DE SOUZA ALMEIDA** CPF: **054.081.320-64** Matrícula: **9900999**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI** 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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956097	6,00	46	84,35

Total de Benefícios: **R\$ 84,35**

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 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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951743	4,50	46	32,80

Total de Benefícios: **R\$ 32,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAELLA CHAGAS DE SOUZA** CPF: **037.902.360-12** Matrícula: **9899932**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI** 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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096498	4,50	46	158,60

Total de Benefícios: **R\$ 158,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SANDRA BORBA DA SILVA ROSA

CPF: 900.352.910-87

Matrícula: 9899942

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956105	6,00	46	276,00

Total de Benefícios: R\$ 276,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TAISA BRITO MACIEL

CPF: 037.060.860-77

Matrícula: 9901848

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096447	4,50	46	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VANESSA FERNANDA DREY PUCHALSKI VALENTE

CPF: 002.166.340-83

Matrícula: 9899955

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 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
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952007	7,15	46	47,40

Total de Benefícios: R\$ 47,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VANESSA KROEFF DA SILVEIRA TEIXEIRA

CPF: 844.847.480-53

Matrícula: 9899956

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

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
5835	266 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE -B. VISTA , M.GRANDE , PIMENTA / STA. ISABEL	Ativo	06850001951678	5,75	46	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

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 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
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951681	7,15	46	314,20

Total de Benefícios: **R\$ 314,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALBINA RIEGLER SCHIAVI**

CPF: **597.200.500-04**

Matrícula: **9897146**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

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
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956121	7,15	46	142,70

Total de Benefícios: **R\$ 142,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALEXANDRE MAURO GUIMARAES RUSNIAK**

CPF: **710.341.880-20**

Matrícula: **9897232**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

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
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956115	7,15	46	310,80

Total de Benefícios: **R\$ 310,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA**

CPF: **669.426.750-91**

Matrícula: **9897302**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

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
5257	132 VALESUL -SOUL- ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951696	6,30	46	152,65

Total de Benefícios: **R\$ 152,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	CHEILA ADRIANA DA COSTA BERNARDO FERREIRA	CPF:	888.963.740-49	Matrícula:	9897050	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA ALVORADA	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
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001954757	5,40	46	90,75
Total de Benefícios:						R\$ 90,75
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	CLAUDETE DE AZEVEDO DE MOREIRA	CPF:	759.437.940-34	Matrícula:	9896987	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA ALVORADA	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
5693	114 VALESUL - SOUL - POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951887	7,15	46	328,90
Total de Benefícios:						R\$ 328,90
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	CLAUDIA DE JESUS FERRANDO BORGES	CPF:	998.371.880-49	Matrícula:	9896995	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA ALVORADA	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
5693	114 VALESUL - SOUL - POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951986	7,15	46	258,10
Total de Benefícios:						R\$ 258,10
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	CRISLAINE PEREIRA LANES	CPF:	034.500.320-97	Matrícula:	9897430	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA ALVORADA	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
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952020	5,40	46	248,40
Total de Benefícios:						R\$ 248,40
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: DANIEL CABRAL MORAES

CPF: 003.071.520-22

Matrícula: 9897401

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956138	7,15	46	135,85

Total de Benefícios: R\$ 135,85

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DENISE DA SILVA BITENCOURT

CPF: 007.867.750-50

Matrícula: 9897115

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850002096476	6,15	46	282,90

Total de Benefícios: R\$ 282,90

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DENISE DE OLIVEIRA MARCELINO

CPF: 025.136.120-94

Matrícula: 9901059

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850002096496	6,75	46	86,50

Total de Benefícios: R\$ 86,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ELEANE DIAS

CPF: 925.397.699-34

Matrícula: 9897129

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850001956118	7,50	46	287,35

Total de Benefícios: R\$ 287,35

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVERTON DOS SANTOS SOUZA**

CPF: **888.271.000-91**

Matrícula: **9897290**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

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
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951704	7,15	46	152,20

Total de Benefícios: **R\$ 152,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO DA SILVA MONTANHA**

CPF: **805.921.120-04**

Matrícula: **9897018**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

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
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002007639	6,85	46	315,10

Total de Benefícios: **R\$ 315,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANE DA SILVA PEREIRA**

CPF: **024.250.010-26**

Matrícula: **9898999**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

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
5725	621 VALESUL - RIO GUAIBA - ALVORADA - GUAÍBA (TM5) - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956133	7,10	46	326,60

Total de Benefícios: **R\$ 326,60**

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 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
5725	621 VALESUL - RIO GUAIBA - ALVORADA - GUAÍBA (TM5) - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951698	7,10	46	207,85

Total de Benefícios: R\$ 207,85

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIO CESAR VILLAGRAN ROSA

CPF: 435.744.670-87

Matrícula: 9897380

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951670	6,00	46	276,00

Total de Benefícios: R\$ 276,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LIONARA MARIA BARBOSA DE ALMEIDA

