



RESUMO DE PEDIDO

Cnpj:

10.439.655/0001-14

Razão social:

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU

Número:

85798

Dt. Emissão:

22/07/2024

Dt Prev Pagto:

23/07/2024

Dt. Entrega:

31/07/2024

Contato:

PEDRO FARIA

Período de utilização:

01/08/2024 a 31/08/2024

Situação Financeira:

Pago

Situação Operacional:

Em produção

Vlr. Itens:	Vlr. Taxas:	Vlr. Repasses:	Cobranças:	Descontos:	Economizado:	Vlr. Total:
R\$ 126.829,00	R\$ 3.372,22	R\$ 762,28	R\$ 0,00	R\$ 126,99	R\$ 17.234,40	R\$ 130.836,51

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 1.648,78

Tarifa de Gestão de Saldo Automática de R\$ 1.723,44

Itens por operadora

Benefícios por operadoras	Qtde	Total
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	20	R\$ 4.506,00
EXPRESSO TODA HORA (THCARD) - ELETRÔNICO	3	R\$ 627,00
BENTO TRANSPORTES / CARTÃO SOU - ELETRÔNICO	3	R\$ 524,30
TEU ONLINE - ELETRÔNICO	1	R\$ 202,50
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	2	R\$ 444,00
METROCARD - ELETRÔNICO	43	R\$ 9.856,00
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	1	R\$ 220,00
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	3	R\$ 487,80
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	104	R\$ 20.183,00
SANFELICE (COLEURBANUS) - PAPEL	2	R\$ 360,80
VIAÇÃO VERDES MARES - PAPEL	1	R\$ 209,00
PRATI PELOTAS (CAPÃO DO LEÃO) - ELETRÔNICO	3	R\$ 621,60
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	10	R\$ 2.010,00
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	1	R\$ 209,00
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	6	R\$ 1.320,00
PASSEBUS - ELETRÔNICO	140	R\$ 32.285,00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - PAPEL	1	R\$ 217,80
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	339	R\$ 52.263,20
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	1	R\$ 183,00
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	1	R\$ 99,00

Total de Benefícios: R\$ 126.829,00

Repasses

Repasses de operadoras	Total
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00

Repasses de operadoras	Total
BENTO TRANSPORTES / CARTÃO SOU - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	R\$ 156,79
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VIAÇÃO VERDES MARES - PAPEL	R\$ 0,00
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
METROCARD - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
TEU ONLINE - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - PAPEL	R\$ 0,00
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	R\$ 0,00
PRATI PELOTAS (CAPÃO DO LEÃO) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	R\$ 605,49
EXPRESSO TODA HORA (THCARD) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
SANFELICE (COLEURBANUS) - PAPEL	R\$ 0,00
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
PASSEBUS - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00

Total de Repasses: **R\$ 762,28**

Descontos

Descrição do desconto	Total
Crédito do produto referente ao Beneficiário: JACIRA OLIVEIRA TRINDADE, Código do produto: 4014 - Descrição: VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO - Devolução	R\$ 126,99
Pedido Faturado Itens - Automático	

Total de Descontos: **R\$ 126,99**

Lista de Beneficiários

Departamento: UFCSPA SEG A SAB

Nome: **BRUNO MELLO DE BORBA**

Cargo: **0**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

CPF: **056.724.550-00**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Código Descrição

Matrícula: **9901813**

Período: **Período de 27 dias**

Situação Cartão

5718

601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL

Ativo

06850002152999

6,55

54

0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS HELENILTON DA SILVA SILVEIRA**

Cargo: **0**

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

CPF: **613.058.710-49**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Código Descrição

Matrícula: **9895666**

Período: **Período de 3 dias**

Situação Cartão

5706

251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL

Ativo

06850002078658

8,35

6

50,10

Total de Benefícios: **R\$ 50,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DOUGLAS ARLEN CAMILO DE MATOS**

Cargo: **0**

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

CPF: **878.517.250-20**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Código Descrição

Matrícula: **9901646**

Período: **Período de 27 dias**

Situação Cartão

5885

101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO

Ativo

98.04.02374668-1

4,80

54

192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIC TARCISIO VIEIRA MARISCO**

Cargo: **0**

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

CPF: **192.480.127-28**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Código Descrição

Matrícula: **9896428**

Período: **Período de 27 dias**

Situação Cartão

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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	190,75

Total de Benefícios: **R\$ 190,75**

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	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JORGE PAULO ALVES NUNES**

CPF: **737.661.430-34**

Matrícula: **9894299**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 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	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSE EDSON FANTINEL CIRNE**

CPF: **334.411.032-20**

Matrícula: **9896819**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 9 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	18	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS ANDRE ILARIA RAMOS**

CPF: **583.209.620-72**

Matrícula: **9901328**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 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 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
5718	601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001938537	6,55	14	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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

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	450,90

Total de Benefícios: R\$ 450,90

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREF PORTO ALEGRE 12 X36

Nome: ALEXSANDRA FRAGA CARDOSO

CPF: 014.479.460-81

Matrícula: 9899448

Cargo: 0

Departamento: PREF 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: PREF 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 PAULA DE OLIVEIRA ALVES

CPF: 023.664.162-02

Matrícula: 9899470

Cargo: 0

Departamento: PREF 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	86,40

Total de Benefícios: R\$ 86,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: BIANCA DE OLIVEIRA LOPES

CPF: 600.105.630-75

Matrícula: 9899475

Cargo: 0

Departamento: PREF 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: PREF 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: PREF 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: **PREF 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 MARIA FERREIRA BARBOSA**

CPF: **052.918.460-54**

Matrícula: **9899441**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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: **PREF 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: **PREF 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	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISANGELA SANTOS DE ALENCASTRO**

CPF: **004.109.710-65**

Matrícula: **9899434**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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: **PREF 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: **PREF 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: **PREF 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: **PREF 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: **FRANCIELE SOUZA DE SOUZA**

CPF: **030.417.920-52**

Matrícula: **9901852**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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	98.04.02284262-8	4,80	30	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA DEMARI SILVA**

CPF: **847.245.360-04**

Matrícula: **9899702**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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	87,55

Total de Benefícios: **R\$ 87,55**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

CPF: **871.798.140-91**

Matrícula: **9901031**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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: **PREF PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELENA ERREIRA ROSA**

CPF: **020.185.160-19**

Matrícula: **9899500**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELGA VELOSO NEIVA LOBO**

CPF: **410.604.152-91**

Matrícula: **9899501**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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: **PREF 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: **PREF 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	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JACQUES SIQUEIRA TAYLOR**

CPF: **031.709.657-51**

Matrícula: **9899513**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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: **JORDANA DA ROSA BARBOSA**

CPF: **023.533.780-30**

Matrícula: **9899763**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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	98.04.01722119-1	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: **PREF 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: PREF 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	76,80

Total de Benefícios: R\$ 76,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAMILE LACERDA DA ROSA

CPF: 060.831.070-08

Matrícula: 9899190

Cargo: 0

Departamento: PREF 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	76,20

Total de Benefícios: R\$ 76,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAUA FARIAS DOS SANTOS

CPF: 049.136.510-13

Matrícula: 9901933

Cargo: 0

Departamento: PREF 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: PREF 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	72,00

Total de Benefícios: R\$ 72,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIZANDRA SILVA DE BUENO**

CPF: **805.257.920-15**

Matrícula: **9899652**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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: **MABEL DA SILVA CORREIA**

CPF: **998.667.651-72**

Matrícula: **9899807**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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: **PREF 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: **PREF 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: **MOZART MACLEU DOS SANTOS**

CPF: **855.824.500-25**

Matrícula: **9899524**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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	98.04.02304963-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULA GABRIELA VELOSO NEIVA LOBO**

CPF: **019.916.952-76**

Matrícula: **9899651**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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: **PREF 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	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMARA DANIELLE DOS SANTOS LOPES**

CPF: **021.701.990-04**

Matrícula: **9899631**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF 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: PREF 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: PREF PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: THALIA CAROLINE FERNANDES DA SILVA

CPF: 600.631.820-25

Matrícula: 9901231

Cargo: 0

Departamento: PREF 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: PREF 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: **PREF 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: **PREF 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: PREFEITURA DE GRAVATAI