CPF: 550.250.990-72

Matrícula: 9897108

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
5720	604 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAÍBA - ELDORADO DO SUL BR - 116 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951982	7,15	46	260,45

Total de Benefícios: R\$ 260,45

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARCIA REGINA JENDRZICZOKOWSKI

CPF: 936.063.620-72

Matrícula: 9897281

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
5720	604 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAÍBA - ELDORADO DO SUL BR - 116 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956096	7,15	46	328,90

Total de Benefícios: R\$ 328,90

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA

CPF: 588.693.520-72

Matrícula: 9897293

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
6131	552 VALESUL-REAL RODOVIAS-CANOAS – SÃO LEOPOLDO-CARTÃO TEU	Ativo	06850001956108	5,75	46	112,30

Total de Benefícios: R\$ 112,30

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NEUSA REGINA DA SILVA LEITE

CPF: 759.341.320-91

Matrícula: 9897095

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
6131	552 VALESUL-REAL RODOVIAS-CANOAS – SÃO LEOPOLDO-CARTÃO TEU	Ativo	06850001951651	5,75	46	227,15

Total de Benefícios: R\$ 227,15

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ODETE WOLF

CPF: 611.344.220-91

Matrícula: 9897092

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
6112	509 VALESUL-TRANSCAL-CACHOEIRINHA – ESTEIO – GRAVATAÍ / CACHOEIRINHA– ALVORADA	Ativo	06850001951745	7,10	46	174,85

Total de Benefícios: R\$ 174,85

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PEDRO ARAMI LUNARDI DE ALMEIDA

CPF: 527.720.120-34

Matrícula: 9897030

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951746	6,00	46	126,40

Total de Benefícios: R\$ 126,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANE RIBEIRO MACIEL** CPF: **510.427.970-72** Matrícula: **9896991**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** 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
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850001951658	6,75	46	271,15

Total de Benefícios: **R\$ 271,15**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHEILA BEATRIZ DA SILVA FELIPE** CPF: **831.291.460-91** Matrícula: **9897097**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** 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
5257	132 VALESUL -SOUL-ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956141	6,30	46	163,35

Total de Benefícios: **R\$ 163,35**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONE TERESINHA DOS SANTOS SALINES** CPF: **010.940.190-54** Matrícula: **9897338**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** 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
19719	402 TEU - AUGUSTA - UFRGS - CARTÃO TEU	Ativo	06850001952013	5,15	46	183,85

Total de Benefícios: **R\$ 183,85**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN MARIA DE ALMEIDA BORGES** CPF: **020.323.010-83** Matrícula: **9897229**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** 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
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951709	5,40	46	222,95

Total de Benefícios: **R\$ 222,95**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE FERREIRA**

CPF: **024.194.630-13**

Matrícula: **9897024**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

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
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002007648	7,15	46	128,40

Total de Benefícios: **R\$ 128,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

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	98.04.02277694-3	4,80	60	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

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	98.04.02288543-2	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	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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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: **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	98.04.02235527-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA EUGENIO MACHADO**

CPF: **872.665.710-49**

Matrícula: **9901903**

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: **BRUNO SILVA DE MOURA**

CPF: **021.421.400-17**

Matrícula: **9902583**

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: **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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA FERREIRA DOS SANTOS**

CPF: **038.314.670-48**

Matrícula: **9902499**

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: **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	98.04.00349334-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CLOVIS ADRIANO COSTA FERNANDES

CPF: 630.793.720-34

Matrícula: 9902201

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: 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: DAFNE ALINE TEIXEIRA DOS SANTOS

CPF: 873.008.260-91

Matrícula: 9902252

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: 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: **DIEUNET JEAN BAPTISTE**

CPF: **602.437.460-75**

Matrícula: **9902180**

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: **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	98.04.00020210-3	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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDNA GOUVEA HILARIO**

CPF: **017.865.160-55**

Matrícula: **9901651**

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	98.04.02002404-9	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELESSANDRA MARIA VALESKI**

CPF: **828.900.990-91**

Matrícula: **9901527**

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	98.04.01800561-1	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: **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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVERLLYN CRISTINE SOARES DOS SANTOS** CPF: **874.003.320-15** Matrícula: **9902200**

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: **FABIANO MARCOS ALEGRE** CPF: **874.707.640-20** Matrícula: **9901548**

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	98.04.02311197-1	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABRINA DE OLIVEIRA CARDOSO** CPF: **021.707.860-58** Matrícula: **9901637**

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	98.04.02267245-5	4,80	60	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

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	98.04.02272814-1	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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIZELLY DIAS MACHADO**

CPF: **015.132.260-02**

Matrícula: **9902248**

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: **GRAZIELA DA ROSA DOS SANTOS**

CPF: **829.480.620-04**

Matrícula: **9901556**

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	98.04.02068828-1	4,80	60	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

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	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

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: 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: JAQUELINE PEREIRA BRUM

CPF: 990.996.400-72

Matrícula: 9902250

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: 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: **JHENIFFER CAETANO BASSO** CPF: **016.198.260-38** Matrícula: **9902246**