Nome: **ALINE QUELI ABREU**

CPF: **010.828.910-96**

Matrícula: **9901829**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CAROLINA DOS SANTOS DUTRA**

CPF: **048.264.060-02**

Matrícula: **9899981**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	172,00

Total de Benefícios: **R\$ 172,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA LUIZA BORGES NUNES

CPF: 046.465.320-77

Matrícula: 9901830

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: R\$ 198,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: BRUNA BRISKEVITSKI

CPF: 030.845.140-62

Matrícula: 9899985

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 22 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	44	161,60

Total de Benefícios: R\$ 161,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: BRUNO ROBERTO CASTRO DA SILVA

CPF: 028.615.600-88

Matrícula: 9900007

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 22 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	44	280,70

Total de Benefícios: R\$ 280,70

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CASSIA ANDREZA MOACIR DOS SANTOS

CPF: 045.121.490-07

Matrícula: 9899946

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 22 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	44	168,95

Total de Benefícios: R\$ 168,95

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA REGINA RODRIGUES TURIS**

CPF: **651.984.500-06**

Matrícula: **9899936**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	138,50

Total de Benefícios: **R\$ 138,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTIANO IRACET DA SILVA**

CPF: **651.989.130-49**

Matrícula: **9901000**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	239,05

Total de Benefícios: **R\$ 239,05**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA MARTINS DESTRO**

CPF: **996.276.710-53**

Matrícula: **9899980**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DOUGLAS DE OLIVEIRA**

CPF: **040.805.940-03**

Matrícula: **9901127**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	06850001951707	6,85	44	301,40

Total de Benefícios: **R\$ 301,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA MARQUES VENTURA CARPES**

CPF: **602.277.360-10**

Matrícula: **9901381**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	6850002155248	6,00	44	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 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMANUELA DO NASCIMENTO OLSON**

CPF: **048.376.050-10**

Matrícula: **9899993**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	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 22 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	44	129,55

Total de Benefícios: **R\$ 129,55**

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 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: R\$ 198,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: INGRID DELGADO RODRIGUES

CPF: 048.132.520-44

Matrícula: 9900011

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 22 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	44	165,00

Total de Benefícios: R\$ 165,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IRIA EDUARDA BORGES NUNES

CPF: 043.814.740-58

Matrícula: 9901850

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: R\$ 198,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LAIZ MAFASSIOLI MACHADO

CPF: 024.254.190-98

Matrícula: 9899944

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 22 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	44	264,00

Total de Benefícios: R\$ 264,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:LANA PEREIRA BARCELLOS

CPF:048.108.690-08

Matrícula:9901068

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE GRAVATAI

Período:Período de 22 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	44	122,25

Total de Benefícios:R\$ 122,25

Data ____/____/____ Assinatura:_____

Nome:LUANA MARQUES DOS SANTOS

CPF:050.805.270-05

Matrícula:9901849

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE GRAVATAI

Período:Período de 22 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	44	124,20

Total de Benefícios:R\$ 124,20

Data ____/____/____ Assinatura:_____

Nome:LUANA ZENZEN SOARES

CPF:041.335.560-89

Matrícula:9899977

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE GRAVATAI

Período:Período de 22 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	44	198,00

Total de Benefícios:R\$ 198,00

Data ____/____/____ Assinatura:_____

Nome:LUIS HENRIQUE ANTUNES DOS SANTOS

CPF:034.859.620-07

Matrícula:9900010

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE GRAVATAI

Período:Período de 22 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	44	185,80

Total de Benefícios:R\$ 185,80

Data ____/____/____ Assinatura:_____

Nome: **LUIZA DE SOUZA ALMEIDA**

CPF: **054.081.320-64**

Matrícula: **9900999**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	264,00

Total de Benefícios: **R\$ 264,00**

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 22 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	44	23,80

Total de Benefícios: **R\$ 23,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAELLA CHAGAS DE SOUZA**

CPF: **037.902.360-12**

Matrícula: **9899932**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	06850002096498	6,85	44	301,40

Total de Benefícios: **R\$ 301,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SANDRA BORBA DA SILVA ROSA**

CPF: **900.352.910-87**

Matrícula: **9899942**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	264,00

Total de Benefícios: **R\$ 264,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAISA BRITO MACIEL**

CPF: **037.060.860-77**

Matrícula: **9901848**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA FERNANDA DREY PUCHALSKI VALENTE**

CPF: **002.166.340-83**

Matrícula: **9899955**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	44,20

Total de Benefícios: **R\$ 44,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA KROEFF DA SILVEIRA TEIXEIRA**

CPF: **844.847.480-53**

Matrícula: **9899956**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 22 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	44	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 22 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	44	176,00

Total de Benefícios: **R\$ 176,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALBINA RIEGLER SCHIAVI**

CPF: **597.200.500-04**

Matrícula: **9897146**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	235,10

Total de Benefícios: **R\$ 235,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALEXANDRE MAURO GUIMARAES RUSNIAK**

CPF: **710.341.880-20**

Matrícula: **9897232**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	150,35

Total de Benefícios: **R\$ 150,35**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA**

CPF: **669.426.750-91**

Matrícula: **9897302**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	235,50

Total de Benefícios: **R\$ 235,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CHEILA ADRIANA DA COSTA BERNARDO FERREIRA**

CPF: **888.963.740-49**

Matrícula: **9897050**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	126,60

Total de Benefícios: **R\$ 126,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDETE DE AZEVEDO DE MOREIRA**

CPF: **759.437.940-34**

Matrícula: **9896987**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	304,60

Total de Benefícios: **R\$ 304,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DE JESUS FERRANDO BORGES**

CPF: **998.371.880-49**

Matrícula: **9896995**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	285,80

Total de Benefícios: **R\$ 285,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISLAINE PEREIRA LANES**

CPF: **034.500.320-97**

Matrícula: **9897430**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	237,60

Total de Benefícios: **R\$ 237,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIEL CABRAL MORAES**

CPF: **003.071.520-22**

Matrícula: **9897401**

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
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956138	7,15	30	176,70

Total de Benefícios: **R\$ 176,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DENISE DA SILVA BITENCOURT**

CPF: **007.867.750-50**

Matrícula: **9897115**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	270,60

Total de Benefícios: **R\$ 270,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DENISE DE OLIVEIRA MARCELINO**

CPF: **025.136.120-94**

Matrícula: **9901059**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	297,00

Total de Benefícios: **R\$ 297,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELEANE DIAS**

CPF: **925.397.699-34**

Matrícula: **9897129**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	307,10

Total de Benefícios: **R\$ 307,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVERTON DOS SANTOS SOUZA**

CPF: **888.271.000-91**

Matrícula: **9897290**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	149,20

Total de Benefícios: **R\$ 149,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO DA SILVA MONTANHA**

CPF: **805.921.120-04**

Matrícula: **9897018**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	301,40

Total de Benefícios: **R\$ 301,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANE DA SILVA PEREIRA**

CPF: **024.250.010-26**

Matrícula: **9898999**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	312,40

Total de Benefícios: **R\$ 312,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA DOS SANTOS DE AZEVEDO**

CPF: **005.374.520-52**

Matrícula: **9897039**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	196,25

Total de Benefícios: **R\$ 196,25**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIO CESAR VILLAGRAN ROSA**

CPF: **435.744.670-87**

Matrícula: **9897380**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	247,20

Total de Benefícios: **R\$ 247,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIONARA MARIA BARBOSA DE ALMEIDA**

CPF: **550.250.990-72**

Matrícula: **9897108**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	216,65

Total de Benefícios: **R\$ 216,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCIA REGINA JENDRZICZOKOWSKI**

CPF: **936.063.620-72**

Matrícula: **9897281**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	06850002153462	7,15	44	113,50

Total de Benefícios: **R\$ 113,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA**

CPF: **588.693.520-72**

Matrícula: **9897293**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	38,55

Total de Benefícios: **R\$ 38,55**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NEUSA REGINA DA SILVA LEITE**

CPF: **759.341.320-91**

Matrícula: **9897095**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	212,40

Total de Benefícios: **R\$ 212,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ODETE WOLF** CPF: **611.344.220-91** Matrícula: **9897092**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 22 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	44	189,85

Total de Benefícios: **R\$ 189,85**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO ARAMI LUNARDI DE ALMEIDA** CPF: **527.720.120-34** Matrícula: **9897030**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 22 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	44	259,70

Total de Benefícios: **R\$ 259,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 22 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	44	272,10

Total de Benefícios: **R\$ 272,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANGELA MELO DA SILVA** CPF: **613.486.940-68** Matrícula: **9897422**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 22 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	06850001956104	7,15	44	314,60

Total de Benefícios: **R\$ 314,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHEILA BEATRIZ DA SILVA FELIPE**

CPF: **831.291.460-91**

Matrícula: **9897097**

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
5257	132 VALESUL -SOUL-ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956141	6,30	30	11,65

Total de Benefícios: **R\$ 11,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONE TERESINHA DOS SANTOS SALINES**

CPF: **010.940.190-54**

Matrícula: **9897338**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	36,15

Total de Benefícios: **R\$ 36,15**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN MARIA DE ALMEIDA BORGES**

CPF: **020.323.010-83**

Matrícula: **9897229**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	179,85

Total de Benefícios: **R\$ 179,85**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE FERREIRA**

CPF: **024.194.630-13**

Matrícula: **9897024**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 22 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	44	284,65

Total de Benefícios: **R\$ 284,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALESSANDRA DA ROSA BRITTO**

CPF: **006.478.070-84**

Matrícula: **9899731**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALICIA RIBEIRO MACHADO**

CPF: **601.270.680-40**

Matrícula: **9899667**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA DE BARROS PACHECO**

CPF: **851.467.810-87**

Matrícula: **9901015**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA GONCALVES RODRIGUES**

CPF: **873.035.230-49**

Matrícula: **9899474**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 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	44	314,60

Total de Benefícios: **R\$ 314,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA PAOLA DOS SANTOS**

CPF: **855.333.860-68**

Matrícula: **9899598**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA PAULA PASSOS FERRAZ NOGUEIRA**

CPF: **715.789.190-53**

Matrícula: **9899435**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRE LUIZ BASSANI**

CPF: **873.824.150-15**

Matrícula: **9901044**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA GONCALVES CINTRAO**

CPF: **728.394.060-04**

Matrícula: **9899479**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA GRACIELA DA SILVA BECKER**

CPF: **958.638.690-20**

Matrícula: **9899639**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 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	06850002139307	6,50	44	286,00
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01353560-2	4,80	44	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 468,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA NUNES AYRES**

CPF: **966.777.400-72**

Matrícula: **9901040**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRIELE LENHART BRAGANÇA**

CPF: **880.003.380-68**

Matrícula: **9899886**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BHRENDA SILVA KULMANN**

CPF: **875.626.420-87**

Matrícula: **9899887**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRENDA CAMILE NASCIMENTO ALVES**

CPF: **600.412.510-59**

Matrícula: **9899522**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA GOULART OLIVEIRA**

CPF: **859.049.450-00**

Matrícula: **9899481**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA DA SILVA ESTRAZULAS**

CPF: **034.084.370-50**

Matrícula: **9899473**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS ALBERTO TURCATTO**

CPF: **590.046.140-87**

Matrícula: **9899478**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINA DA ROCHA PERES**

CPF: **874.271.500-82**

Matrícula: **9899472**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CELITA DA COSTA PAIVA**

CPF: **020.169.830-78**

Matrícula: **9899743**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CHAIANE DO NASCIEMNT0 VANACOR**

CPF: **024.873.850-06**

Matrícula: **9899596**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 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	44	62,40

Total de Benefícios: **R\$ 62,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLARICE VIEIRA GONCALVES**

CPF: **030.551.350-83**

Matrícula: **9899650**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	172,80

Total de Benefícios: **R\$ 172,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINY DE PAULA CASADO** CPF: **052.353.420-54** Matrícula: **9899729**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 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	44	246,40

Total de Benefícios: **R\$ 246,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELA VIEGAS OBES** CPF: **852.052.570-91** Matrícula: **9899445**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01792796-3	4,80	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELLE DA ROSA CAVALCANTI** CPF: **024.303.690-60** Matrícula: **9899796**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	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: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DARLEINE LUIZA FAGUNDES DA SILVEIRA** CPF: **838.659.180-34** Matrícula: **9901583**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DEISE DA SILVA GOMES** CPF: **016.023.200-71** Matrícula: **9899446**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DYULYA SANTOS DE FREITAS** CPF: **600.646.630-94** Matrícula: **9901195**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDNA DUARTE DOS SANTOS** CPF: **734.828.110-91** Matrícula: **9899792**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA BEATRIZ CORREA TELES FREITAS**

CPF: **868.171.910-68**

Matrícula: **9901014**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 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	44	286,00

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDO MACHADO TRAININI**

CPF: **402.948.540-53**

Matrícula: **9899569**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	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: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMILENE GONCALVES AMARAL**

CPF: **031.704.350-19**

Matrícula: **9899619**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABRICIO CRISTIANO DOS SANOS MACHADO** CPF: **876.580.030-34** Matrícula: **9901772**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCINE ESPINDOLA BAPTISTA** CPF: **019.282.680-80** Matrícula: **9899461**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIEL GUIMARAES BOAVENTURA** CPF: **848.778.550-68** Matrícula: **9899642**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA BASTOS ORDESTE** CPF: **037.667.690-65** Matrícula: **9899704**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELE DA COSTA PAIVA**

CPF: **876.815.520-49**

Matrícula: **9899750**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELY FERNANDES COSTA COELHO**

CPF: **059.115.150-24**

Matrícula: **9901322**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIZELDA ELIANE DIAS**

CPF: **345.927.250-34**

Matrícula: **9899897**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUILHERME CHAGAS DA SILVA**

CPF: **033.024.770-07**

Matrícula: **9899499**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	172,80

Total de Benefícios: **R\$ 172,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IGOR MARQUES LORENTZ**

CPF: **870.086.700-44**

Matrícula: **9899612**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IMOLA CRISTINA BASTOS MALTA**

CPF: **019.162.320-27**

Matrícula: **9899503**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	67,20

Total de Benefícios: **R\$ 67,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISABEL CRISTINA SILVA DA FONTOURA**

CPF: **027.909.440-08**

Matrícula: **9899621**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISADORA DE ALENCASTRO GARAY MONJELO**

CPF: **892.177.640-00**

Matrícula: **9899520**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ISADORA DOS SANTOS RAMIRES

CPF: 874.085.700-04

Matrícula: 9899449

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IVIN BARBOSA FLORES

CPF: 025.924.800-21

Matrícula: 9899637

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JAMES OLIVEIRA DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 853.957.650-34

Matrícula: 9899620

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	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: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANAINA SILVA DA ROSA**

CPF: **936.380.510-72**

Matrícula: **9899518**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA CRISTINA GOMES CARDOSO**

CPF: **011.276.150-09**

Matrícula: **9899507**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO LUCAS CORREA BITTENCOURT**

CPF: **032.996.720-70**

Matrícula: **9901292**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JONAS DA SILVA SANTOS**

CPF: **028.922.740-28**

Matrícula: **9899508**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JONATAS FRANCISCO DOS SANTOS

CPF: 026.414.080-07

Matrícula: 9899627

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE MACIEL MACHADO

CPF: 850.426.090-91

Matrícula: 9899712

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIA SOARES SAVEDRA

CPF: 315.734.280-00

Matrícula: 9899027

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KALEB GABRIEL CANABARRO

CPF: 031.574.600-99

Matrícula: 9899831

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAMYLA ALVES DOS SANTOS**

CPF: **032.855.950-43**

Matrícula: **9901390**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAREN CRISTINA REZENDE DOS SANTOS**

CPF: **470.952.290-15**

Matrícula: **9899515**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARINA MEDEIROS DE ALMEIDA**

CPF: **817.754.820-49**

Matrícula: **9899519**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KATIA FARIAS DA COSTA PADILHA**

CPF: **758.128.860-91**

Matrícula: **9899516**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEANDRO VINICIUS CAMARGO BARCELLOS** CPF: **392.824.730-15** Matrícula: **9899738**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA DOS SANTOS FERNANDES** CPF: **859.009.660-20** Matrícula: **9899613**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 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	44	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: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 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	44	239,40