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: **JONATHAN WILLIAM RODRIGUES NUNES** CPF: **041.652.810-42** Matrícula: **9902263**

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: **JULI ESTEFANI DE ALMEIDA LANGER**

CPF: **863.424.100-97**

Matrícula: **9902255**

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: **JULIANA CHAVES LEOPOLDO**

CPF: **877.396.900-15**

Matrícula: **9902243**

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: **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	98.04.02126656-9	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: **KETLIN DE LIMA ANDRADE**

CPF: **025.400.350-86**

Matrícula: **9901498**

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
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: **LEILA FERNANDA DOS SANTOS FURTADO**

CPF: **028.181.620-41**

Matrícula: **9901939**

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	98.04.02334482-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEONARDO SEIXAS ALVES DA SILVA**

CPF: **600.087.770-63**

Matrícula: **9902242**

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: **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: LUANA SOUZA DA SILVA

CPF: 006.158.790-71

Matrícula: 9902299

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: LUCIANE MEDEIROS DOS SANTOS

CPF: 924.963.500-15

Matrícula: 9902178

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	98.04.02379578-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUIZ MOISES COSTA DE AVILA

CPF: 015.132.120-52

Matrícula: 9902582

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: 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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCOS LEANDRO FRAGA**

CPF: **737.711.800-82**

Matrícula: **9902296**

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: **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: **MARIELE WURFEL GOMES MORAES**

CPF: **033.265.640-31**

Matrícula: **9901533**

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	98.04.01229393-1	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	98.04.02371723-1	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIHA PERES DIAS**

CPF: **850.328.590-87**

Matrícula: **9901550**

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
5257	132 VALESUL -SOUL- ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo			6,30	30 189,00

Total de Benefícios: **R\$ 189,00**

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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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: **NILCIMAR ANDRADE**

CPF: **701.880.920-72**

Matrícula: **9902182**

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	98.04.01763772-8	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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PABLO GABRIEL HILARIO DE OLIVEIRA**

CPF: **867.302.580-04**

Matrícula: **9902672**

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: **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: **PAULA DANIELA TELLES DA COSTA**

CPF: **008.027.440-44**

Matrícula: **9902241**

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: **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: **REGINA DE OLIVEIRA ROSA PEREIRA CEZAR**

CPF: **818.174.950-20**

Matrícula: **9902584**

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: **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: **SIMONE DE OLIVEIRA SOARES**

CPF: **632.434.070-87**

Matrícula: **9902187**

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: **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: **SORAIA DE ANDRADE BOTELHO**

CPF: **541.004.290-53**

Matrícula: **9901983**

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: **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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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 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
5710	258 VALESUL - VIAMÃO-CAPOROROCA P.32-S.JORGE-POA-BENTO - RODOV. - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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: **TATIANE SILVEIRA BELMONTE**

CPF: **033.123.780-60**

Matrícula: **9902441**

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: **THAMIRES PIERRE GULART**

CPF: **027.680.000-19**

Matrícula: **9902704**

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	15	72,00

Total de Benefícios: **R\$ 72,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAYRINE COSTA FERRAZ**

CPF: **022.042.300-81**

Matrícula: **9902247**

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: **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	98.04.00300105-2	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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: **WESLEY PRESTES DA SILVA**

CPF: **602.748.120-02**

Matrícula: **9902304**

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: **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: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX

Nome: **ALEXANDRA CRISTINA ADMAR PAIVA**

CPF: **872.719.660-72**

Matrícula: **9902294**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX**

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALLAN LEAL BATALHA**

CPF: **862.528.440-04**

Matrícula: **9902210**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX**

Período: **Período de 27 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial 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	54	259,20

Total de Benefícios: **R\$ 259,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA CAROLINA CESAR PINTO

CPF: 065.192.520-77

Matrícula: 9902259

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA LUCIA DE OLIVEIRA

CPF: 652.153.620-68

Matrícula: 9902267

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDRESSA NAHELI DOS SANTOS FLORES

CPF: 041.223.250-21

Matrícula: 9902265

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: BRUNA DE SOUZA DA SILVA

CPF: 147.941.429-86

Matrícula: 9902233

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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 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
5257	132 VALESUL -SOUL- ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo		6,30	46	289,80
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02198340-6	4,80	46	220,80
Total de Benefícios:						R\$ 510,60
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	CARLOS ALBERTO GOMES FERRIOLI	CPF:	857.919.970-00	Matrícula:	9901801	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX	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	98.04.02363665-7	4,80	46	220,80
Total de Benefícios:						R\$ 220,80
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	CLARISSA RIBEIRO PINTO	CPF:	233.422.998-94	Matrícula:	9902268	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX	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		4,80	46	220,80
Total de Benefícios:						R\$ 220,80
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 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	98.04.02241489-8	4,80	46	115,20
Total de Benefícios:						R\$ 115,20
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **ELISANDRA SANTOS RODRIGUES**

CPF: **003.925.420-80**

Matrícula: **9902169**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02122825-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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	98.24.00026495-2	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 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	98.04.02284262-8	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02278951-4	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01446534-9	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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 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	98.04.02052368-1	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANETE TEREZINHA GUNZEL REICHEL**