Total de Benefícios: **R\$ 239,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA RIBEIRO DE CAMPOS** CPF: **600.600.660-08** Matrícula: **9899664**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	LUCAS JANSEN NUNES DOS SANTOS ADRIANO	CPF:	178.408.417-40	Matrícula:	9899666	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE seg a sex	Período:	Período de 22 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20
Total de Benefícios:						R\$ 211,20
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	LUCAS MARTINS ACOSTA	CPF:	026.842.350-40	Matrícula:	9899456	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE seg a sex	Período:	Período de 22 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	172,80
Total de Benefícios:						R\$ 172,80
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	LUCIANNA DOS SANTOS MARQUES	CPF:	026.514.330-63	Matrícula:	9899605	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE seg a sex	Período:	Período de 22 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	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:	PREF PORTO ALEGRE seg a sex	Período:	Período de 22 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20
Total de Benefícios:						R\$ 211,20
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: MARIA ALICE DA SILVA COSTA

CPF: 412.862.350-49

Matrícula: 9899526

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA GABRIELE MACIEL VARGAS

CPF: 048.980.040-83

Matrícula: 9901222

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA GABRIELLI DOS SANTOS ROSS

CPF: 600.948.100-79

Matrícula: 9899608

Cargo: 0

Departamento: PREF 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: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIANA FERREIRA E SOUZA**

CPF: **018.614.190-40**

Matrícula: **9899625**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	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: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL DOS SANTOS ALVES**

CPF: **860.812.330-49**

Matrícula: **9899523**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 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	44	301,40

Total de Benefícios: **R\$ 301,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAELA DIAS ALVES**

CPF: **600.566.710-67**

Matrícula: **9901428**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFFAELA DE SOUZA VAZ**

CPF: **048.774.740-21**

Matrícula: **9899450**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	172,80

Total de Benefícios: **R\$ 172,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISSA GIOVANA LOPES VARGAS**

CPF: **861.376.540-87**

Matrícula: **9901188**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROBSON DOS SANTOS LIMA**

CPF: **019.362.690-07**

Matrícula: **9899597**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANE DE OLIVEIRA TABORDA**

CPF: **526.031.800-53**

Matrícula: **9899607**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSELIA KNEVITZ SCHWARTHAUPT**

CPF: **591.808.200-00**

Matrícula: **9899606**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SABRINA VITORIA FAGUNDES**

CPF: **601.142.120-23**

Matrícula: **9899915**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMANTHA OLIVEIRA COSTA DA SILVA**

CPF: **849.341.230-91**

Matrícula: **9899633**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SANDRA ALVES ANTUNES**

CPF: **559.873.200-97**

Matrícula: **9899591**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SANDRA MACHADO BUENO

CPF: 506.310.710-91

Matrícula: 9899495

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SHERON MAIELI FERNANDES LOPES

CPF: 662.809.403-06

Matrícula: 9899595

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	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: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SOLANGE DA CUNHA SANTAREM

CPF: 633.454.390-34

Matrícula: 9901775

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **STEFANI CASTRO ANTUNES**

CPF: **871.964.090-00**

Matrícula: **9899656**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAIS DE QUADROS LAPPE**

CPF: **421.589.150-72**

Matrícula: **9899649**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAILSON MATHEUS DOS SANTOS PACHECO**

CPF: **600.141.580-35**

Matrícula: **9899794**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAIS CASTRO MACHADO**

CPF: **033.483.210-18**

Matrícula: **9899563**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERA REGINA ZINGANO MESQUITA**

CPF: **422.654.950-34**

Matrícula: **9899447**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	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: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA MARTINS BALDEZ**

CPF: **600.494.750-45**

Matrícula: **9901524**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA MEDEIROS**

CPF: **860.933.800-25**

Matrícula: **9901187**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VIVIANE LEAL BATALHA**

CPF: **019.091.650-85**

Matrícula: **9901045**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	67,20

Total de Benefícios: **R\$ 67,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WESLEY ALVES SILVA**

CPF: **056.873.130-10**

Matrícula: **9899521**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 PEREIRA DA SILVA**

CPF: **865.748.170-72**

Matrícula: **9902805**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Oswaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALESSANDRA SANTOS DE AVILA**

CPF: **854.967.900-34**

Matrícula: **9901515**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02130665-1	4,80	30	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	38,40

Total de Benefícios: **R\$ 38,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA FORTES ANTÃO**

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: ANDRESSA AMARO FLORES

CPF: 031.799.250-35

Matrícula: 9903033

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: ANDREZA MATEUS DE OLIVEIRA

CPF: 878.957.900-30

Matrícula: 9902249

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: **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: **ARETUSA ROSA DOS SANTOS**

CPF: **906.892.670-53**

Matrícula: **9902906**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Oswaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: **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	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

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	98.04.02312202-5	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	98.04.01407132-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRYAN MENDES DA SILVA**

CPF: **044.527.150-79**

Matrícula: **9901560**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02272290-8	4,80	30	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

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 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02322591-6	4,80	88	422,40

Total de Benefícios: **R\$ 422,40**

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	98.04.01197668-7	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	98.04.02385759-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DEBORA CRISTINA COSTA DA SILVA**

CPF: **027.859.820-02**

Matrícula: **9903018**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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	98.04.02071228-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DIOGO CRUZ DE OLIVEIRA**

CPF: **817.335.850-87**

Matrícula: **9901897**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00020210-3	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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: **ELISANDRO SILVA DIAS**

CPF: **675.079.560-91**

Matrícula: **9901566**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139253	8,35	30	250,50

Total de Benefícios: **R\$ 250,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELOISA SILVA DA ROCHA**

CPF: **630.289.990-72**

Matrícula: **9902740**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: **EMERSON VIEIRA DOS SANTOS**

CPF: **858.560.290-20**

Matrícula: **9901496**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **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	98.04.01942459-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIANE NATIELLY CONCEICAO DOS SANTOS**

CPF: **600.226.880-48**

Matrícula: **9902306**

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	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

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	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISELE GOUVEA HILARIO**

CPF: **826.841.700-53**

Matrícula: **9903054**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: **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	98.04.02073875-1	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: INGRIDIE DA SILVA FERNANDES

CPF: 600.471.170-52

Matrícula: 9902692

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: 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: JANAINA RIBEIRO PECKER

CPF: 852.269.390-00

Matrícula: 9902801

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: 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	98.04.01928408-3	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	98.04.02354579-1	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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	98.04.02281281-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSELAINE RIBEIRO MOTTA**

CPF: **827.073.400-49**

Matrícula: **9903046**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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	98.04.02382388-1	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: **KATIANE DOS SANTOS ALENCASTRO**

CPF: **014.450.260-74**

Matrícula: **9902202**

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: **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: **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	06850002139309	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: **LENIZE DE CAMPOS RODRIGURS BICA**

CPF: **011.015.890-35**

Matrícula: **9902808**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: **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	98.04.02380719-2	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	98.04.02388705-6	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	98.04.02339556-1	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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 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	98.04.02331668-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA GABRIELLA FERRARI FERREIRA**

CPF: **858.146.010-00**

Matrícula: **9902693**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: MARIA ROSA MARINS DORNELLES

CPF: 990.479.420-00

Matrícula: 9902498

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: 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: **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	06850002139308	6,30	30	189,00
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02012771-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 333,00**

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: **MICHELE CAMPOS RICARDO**

CPF: **950.908.270-87**

Matrícula: **9901892**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Oswaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: **MILENE CORREIA CABRAL**

CPF: **010.450.820-58**

Matrícula: **9901577**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIRAMAIA FARIAS DA SILVA**

CPF: **991.766.700-82**

Matrícula: **9902760**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: **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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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	98.04.02284634-8	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	98.04.01507338-1	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	98.04.01913350-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RITA DE CASSIA DE SOUZA BRASIL**

CPF: **021.194.660-50**

Matrícula: **9897307**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	Aguardando coleta/emissão	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	98.04.02376414-1	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	98.04.02382672-3	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **STEPHANY KENN ROQUE KIEFER**

CPF: **850.085.750-15**

Matrícula: **9901610**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN BALHEGO GUTERRES**

CPF: **028.488.190-22**

Matrícula: **9901510**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAIMARA PEREIRA DA SILVA**

CPF: **865.748.250-91**

Matrícula: **9902797**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: **TAIS SILVA DE BUENO**