CPF: **004.383.340-35**

Matrícula: **9901517**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

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
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo		6,85	46	315,10

Total de Benefícios: **R\$ 315,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO CARLOS SCHULTZ DA SILVA**

CPF: **050.504.180-46**

Matrícula: **9902236**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01454716-7	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA LELIS CORREA BRAZ**

CPF: **021.511.850-28**

Matrícula: **9902256**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KELLY DA COSTA PEIXOTO**

CPF: **848.130.240-68**

Matrícula: **9902237**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02232301-9	4,80	96	460,80

Total de Benefícios: **R\$ 460,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS EDUARDO DOS SANTOS FREITAS**

CPF: **600.237.170-25**

Matrícula: **9901734**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIANA BARBOSA MONTEIRO**

CPF: **062.232.080-73**

Matrícula: **9902261**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATHALIA BRUM**

CPF: **600.995.640-41**

Matrícula: **9902272**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX**

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATHALIA RAGAZZON FONSECA MARTINS**

CPF: **025.319.440-79**

Matrícula: **9902239**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A**

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PRISCILA MORAES DE ANDRADE**

CPF: **014.047.780-20**

Matrícula: **9901714**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A**

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	98.04.01969110-1	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAIMUNDA DO PERPETUO SOCORRO PINHEIRO PANTOJA**

CPF: **109.754.622-53**

Matrícula: **9901800**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A**

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	98.04.02365093-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAIZA EDUARDA COELHO DOS SANTOS**

CPF: **045.132.320-30**

Matrícula: **9902260**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A**

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02113762-9	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02225110-7	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TEREZINHA MIRENA MACHADO

CPF: 803.838.740-68

Matrícula: 9902240

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

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		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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: **ANA CRISTINA DE OLIVEIRA ALVES**

CPF: **032.716.082-96**

Matrícula: **9899622**

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	98.04.02138154-6	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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDO CORREA ARIZIO**

CPF: **316.756.620-53**

Matrícula: **9902276**

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		4,80	15	72,00

Total de Benefícios: **R\$ 72,00**

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	19,30

Total de Benefícios: **R\$ 19,30**

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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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	06850002096460	6,85	30	94,40

Total de Benefícios: **R\$ 94,40**

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: **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 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
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951862	6,85	46	280,85

Total de Benefícios: **R\$ 280,85**

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 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	98.04.02005763-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02369853-9	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02309200-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02247214-6	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA PINHEIRO CONCEICAO**

CPF: **049.782.900-23**

Matrícula: **9899009**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

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	98.04.02129074-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE GALVAO RODRIGUES**

CPF: **879.014.630-15**

Matrícula: **9899216**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

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
5884	941 VALESUL - TRENSURB - TRENSURB UNITÁRIO B.01 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951724	4,50	46	207,00

Total de Benefícios: **R\$ 207,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE SANTOS RODRIGUES**

CPF: **006.734.100-48**

Matrícula: **9901905**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

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	98.04.01402351-6	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GILBERTO MARTINS BAUSO**

CPF: **054.992.987-85**

Matrícula: **9899019**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

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	98.04.01342977-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIA SALDIBIA CARNEIRO**

CPF: **879.070.620-04**

Matrícula: **9901013**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

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	98.04.02231308-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002045642	6,50	46	297,30

Total de Benefícios: **R\$ 297,30**

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 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	98.04.01963022-4	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARISANE SANTOS BRAGA**

CPF: **028.828.100-40**

Matrícula: **9901893**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

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	98.04.02351385-7	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARISTELA MARTINS NUNES**

CPF: **586.277.150-68**

Matrícula: **9899007**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 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
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951936	6,50	46	287,90

Total de Benefícios: **R\$ 287,90**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MICHELE BATISTA BEUST**

CPF: **012.308.950-60**

Matrícula: **9901394**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

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	98.04.01940238-8	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RODOLFO RAMOS MACIEL**

CPF: **027.276.240-77**

Matrícula: **9899400**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

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
6112	509 VALESUL-TRANSCAL-CACHOEIRINHA – ESTEIO – GRAVATAÍ / CACHOEIRINHA– ALVORADA	Ativo	06850001951658	7,10	46	294,25

Total de Benefícios: **R\$ 294,25**

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 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	98.04.02263948-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.00937773-9	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.01582644-2	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: R\$ 105,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IDA CRISTINA MIRANDA GONDIM

CPF: 693.136.011-68

Matrícula: 9901913

Cargo: 0

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

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	98.04.02008905-1	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: R\$ 105,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUIS HENRIQUE RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF: 020.455.950-21

Matrícula: 9902203

Cargo: 0

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

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
5826	511 VALESUL - SOGAL - CANOAS URBANA - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCOS DE ASSIS PULHIEZE**

CPF: **431.096.948-83**

Matrícula: **9901910**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

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	98.04.02201584-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ODIMAR BARBOSA GARRETT**

CPF: **826.413.580-34**

Matrícula: **9901909**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

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
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850002096446	6,85	46	300,45

Total de Benefícios: **R\$ 300,45**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TASMARA BARBOZA DA SILVA**

CPF: **035.588.390-21**

Matrícula: **9902204**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

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
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo		6,85	46	315,10
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	46	207,00

Total de Benefícios: **R\$ 522,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAINA BARBOZA DA SILVA**

CPF: **047.453.280-10**

Matrícula: **9901912**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

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
5009	905 VALESUL - CENTRAL - POA - SAPUCAIA - ESTEIO - CARTÃO VALESUL	Ativo		6,85	46	315,10
5884	941 VALESUL - TRENSURB - TRENSURB UNITÁRIO B.01 - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	46	207,00

Total de Benefícios: **R\$ 522,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARINE MOROZINI GONCALVES KLUGE**

CPF: **003.595.550-39**

Matrícula: **9902733**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS CAXIAS SEG A SEX**

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
5748	VISATE - URBANO CAXIAS DO SUL - ELETRONICO	Ativo		6,10	46	280,60

Total de Benefícios: **R\$ 280,60**

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 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
5833	255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE - VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE- CARTÃO TEU	Ativo		4,25	46	195,50

Total de Benefícios: **R\$ 195,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLEUZA MARIA CABRAL CEOLIN**

CPF: **404.070.200-04**

Matrícula: **9901925**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Viamão**

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
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo		5,15	46	236,90

Total de Benefícios: **R\$ 236,90**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA ROSA NEVES TAVARES**

CPF: **006.977.350-52**

Matrícula: **9901746**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Viamão**

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
5833	255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE - VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE- CARTÃO TEU	Ativo		4,25	46	195,50

Total de Benefícios: **R\$ 195,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL PELOTAS

Nome: CIBELE BASCKE DINELLY TEIXEIRA

CPF: 001.063.970-52

Matrícula: 9901483

Cargo: 0

Departamento: IFSUL PELOTAS

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
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00018855-1	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: REJANE GARCIA RODRIGUES

CPF: 621.076.400-25

Matrícula: 9901671

Cargo: 0

Departamento: IFSUL PELOTAS

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
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00055100-1	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL PELOTAS

Nome: DANIELE MOREIRA SILVEIRA

CPF: 031.113.630-31

Matrícula: 9896754

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

Período: Período de 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
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00101441-6	5,00	46	220,00

Total de Benefícios: R\$ 220,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: GABRIELI VASCONCELOS BUENO

CPF: 010.541.910-93

Matrícula: 9896503

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

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
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00071975-1	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA HELENA DA SILVA LIMA

CPF: 664.763.130-53

Matrícula: 6044730

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

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
19615	PRATI - PELOTAS- JD AMERICA - ELETRONICO	Ativo	05.04.00003794-5	5,20	46	239,20

Total de Benefícios: R\$ 239,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NILVA BORGES VALERIO

CPF: 767.497.200-30

Matrícula: 9899838

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

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
19614	PRATI - CAPÃO DO LEAO - ELETRONICO	Ativo	05.04.00003437-7	5,20	46	239,20

Total de Benefícios: R\$ 239,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VERA LUCIA DOS SANTOS BIERHALS

CPF: 542.653.470-53

Matrícula: 6044296

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

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
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00011231-7	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

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 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
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00114288-1	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TIAGO DA ROZA COELHO

CPF: 009.207.680-75

Matrícula: 9902185

Cargo: 0

Departamento: IFSUL CAVG

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
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00114897-8	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

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 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
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00056804-3	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RITA SIMONE BORGES DE SOUZA

CPF: 620.256.430-04

Matrícula: 9902288

Cargo: 0

Departamento: IFSUL PELOTAS SEG A SEX

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
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00047625-4	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A SEX

Nome: ANA LUIZA DOS SANTOS JAQUES

CPF: 028.260.500-28

Matrícula: 9902497

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A
SEX

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	46	207,00

Total de Benefícios: R\$ 207,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: INGRID MUNIZ MORO

CPF: 032.809.990-22

Matrícula: 9902739

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A
SEX

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	46	207,00

Total de Benefícios: R\$ 207,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARINA NUNES MATTOS

CPF: 061.315.230-10

Matrícula: 9902737

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A
SEX

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	46	207,00

Total de Benefícios: R\$ 207,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MICHELE CHEIROLT GOMES

CPF: 013.747.410-51

Matrícula: 9901441

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A
SEX

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	46	207,00

Total de Benefícios: R\$ 207,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENA KERN GONCALVES**

CPF: **052.983.390-50**

Matrícula: **9901955**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	46	207,00

Total de Benefícios: **R\$ 207,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULA ROSA DE SOUZA**

CPF: **043.025.980-85**

Matrícula: **9901768**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096499	4,50	46	90,15

Total de Benefícios: **R\$ 90,15**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA DA SILVA ROSA**

CPF: **808.356.430-34**

Matrícula: **9901926**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	46	207,00