CPF: **928.762.260-49**

Matrícula: **9901616**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 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	06850002104496	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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	98.04.01838773-3	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	98.04.02342524-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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	98.04.01641120-3	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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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 PATZER DOS SANTOS**

CPF: **034.109.330-00**

Matrícula: **9902297**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Oswaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: **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	98.04.02345605-5	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 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02334976-3	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALICIA RUIZ DE OLIVEIRA**

CPF: **049.187.210-01**

Matrícula: **9902798**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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	98.04.01335110-2	4,80	54	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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 22
dias

Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02389328-5	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

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 22
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02069322-6	4,80	44	67,20

Total de Benefícios: R\$ 67,20

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 22
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02283240-1	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

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 22
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	06850002096493	6,30	44	0,00
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02198340-6	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

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 22
dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

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 22
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02258783-1	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

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 27
dias

Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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	54	38,40

Total de Benefícios: R\$ 38,40

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 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	98.04.01325351-8	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: R\$ 230,40

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 22
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMILENE LUCIANE SANTOS DA SILVA**

CPF: **024.323.850-98**

Matrícula: **9901778**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22
dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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: **FABIANA RIBEIRO DA SILVA**

CPF: **816.782.310-53**

Matrícula: **9902971**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 24
dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

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

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA MIRANDA DELFINO**

CPF: **872.339.670-91**

Matrícula: **9903095**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22
dias**

Endereço: **Oswaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02336371-5	4,80	88	422,40

Total de Benefícios: **R\$ 422,40**

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 22
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	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 22
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	44	301,40

Total de Benefícios: **R\$ 301,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO ALEXSANDRO MULLER DOS SANTOS** CPF: **050.382.120-93** Matrícula: **9902612**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02387258-1	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JONATHAN BRAGA DOS SANTOS** CPF: **018.971.480-89** Matrícula: **9902742**

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01914363-3	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

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 22
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00954890-8	4,80	44	67,20

Total de Benefícios: R\$ 67,20

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: LAUENNY VARGAS LEAL

CPF: 026.747.240-48

Matrícula: 9902238

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 22
dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

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 22
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01918124-1	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22
dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02389329-3	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02097637-6	4,80	44	67,20

Total de Benefícios: **R\$ 67,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATHALIA RAGAZZON FONSECA MARTINS**

CPF: **025.319.440-79**

Matrícula: **9902239**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02218065-1	4,80	44	67,20

Total de Benefícios: **R\$ 67,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PRISCILA MORAES DE ANDRADE

CPF: 014.047.780-20

Matrícula: 9901714

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 22
dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	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
SEX

Período: Período de 22
dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RAIZA EDUARDA COELHO DOS SANTOS

CPF: 045.132.320-30

Matrícula: 9902260

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 22
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02388465-1	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

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 22
dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

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 22
dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01634384-4	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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: **Oswaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
662935	TEU ONLINE	Ativo		6,75	30	202,50

Total de Benefícios: **R\$ 202,50**

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 3 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02138154-6	4,80	6	28,80

Total de Benefícios: R\$ 28,80

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	98.04.02381596-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

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	23,00

Total de Benefícios: **R\$ 23,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA OLIVEIRA DE MATOS**

CPF: **849.116.110-49**

Matrícula: **9899008**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01648138-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANO CARVALHO VEIGA**

CPF: **023.778.740-70**

Matrícula: **9898994**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01289404-8	4,80	30	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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	205,50

Total de Benefícios: **R\$ 205,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALD VINICIUS LIMA DE MATTOS**

CPF: **600.877.630-52**

Matrícula: **9899822**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01960038-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **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: **ALEXIA NUNES BUSCHER DA SILVA**

CPF: **060.035.860-79**

Matrícula: **9903100**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Oswaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL - POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139239	7,15	44	314,60

Total de Benefícios: **R\$ 314,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE MATHILDES DA SILVA LOPES**

CPF: **878.576.500-72**

Matrícula: **9899023**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 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	44	246,60

Total de Benefícios: **R\$ 246,60**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA PINHEIRO CONCEICAO**

CPF: **049.782.900-23**

Matrícula: **9899009**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE GALVAO RODRIGUES**

CPF: **879.014.630-15**

Matrícula: **9899216**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE SANTOS RODRIGUES**

CPF: **006.734.100-48**

Matrícula: **9901905**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GILBERTO MARTINS BAUSO**

CPF: **054.992.987-85**

Matrícula: **9899019**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIA SALDIBIA CARNEIRO**

CPF: **879.070.620-04**

Matrícula: **9901013**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 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	44	281,55

Total de Benefícios: **R\$ 281,55**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARISANE SANTOS BRAGA**

CPF: **028.828.100-40**

Matrícula: **9901893**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	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 22 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	44	286,00

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MICHELE BATISTA BEUST**

CPF: **012.308.950-60**

Matrícula: **9901394**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RODOLFO RAMOS MACIEL**

CPF: **027.276.240-77**

Matrícula: **9899400**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 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	44	294,50

Total de Benefícios: **R\$ 294,50**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE MARTINS DA SILVA**

CPF: **021.142.490-00**

Matrícula: **9897151**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS ALVORADA SEG A SEX**

Período: **Período de 22 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	06850002139248	6,85	44	301,40

Total de Benefícios: **R\$ 301,40**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IDA CRISTINA MIRANDA GONDIM**

CPF: **693.136.011-68**

Matrícula: **9901913**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS HENRIQUE RODRIGUES DE OLIVEIRA**

CPF: **020.455.950-21**

Matrícula: **9902203**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

Período: **Período de 22 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	06850002139303	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCOS DE ASSIS PULHIEZE**

CPF: **431.096.948-83**

Matrícula: **9901910**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ODIMAR BARBOSA GARRETT**

CPF: **826.413.580-34**

Matrícula: **9901909**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

Período: **Período de 22 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TASMARA BARBOZA DA SILVA**

CPF: **035.588.390-21**

Matrícula: **9902204**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

Período: **Período de 22 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	06850002139302	6,85	44	301,40
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139302	4,50	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 499,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAINA BARBOZA DA SILVA**

CPF: **047.453.280-10**

Matrícula: **9901912**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

Período: **Período de 22 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	06850002139224	6,85	44	301,40
5884	941 VALESUL - TRENSURB - TRENSURB UNITÁRIO B.01 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139224	4,50	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 499,40**

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 22 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	0x50A3F5E1	6,10	44	183,00

Total de Benefícios: **R\$ 183,00**

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 22 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	44	187,00

Total de Benefícios: **R\$ 187,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA ROSA NEVES TAVARES**

CPF: **006.977.350-52**

Matrícula: **9901746**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Viamão**

Período: **Período de 22 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	44	187,00

Total de Benefícios: **R\$ 187,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL CAVG

Nome: **MARIA IZAIR NUNES SODRE**

CPF: **530.264.890-34**

Matrícula: **9901624**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL CAVG**

Período: **Período de 22 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	44	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TIAGO DA ROZA COELHO**

CPF: **009.207.680-75**

Matrícula: **9902185**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL CAVG**

Período: **Período de 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL PELOTAS

Nome: **DANIELE MOREIRA SILVEIRA**

CPF: **031.113.630-31**

Matrícula: **9896754**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 22 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	44	190,00

Total de Benefícios: **R\$ 190,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELI VASCONCELOS BUENO**

CPF: **010.541.910-93**

Matrícula: **9896503**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 22 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	44	100,00

Total de Benefícios: **R\$ 100,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA HELENA DA SILVA LIMA**

CPF: **664.763.130-53**

Matrícula: **6044730**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 22 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	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NILVA BORGES VALERIO**

CPF: **767.497.200-30**

Matrícula: **9899838**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 22 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	6,75	44	297,00

Total de Benefícios: **R\$ 297,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERA LUCIA DOS SANTOS BIERHALS**

CPF: **542.653.470-53**

Matrícula: **6044296**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL PELOTAS SEG A SEX

Nome: **ELISABETE STRELOW DE CASTRO**

CPF: **492.518.640-04**

Matrícula: **9901780**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL PELOTAS SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		5,00	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NADIA ELIZ ORTIZ VICTORIA**

CPF: **611.359.680-04**

Matrícula: **9901469**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL PELOTAS SEG A SEX**

Período: **Período de 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

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 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

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 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **REJANE GARCIA RODRIGUES** CPF: **621.076.400-25** Matrícula: **9901671**