Total de Benefícios: **R\$ 207,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERIDIANA PEREIRA DA SILVA**

CPF: **018.349.120-32**

Matrícula: **9902206**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	46	207,00

Total de Benefícios: **R\$ 207,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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 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
4737	TRANSPORTES VINO - BENTO GONÇALVES - URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	3.264.657.888	6,00	46	276,00

Total de Benefícios: R\$ 276,00

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 23 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	71.04.01088705-7	4,95	46	227,70

Total de Benefícios: R\$ 227,70

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 23 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	46	29,70

Total de Benefícios: R\$ 29,70

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFSC

Nome: **DIEGO ALEXANDRE TELES**

CPF: **072.368.749-81**

Matrícula: **9894691**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 23 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	46	229,08

Total de Benefícios: **R\$ 229,08**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANO VALERIO LUIZ**

CPF: **063.275.229-71**

Matrícula: **9894689**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 23 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	46	229,08

Total de Benefícios: **R\$ 229,08**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WAGNER DOS REIS RODRIGUES**

CPF: **956.823.090-49**

Matrícula: **9901280**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Desembargador Vítor Lima, 321, Trindade - 88040400 - Florianópolis - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3430	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	456535740	5,90	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Nome: **ADRIANA APARECIDA SILVESTRE DA SILVA**

CPF: **036.284.319-80**

Matrícula: **9902108**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ADRIELLI DOS SANTOS DA CONCEICAO**

CPF: **134.664.179-02**

Matrícula: **9902107**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE PEREIRA DO AMPARO**

CPF: **074.918.459-08**

Matrícula: **9902105**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA CRISTINA DE SOUZA COSTA**

CPF: **063.715.579-39**

Matrícula: **9902131**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA SCHADLICH**

CPF: **039.314.919-60**

Matrícula: **9902133**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BENHUR DE SOUZA**

CPF: **698.261.459-04**

Matrícula: **9902135**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRENDA VYTORYA PIRES ELOI DE LIMA**

CPF: **130.368.179-05**

Matrícula: **9902132**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA GABARDO**

CPF: **113.153.239-23**

Matrícula: **9902127**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLA ALESSANDRA GODK DA ROSA**

CPF: **070.274.589-85**

Matrícula: **9902125**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DA SILVA MARTINELLI**

CPF: **121.605.239-50**

Matrícula: **9902122**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELLE DA SILVA DEVOYNO**

CPF: **073.264.729-04**

Matrícula: **9902120**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIKA APARECIDA RODRIGUES**

CPF: **117.976.089-16**

Matrícula: **9901996**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELLE SANTOS DE SALES**

CPF: **119.037.039-56**

Matrícula: **9901990**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IVONE IDALINA CHAGAS**

CPF: **033.720.459-47**

Matrícula: **9902251**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANYS JOPLYM DOS SANTOS LIMA**

CPF: **101.510.279-43**

Matrícula: **9901966**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JHENIFER DA SILVA CRUZ**

CPF: **089.058.149-56**

Matrícula: **9902269**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JHONATAN MENDES BETTINGHAUSEN**

CPF: **010.422.929-22**

Matrícula: **9901982**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	23	138,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	23	126,50

Total de Benefícios: **R\$ 264,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE BURGAT

CPF: 061.653.739-50

Matrícula: 9901980

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 23 dias

Endereço: Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: R\$ 253,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAMILY BECKER CIPRIANO DA SILVA

CPF: 134.470.239-29

Matrícula: 9901976

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 23 dias

Endereço: Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	23	138,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	23	126,50

Total de Benefícios: R\$ 264,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KARINA DE SOUZA DANDERFER

CPF: 097.195.269-80

Matrícula: 83322-010

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 23 dias

Endereço: Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: R\$ 253,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAWAN GABRIEL REWAY DE SOUZA

CPF: 130.815.109-88

Matrícula: 9901970

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 23 dias

Endereço: Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: R\$ 253,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA INGLES DE SOUZA FELIZ**

CPF: **101.274.339-02**

Matrícula: **9902264**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA KTHELIN DA SILVEIRA ALVES**

CPF: **111.768.179-30**

Matrícula: **9902282**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS LEONARDO JUK KACHUBA**

CPF: **100.787.819-30**

Matrícula: **9902112**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS REWAY DE DEUS**

CPF: **116.609.839-75**

Matrícula: **9902111**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	LUCIANA DO ROCIO BRITO MEIRELES NARDES	CPF:	022.898.749-06	Matrícula:	9902154	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 23 dias	
Endereço:	Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	46	276,00
Total de Benefícios:						R\$ 276,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	MARCIA ALVES TEIXEIRA BURBELA	CPF:	042.510.999-23	Matrícula:	9902153	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 23 dias	
Endereço:	Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo		5,50	46	253,00
Total de Benefícios:						R\$ 253,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	MAYLA CAROLINE CORREA MIGUEL	CPF:	085.464.929-80	Matrícula:	9902144	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 23 dias	
Endereço:	Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo		5,50	46	253,00
Total de Benefícios:						R\$ 253,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	MILLENA SAMARA MARTINS DE SOUZA	CPF:	117.456.159-97	Matrícula:	9902218	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 23 dias	
Endereço:	Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo		5,50	46	253,00
Total de Benefícios:						R\$ 253,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **MIRIA DA SILVA CARDOSO**

CPF: **141.269.989-42**

Matrícula: **9902149**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MORGANA DE LIMA LEAL**

CPF: **077.961.209-40**

Matrícula: **9902140**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATALI EDUARDA DOS SANTOS**

CPF: **112.354.779-32**

Matrícula: **9902110**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	23	126,50

Total de Benefícios: **R\$ 126,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATHALI VITORIA DE CAMARGO SABARA**

CPF: **067.738.899-36**

Matrícula: **9902109**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	23	126,50

Total de Benefícios: **R\$ 126,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAMELA LETICIA AUGUSTA DA SILVA**

CPF: **117.165.129-56**

Matrícula: **9902225**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	23	138,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo		5,50	23	126,50

Total de Benefícios: **R\$ 264,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO HENRIQUE ROGOSKI**

CPF: **139.125.149-09**

Matrícula: **9902224**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **QUELI DE ALMEIDA ALVES DA SILVA**

CPF: **038.378.509-00**

Matrícula: **9902221**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMANTHA MEXCA FERREIRA**

CPF: **140.346.879-67**

Matrícula: **9902176**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	23	138,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo		5,50	23	126,50

Total de Benefícios: **R\$ 264,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SARA DE SOUZA RIOS**

CPF: **146.123.679-79**

Matrícula: **9902175**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **STHEFANNY LOPES ABREU**

CPF: **088.827.569-20**

Matrícula: **9902227**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE BEATRIZ LIMA SIMOES**

CPF: **104.472.369-62**

Matrícula: **9902168**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAYS RUPEL**

CPF: **095.637.889-74**

Matrícula: **9902165**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		5,50	46	253,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: CURITIBA

Nome: **ALINE BANDEIRA GERMANO**

CPF: **072.577.309-03**

Matrícula: **9877656**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 23 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	46	234,00

Total de Benefícios: **R\$ 234,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA HOLOVATY OLIVEIRA**

CPF: **057.237.099-76**

Matrícula: **9899873**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 23 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	46	276,00

Total de Benefícios: **R\$ 276,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA RITA TRINDADE**

CPF: **149.228.049-60**

Matrícula: **9901463**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 23 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	46	276,00

Total de Benefícios: **R\$ 276,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA MARIA DA SILVA**

CPF: **651.270.729-04**

Matrícula: **9896767**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 27 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	54	297,00

Total de Benefícios: **R\$ 297,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS HENRIQUE FURQUIM MACHADO**

CPF: **463.126.348-25**

Matrícula: **9899290**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 27 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	54	324,00

Total de Benefícios: **R\$ 324,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIEL DE SOUZA**

CPF: **268.966.678-26**

Matrícula: **9896204**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 27 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	54	324,00

Total de Benefícios: **R\$ 324,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISLAINE ZILLI**

CPF: **047.388.649-98**

Matrícula: **9899172**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 27 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	54	234,00

Total de Benefícios: **R\$ 234,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIULIA MARCAU MENDES**

CPF: **114.350.199-38**

Matrícula: **9899864**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 27 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	54	246,00

Total de Benefícios: **R\$ 246,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JESSICA DAIANE DE BARROS

CPF: 100.152.069-63

Matrícula: 9896044

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 27 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	54	288,00

Total de Benefícios: R\$ 288,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOAO VITOR PEREIRA DOS SANTOS

CPF: 086.463.079-48

Matrícula: 9895902

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 27 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	54	246,00

Total de Benefícios: R\$ 246,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSE CARLOS SILVEIRA MACHADO

CPF: 535.816.289-53

Matrícula: 9901796

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 27 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	65587271194996229	6,00	54	324,00

Total de Benefícios: R\$ 324,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARCILIO JEREMIAS FILHO

CPF: 628.838.109-82

Matrícula: 9897971

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 23 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	46	276,00

Total de Benefícios: R\$ 276,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PAULO CESAR DA SILVA

CPF: 139.214.408-66

Matrícula: 9902274

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 27 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	65587191167738373	6,00	54	324,00

Total de Benefícios: R\$ 324,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RUTH FRANCIELE DE SOUSA

CPF: 083.434.529-33

Matrícula: 9895831

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 27 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	54	324,00

Total de Benefícios: R\$ 324,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VITOR NICOLLAS SILVA DE SOUZA

CPF: 080.389.419-85

Matrícula: 9899294

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 23 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	65587477018012165	6,00	46	276,00

Total de Benefícios: R\$ 276,00

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 23 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	46	218,50

Total de Benefícios: R\$ 218,50

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 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
19614	PRATI - CAPÃO DO LEAO - ELETRONICO	Ativo	05.04.00004048-2	5,20	46	26,50

Total de Benefícios: **R\$ 26,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELENA GORETI VIEIRA**