Cargo: **0** Departamento: **IFSUL PELOTAS** Período: **Período de 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Nome: **AMANDA LETICIA DE SOUZA** CPF: **130.920.619-85** Matrícula: **9902920**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00406001-8	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA BEATRIZ SAMPAIO

CPF: 983.230.592-68

Matrícula: 9903034

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00525734-6	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA CAROLINE DE MORAES

CPF: 153.226.019-96

Matrícula: 9902881

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00517808-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA JULIA MARCELINO RAMOS

CPF: 132.420.689-63

Matrícula: 9902857

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00515604-3	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA KIONE ANTUNES

CPF: 596.529.009-82

Matrícula: 9902834

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00535174-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA LUIZA CARRARO CAMILA

CPF: 141.988.219-84

Matrícula: 9902384

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00477867-9	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDRE RICARDO DE LUCHI MAIER

CPF: 131.880.489-20

Matrícula: 9903050

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDRIELE THOMAS

CPF: 136.727.489-35

Matrícula: 9902418

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00529482-9	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDRIELLE RODRIGUES DOS SANTOS

CPF: 113.416.859-42

Matrícula: 9902720

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIA CHARLIANE CASTRO FERREIRA SOARES**

CPF: **391.328.318-89**

Matrícula: **9902810**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00040973-3	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIA RITA DA CONCEICAO**

CPF: **846.141.963-49**

Matrícula: **9903015**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00519561-8	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AUDREY ELISA SILVA**

CPF: **097.815.089-90**

Matrícula: **9902937**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536869-5	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA CAROLINE MULLER**

CPF: **106.005.739-58**

Matrícula: **9903019**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00379138-8	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA CAROLINI FERNANDES DA SILVA**

CPF: **110.767.369-04**

Matrícula: **9902851**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00405833-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA MARTINS GERMANO**

CPF: **135.617.259-88**

Matrícula: **9902356**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537323-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA KAROLINE SANTOS**

CPF: **078.317.109-90**

Matrícula: **9902515**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00462585-6	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARINA DUTRA BARBOZA**

CPF: **097.488.449-94**

Matrícula: **9902879**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINA CERINO DE OLIVEIRA**

CPF: **139.423.179-23**

Matrícula: **9902549**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00497432-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINE DE AMORIM**

CPF: **124.258.789-63**

Matrícula: **9902922**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00533721-8	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CASSIANE APARECIDA RIBEIRO DENEGREDO**

CPF: **117.489.269-26**

Matrícula: **9902855**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00530313-5	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DE BRITO OLIVEIRA SANTOS**

CPF: **028.136.734-55**

Matrícula: **9902602**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00485188-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLENIRA DOS SANTOS MAGNO**

CPF: **317.909.332-34**

Matrícula: **9902870**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537719-8	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA ANTONIA DOS SANTOS**

CPF: **889.636.407-87**

Matrícula: **9902838**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DAIANNA MARQUES DA COSTA**

CPF: **004.076.932-11**

Matrícula: **9902620**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00510146-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELA DA SILVA CARVALHO**

CPF: **093.880.899-01**

Matrícula: **9902374**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00522310-7	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DOMINIQUE EVA MESQUITA HOMOBONO MACHADO** CPF: **007.374.302-06** Matrícula: **9902940**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00482113-2	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DOUGLAS FERNANDO BASSANI** CPF: **097.837.139-90** Matrícula: **9902340**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00527975-7	5,50	88	484,00

Total de Benefícios: **R\$ 484,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELAINE CECILIA DE BORBA PAVESI** CPF: **026.110.219-29** Matrícula: **9902396**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00535924-6	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELAINE CRISTINA CORREA** CPF: **005.807.729-42** Matrícula: **9902691**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX** Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00522278-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELOIZA MADEIRA CABRAL**

CPF: **118.799.269-03**

Matrícula: **9902935**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELSON PEREIRA DA SILVA**

CPF: **005.686.552-06**

Matrícula: **9902745**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537419-9	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMANUELY GONCALVES**

CPF: **137.954.799-75**

Matrícula: **9902968**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIKA KEYLLA LOPES DO NASCIMENTO CARVALHO**

CPF: **004.070.073-93**

Matrícula: **9902401**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00528326-6	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ESTHER DA COSTA CAMARGO

CPF: 113.361.979-78

Matrícula: 9902473

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: EVILYN SARTORI

CPF: 128.581.639-01

Matrícula: 9902985

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: FABIANE GARCIA ALZATE

CPF: 089.618.549-41

Matrícula: 9902714

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536830-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: FABIOLA LIRA DE SOUZA

CPF: 669.706.792-68

Matrícula: 9902531

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00493931-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FELIPE JOSE ANDRADE LIMA**

CPF: **474.280.278-02**

Matrícula: **9902667**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00474007-8	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA DE LUCHI MAIER**

CPF: **131.880.309-83**

Matrícula: **9902896**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00482474-3	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA PUHL FERREIRA**

CPF: **110.857.889-62**

Matrícula: **9902557**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00467493-8	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA RODRIGUES MARTINS**

CPF: **461.395.348-01**

Matrícula: **9902898**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FLAVIANE SILVEIRA DA SILVA**

CPF: **020.176.750-32**

Matrícula: **9902710**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00533298-4	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCINE GONCALVES**

CPF: **078.771.719-35**

Matrícula: **9902848**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA DOS PASSOS**

CPF: **123.488.289-28**

Matrícula: **9902615**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00499976-4	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA REGINA FERNANDES DOS SANTOS NASS**

CPF: **128.347.339-96**

Matrícula: **9902535**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537452-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELI BLASIOUS BARBOSA**

CPF: **131.944.369-96**

Matrícula: **9902520**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537380-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUSTAVO ANDRADE**

CPF: **137.766.419-83**

Matrícula: **9902950**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00505019-9	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELIARA DOS ANJOS FERREIRA CORREA**

CPF: **031.350.312-50**

Matrícula: **9902853**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00468432-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELOISA MARTINS DIAS**

CPF: **141.821.899-57**

Matrícula: **9902645**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00461329-7	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HYANCA MIRANDA DOS SANTOS PEREIRA**

CPF: **066.919.443-30**

Matrícula: **9903040**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00527406-2	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IVISSON FELIX COSTA SANTOS**

CPF: **066.916.145-42**

Matrícula: **9902536**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANAINA FERNANDA BACHTOLD NUNEZ**

CPF: **063.629.349-11**

Matrícula: **9903036**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSIANE CRISTINE ADAO VERGILIO**

CPF: **114.861.729-97**

Matrícula: **9902921**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537735-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JONATHAN FERNANDO DE AZEVEDO

CPF: 073.352.309-93

Matrícula: 9902461

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00361766-3	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE FERNANDES DIAS DE AVILA

CPF: 890.429.139-91

Matrícula: 9902891

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00274834-9	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIA CENSI

CPF: 130.518.089-54

Matrícula: 9902574

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00428977-5	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANA REGINA ADAO

CPF: 056.674.579-89

Matrícula: 9902917

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00531558-3	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANA SCHMELING

CPF: 126.307.909-16

Matrícula: 9902588

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00527291-4	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KARINE STEFANI LARA

CPF: 097.047.909-37

Matrícula: 9902721

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KEILA FRUIT

CPF: 003.913.309-50

Matrícula: 9903032

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KELE CHRISTAN

CPF: 084.713.309-54

Matrícula: 9902949

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536835-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LAIZA CRISTINA BOING**

CPF: **111.285.539-45**

Matrícula: **9902556**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00533560-6	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARA PATRICIA GONDASKI TALINI DE MORAIS**

CPF: **114.047.619-00**

Matrícula: **9902959**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00300992-2	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARA RODRIGUES VIEIRA**

CPF: **074.658.899-28**

Matrícula: **9902650**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA DALPRA CORREA**

CPF: **125.160.349-11**

Matrícula: **9903030**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA DOS SANTOS CASTRO FERREIRA**

CPF: **152.703.979-00**

Matrícula: **9902825**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00492543-4	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA SOUZA DE LIMA CRUZ**

CPF: **018.466.832-89**

Matrícula: **9903031**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536377-4	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA ALVES DE OLIVEIRA**

CPF: **142.743.909-50**

Matrícula: **9903012**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LINDACIR APARECIDA GONCALVES RIBEIRO**