CPF: **360.500.320-68**

Matrícula: **9899857**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Antônio Araújo, 1115, Centro - 99010220 - Passo Fundo - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4084	COLEURB - PASSO FUNDO - MUNICIPAL	Ativo	PAPEL	4,95	46	227,70

Total de Benefícios: **R\$ 227,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARLA GABRIELA WERSTER**

CPF: **041.436.650-69**

Matrícula: **9899853**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

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
6111	VIAÇÃO TIARAJU - SANTO ANGELO URBANO	Ativo	3.453.175.382	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARYSSA GUEDES BORGES**

CPF: **048.346.260-83**

Matrícula: **9899858**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

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
19594	150 VALESUL-TREVOSUL-URBANA ESTRELA-CARTÃO TEU ELETRONICO	Ativo	06850001951902	4,70	46	123,20

Total de Benefícios: **R\$ 123,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROGIAN AMORIM ROQUE**

CPF: **041.073.780-12**

Matrícula: **9901212**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

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
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1186736752	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

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 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
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1298533091	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CESAR AUGUSTO MACHADO DOS SANTOS**

CPF: **733.880.170-34**

Matrícula: **9896046**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

Período: **Período de 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
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	216743553	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MATHEUS PEREZ DA COSTA**

CPF: **035.282.620-79**

Matrícula: **9897515**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

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
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1351731617	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROGERIO VIEIRA DA COSTA**

CPF: **560.631.210-72**

Matrícula: **9896236**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

Período: **Período de 14 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	28	140,00

Total de Benefícios: **R\$ 140,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SERGIO FAGUNDES GABRIEL**

CPF: **451.471.750-91**

Matrícula: **9894239**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

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
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	2035026889	5,00	46	230,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: BAHIA

Nome: **ALAN MACHADO DE SALES**

CPF: **860.303.495-89**

Matrícula: **9894449**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 23 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	46	239,20

Total de Benefícios: **R\$ 239,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CAROLINA FERREIRA DE CARVALHO**

CPF: **864.505.185-02**

Matrícula: **9877913**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 23 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	46	239,20

Total de Benefícios: **R\$ 239,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ARIANE SILVA DE JESUS CARVALHO**

CPF: **090.634.335-65**

Matrícula: **9877915**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 23 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	46	239,20

Total de Benefícios: **R\$ 239,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAILANE BATISTA MARTINS DA SILVA**

CPF: **104.790.445-46**

Matrícula: **9899836**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 23 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	46	239,20

Total de Benefícios: **R\$ 239,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAMILE BARBOSA DOS SANTOS**

CPF: **060.378.595-66**

Matrícula: **9877916**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 23 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	46	239,20

Total de Benefícios: **R\$ 239,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LAIS CRUZ REIS DOS SANTOS**

CPF: **087.284.925-28**

Matrícula: **9895792**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 23 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	46	239,20

Total de Benefícios: **R\$ 239,20**

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 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	98.04.02349306-6	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.00724546-1	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MANOEL RODRIGUES FERNANDES NETO**

CPF: **004.669.500-12**

Matrícula: **9901743**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

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	98.04.02355814-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.02200986-1	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KETLYN FIGUEIRO DA ROSA**

CPF: **048.865.400-90**

Matrícula: **9901418**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

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	98.04.01730949-6	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LILIANA ATAIDO RIBEIRO**

CPF: **871.209.760-87**

Matrícula: **9901948**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

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	98.04.02121809-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL MARIA DA CRUZ**

CPF: **004.331.560-74**

Matrícula: **9901419**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

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	98.04.02346930-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALDO ABREU DOS SANTOS**

CPF: **600.190.100-79**

Matrícula: **9902189**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

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	98.04.02316914-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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 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	98.04.02101414-4	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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 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	98.04.02352571-5	4,80	46	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 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	98.04.02353199-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: R\$ 220,80

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	76,80

Total de Benefícios: R\$ 76,80

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	38,40

Total de Benefícios: **R\$ 38,40**

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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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: 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 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	98.04.02195889-4	4,80	46	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 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	98.04.02249599-5	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 10 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	20	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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 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	98.04.02103378-5	4,80	46	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

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 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	98.04.01059248-6	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 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	98.04.01914746-9	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE FARROUPILHA

Nome: **BENEDITO PASQUAL TURCATTO**

CPF: **467.048.840-68**

Matrícula: **9902280**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA**

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
3349	BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO	Ativo	2.753.158.649	4,90	46	225,40

Total de Benefícios: **R\$ 225,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO MASO GARBIN**

CPF: **015.248.670-47**

Matrícula: **9901711**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA**

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
3349	BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO	Ativo	0.803.626.029	4,90	46	225,40

Total de Benefícios: **R\$ 225,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WANDERSON ANDRE DE SOUZA MIRANDA**

CPF: **027.359.670-50**

Matrícula: **9901923**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA**

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
3349	BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO	Ativo	1.226.895.517	4,90	46	225,40

Total de Benefícios: **R\$ 225,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____