CPF: **033.094.629-35**

Matrícula: **9902324**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00212968-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA ALICE ALVES GALVAN

CPF: 034.185.942-71

Matrícula: 9903020

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00496221-6	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA CLEONICE CRISTINE FREITAS DA COSTA

CPF: 855.602.352-53

Matrícula: 9902886

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA EDUARDA DOURADO LISBOA

CPF: 533.085.448-22

Matrícula: 9902943

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA EDUARDA ELIAS MARTINS

CPF: 140.408.989-66

Matrícula: 9902518

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA EDUARDA HARGER

CPF: 139.139.669-35

Matrícula: 9902643

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00504303-6	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA EDUARDA RAMOS DA CUNHA

CPF: 112.235.289-10

Matrícula: 9902967

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537287-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA LETICIA AMARAL

CPF: 105.907.319-63

Matrícula: 9902980

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MICKAELLY JESSIE RAMIREZ LESSA

CPF: 088.910.454-97

Matrícula: 9902843

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00464788-4	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENA DA SILVA PEREIRA**

CPF: **073.105.099-19**

Matrícula: **9902981**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENA ZANELLA DA MAIA**

CPF: **128.506.819-03**

Matrícula: **9902904**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536166-6	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIRIA DAHNERT RITA**

CPF: **145.411.259-00**

Matrícula: **9902958**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00515785-6	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATALIA TAVARES MACEDO**

CPF: **083.980.009-61**

Matrícula: **9902885**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00462923-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NICOLE ROHR**

CPF: **132.951.559-50**

Matrícula: **9902521**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537065-7	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NIKITA ROTHEBARTH KRAUS**

CPF: **104.756.319-35**

Matrícula: **9902465**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536067-8	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PATRICIA MARIA DOS SANTOS BATISTA**

CPF: **769.708.095-87**

Matrícula: **9902819**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00397749-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULO MELO DA SILVA JUNIOR**

CPF: **790.499.402-00**

Matrícula: **9902688**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: QUEILA FERREIRA VIANA

CPF: 109.147.184-36

Matrícula: 9903010

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00470666-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: QUESSIA DE FATIMA DA SILVA RUSSI

CPF: 069.150.049-55

Matrícula: 9902494

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00470074-2	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RAFAELA CRISTINA BOTELHO OLIVEIRA

CPF: 021.575.722-01

Matrícula: 9903035

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RAFAELA CRISTINA KIZYZANOSKY

CPF: 070.174.169-45

Matrícula: 9902817

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00528080-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISE BISPO DE OLIVEIRA**

CPF: **084.291.395-59**

Matrícula: **9903026**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAQUEL CORDEIRO DE BORBA**

CPF: **057.232.349-27**

Matrícula: **9902315**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RENATA BRUEHMUELLER BRUHN**

CPF: **097.015.419-44**

Matrícula: **9902563**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RICELI CARDOSO LEITE**

CPF: **043.814.639-51**

Matrícula: **9902462**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00201423-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ROSEANE DA SILVA SANTOS

CPF: 110.853.894-05

Matrícula: 9903016

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ROSEMARI BRIER

CPF: 618.330.299-68

Matrícula: 9902629

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536950-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SABRINA LETICIA VARGAS

CPF: 116.838.369-28

Matrícula: 9902979

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00535681-6	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SABRINA SOARES ZEFERINO

CPF: 141.423.959-98

Matrícula: 9902618

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 22 dias

Endereço: São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00440337-3	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMUEL JUNIOR DE GOES FELICIANO**

CPF: **048.329.242-73**

Matrícula: **9902425**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SARA KASSYA BISEWSKI**

CPF: **160.209.679-13**

Matrícula: **9902878**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **STHEFANNY DA SILVA OLIVEIRA ALBUQUERQUE**

CPF: **034.749.242-81**

Matrícula: **9902831**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN CRISTINE ALVES**

CPF: **132.918.019-46**

Matrícula: **9902331**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN NUNES DE CARVALHO**

CPF: **762.907.942-72**

Matrícula: **9902408**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00518660-1	5,50	88	484,00

Total de Benefícios: **R\$ 484,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUIANE CAROLINE GOMES**

CPF: **104.175.099-44**

Matrícula: **9902918**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAILANDIA SANTOS DE ALMEIDA**

CPF: **042.035.355-06**

Matrícula: **9902887**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00495247-4	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE FERREIRA RODRIGUES DA SILVA**

CPF: **060.794.379-37**

Matrícula: **9902962**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAYLA REGINA VITT WORM SBECKER**

CPF: **126.243.239-10**

Matrícula: **9902516**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536113-5	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAIS LOBATO DA SILVA**

CPF: **040.282.962-00**

Matrícula: **9902828**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00442343-9	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TUANY NAIANY DE AZEVEDO ALVES**

CPF: **113.631.389-36**

Matrícula: **9902729**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA FERREIRA BARRETO**

CPF: **014.152.622-09**

Matrícula: **9902451**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00522599-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA EMILY FERREIRA DIONIZIO**

CPF: **124.373.679-85**

Matrícula: **9902413**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA GUIMARAES DE FREITAS**

CPF: **056.372.942-24**

Matrícula: **9902957**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00487630-1	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VIVIANE THAIS ROSA**

CPF: **282.063.648-97**

Matrícula: **9902493**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00451742-5	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ZENI FATIMA FAGUNDES**

CPF: **075.839.659-77**

Matrícula: **9902592**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10755	VERDES MARES - TREVO X JOINVILLE (CORREIO)	Ativo		4,75	44	209,00

Total de Benefícios: **R\$ 209,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ZULEIDE APARECIDA VIEIRA**

CPF: **048.777.529-51**

Matrícula: **9902598**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537658-2	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: JOINVILLE FIXO 15

Nome: **ADRIELI MARTINS MACIEL**

CPF: **465.181.578-28**

Matrícula: **9903102**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00491373-8	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALCIENE MARIA DA SILVA**

CPF: **109.554.284-24**

Matrícula: **9902963**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536029-5	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE CAROLINE SILVEIRA DE OLIVEIRA**

CPF: **022.873.462-28**

Matrícula: **9903027**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536299-9	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANITA ALVARADO AMPUDIA**

CPF: **801.201.229-44**

Matrícula: **9902391**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00529737-2	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS ALEXANDRE TORRES**

CPF: **006.912.809-08**

Matrícula: **9902359**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00465446-5	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CIBELE CRISTINA GONCALVES GALVAO**

CPF: **143.881.129-25**

Matrícula: **9903025**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELLE DE CASTRO PINTO ARAUJO**

CPF: **012.016.247-46**

Matrícula: **9902367**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00455500-9	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FREDULINO ALMEIDA DA SILVA**

CPF: **945.549.439-68**

Matrícula: **9902542**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00532969-1	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISELLE FERNANDA VIEIRA**

CPF: **060.177.859-66**

Matrícula: **9902640**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00422333-2	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAMILY VICTORIA SANTOS DE SOUZA**

CPF: **114.244.874-63**

Matrícula: **9902966**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA FELICIDADE DA SILVA**

CPF: **061.629.779-35**

Matrícula: **9902543**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00520750-1	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA DE BONI ROCHA**

CPF: **101.724.659-90**

Matrícula: **9903007**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA GABRIELE DAS NEVES KRIEGER**

CPF: **118.348.739-83**

Matrícula: **9903059**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00532646-1	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAISA MILEIDE CAROLINE DA SILVA**

CPF: **052.519.279-40**

Matrícula: **9902822**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00390631-2	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MICHEL FELIPE SOUSA SANTOS**

CPF: **097.104.875-40**

Matrícula: **9902450**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PATRICK FERREIRA DA SILVA**

CPF: **098.070.109-00**

Matrícula: **9902597**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISSA ANDRIELI CORREA DA ROSA**

CPF: **123.047.099-90**

Matrícula: **9902538**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RITA CRISTIAN DANTAS VIANA**

CPF: **001.510.705-12**

Matrícula: **9902972**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSA FERREIRA OLIVEIRA**

CPF: **717.639.102-53**

Matrícula: **9902519**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00408829-1	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SABRINA DESIREE CASTRO LAFF**

CPF: **708.574.852-45**

Matrícula: **9902423**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUANE CRISTINA PEREIRA MACEDO**

CPF: **887.224.492-72**

Matrícula: **9902680**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536870-9	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEM MORAIS DOS SANTOS**

CPF: **042.427.474-46**

Matrícula: **9902960**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAYNARA FRANKENBERGER ALVES**

CPF: **115.646.639-30**

Matrícula: **9902951**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00463597-5	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WELLINGTON CARLOS SANTOS DE JESUS**

CPF: **670.295.745-91**

Matrícula: **9902491**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WILLIAN FELIPE DE OLIVEIRA**

CPF: **080.909.099-65**

Matrícula: **9902697**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00380150-2	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YASMIM PEREIRA BENEDITO**

CPF: **153.371.139-92**

Matrícula: **9902679**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00504855-1	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YASMIN VITORIA CLIMACO**

CPF: **118.683.739-08**

Matrícula: **9902865**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE FIXO 15**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **São Paulo, 377, Itaum - 89210001 - Joinville - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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 22
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	44	198,00

Total de Benefícios: R\$ 198,00

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 22
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	06850002139304	4,50	44	198,00

Total de Benefícios: R\$ 198,00

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 22
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	06850002139306	4,50	44	198,00

Total de Benefícios: R\$ 198,00

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 22
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	06850002153082	4,50	44	24,60

Total de Benefícios: R\$ 24,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENA KERN GONCALVES**

CPF: **052.983.390-50**

Matrícula: **9901955**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A**

Período: **Período de 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

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 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

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 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

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 22 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	44	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KIMBERLI ADRIANE PINTO**

CPF: **039.807.720-71**

Matrícula: **9903096**

Cargo: **0**

Departamento: **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **TANQUINO DE OLIVEIRA, 171, CRUZEIRO - 98789104 - Santa Rosa - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4585	EXPRESSO TODA HORA - SANTA ROSA URBANO -ELETRONICO	Ativo		4,75	44	209,00

Total de Benefícios: **R\$ 209,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LORENA AVILA DA SILVA FIGUEIREDO**

CPF: **636.081.970-87**

Matrícula: **9902977**

Cargo: **0**

Departamento: **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **DUQUE DE CAXIAS, 248, CENTRO - 97300214 - São Gabriel - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5189	AUTO VIACAO SANFELICE - SÃO GABRIEL URBANO	Ativo		4,10	44	180,40

Total de Benefícios: **R\$ 180,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA INES RAMOS CORREIA**

CPF: **016.678.920-88**

Matrícula: **9903067**

Cargo: **0**

Departamento: **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Maurício Cardoso, 574, Centro - 97300118 - São Gabriel - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5189	AUTO VIACAO SANFELICE - SÃO GABRIEL URBANO	Ativo		4,10	44	180,40

Total de Benefícios: **R\$ 180,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROBERTA VEIGA OLIVEIRA**

CPF: **059.170.140-51**

Matrícula: **9903089**

Cargo: **0**

Departamento: **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Cecília Meireles, 40, Planalto - 98794160 - Santa Rosa - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4585	EXPRESSO TODA HORA - SANTA ROSA URBANO -ELETRONICO	Ativo		4,75	44	209,00

Total de Benefícios: **R\$ 209,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VILSIANE NASCIMENTO ALVES**

CPF: **022.475.160-33**

Matrícula: **9902990**

Cargo: **0**

Departamento: **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Pirapó, 190, Timbaúva - 98781054 - Santa Rosa - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4585	EXPRESSO TODA HORA - SANTA ROSA URBANO -ELETRONICO	Ativo		4,75	44	209,00

Total de Benefícios: **R\$ 209,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS BENTO GONÇALVES/ REITORIA

Nome: **CATARINA FERNANDES TRINDADE**

CPF: **055.803.472-19**

Matrícula: **9901218**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Bento Gonçalves/ Reitoria**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4737	TRANSPORTES VINO - BENTO GONÇALVES - URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	3.418.997.431	6,00	30	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANO CHAVES GARCIA**

CPF: **758.814.700-87**

Matrícula: **9901870**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Bento Gonçalves/ Reitoria**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS**Total de Benefícios: **R\$ 264,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA MT SEG A SEX

Nome: **BRUNA VANESSA LEAL DA ROSA**

CPF: **037.902.700-32**

Matrícula: **9903088**

Cargo: **0**

Departamento: **ASSEMBLEIA MT SEG A SEX**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELLE ALVES RIBEIRO**

CPF: **704.375.221-30**

Matrícula: **9901874**

Cargo: **0**

Departamento: **ASSEMBLEIA MT SEG A SEX**

Período: **Período de 22 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	44	99,00

Total de Benefícios: **R\$ 99,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFSC

Nome: **DIEGO ALEXANDRE TELES**

CPF: **072.368.749-81**

Matrícula: **9894691**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 18 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	36	135,30

Total de Benefícios: **R\$ 135,30**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANO VALERIO LUIZ**

CPF: **063.275.229-71**

Matrícula: **9894689**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 22 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	44	219,12

Total de Benefícios: **R\$ 219,12**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WAGNER DOS REIS RODRIGUES**

CPF: **956.823.090-49**

Matrícula: **9901280**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 22 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	44	133,38

Total de Benefícios: **R\$ 133,38**

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 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.404.210.533	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ADRIELLI DOS SANTOS DA CONCEICAO** CPF: **134.664.179-02** Matrícula: **9902107**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS** Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.704.609.950	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALESSANDRA TLUSZC SANTOS** CPF: **098.210.809-52** Matrícula: **9902795**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS** Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	3.130.039.540	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE PEREIRA DO AMPARO** CPF: **074.918.459-08** Matrícula: **9902105**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS** Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	3.531.244.578	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA CRISTINA DE SOUZA COSTA**

CPF: **063.715.579-39**

Matrícula: **9902131**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.715.043.790	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA SCHADLICH**

CPF: **039.314.919-60**

Matrícula: **9902133**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.600.547.399	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BENHUR DE SOUZA**

CPF: **698.261.459-04**

Matrícula: **9902135**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.278.604.148	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

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 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.404.667.493	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CAMILA GABARDO

CPF: 113.153.239-23

Matrícula: 9902127

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.041.412.887	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CARLA ALESSANDRA GODK DA ROSA

CPF: 070.274.589-85

Matrícula: 9902125

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.976.817.566	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CLAUDIA DA SILVA MARTINELLI

CPF: 121.605.239-50

Matrícula: 9902122

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	3.524.645.474	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DANIELLE DA SILVA DEVOYNO

CPF: 073.264.729-04

Matrícula: 9902120

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.270.407.172	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDO SCHMIDT RODRIGUES**

CPF: **108.265.959-28**

Matrícula: **9902907**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.788.868.462	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIKA APARECIDA RODRIGUES**

CPF: **117.976.089-16**

Matrícula: **9901996**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 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	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELLE SANTOS DE SALES**

CPF: **119.037.039-56**

Matrícula: **9901990**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.039.768.263	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IVONE IDALINA CHAGAS**

CPF: **033.720.459-47**

Matrícula: **9902251**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.824.901.120	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANYS JOPLYM DOS SANTOS LIMA**

CPF: **101.510.279-43**

Matrícula: **9901966**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.404.339.669	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JHENIFER DA SILVA CRUZ**

CPF: **089.058.149-56**

Matrícula: **9902269**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.697.931.632	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JHONATAN MENDES BETTINGHAUSEN**

CPF: **010.422.929-22**

Matrícula: **9901982**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587398958803717	6,00	22	132,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.713.746.055	5,50	22	121,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSIANE BURGAT**

CPF: **061.653.739-50**

Matrícula: **9901980**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.040.870.599	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAMILY BECKER CIPRIANO DA SILVA**

CPF: **134.470.239-29**

Matrícula: **9901976**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65588026192323845	6,00	22	132,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	1.404.923.573	5,50	22	121,00

Total de Benefícios: **R\$ 253,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARINA DE SOUZA DANDERFER**

CPF: **097.195.269-80**

Matrícula: **83322-010**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	2.789.100.670	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KATIA CRISTINA CORREA FURTADO**

CPF: **681.252.162-00**

Matrícula: **9902908**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	1.403.278.405	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAWAN GABRIEL REWAY DE SOUZA**

CPF: **130.815.109-88**

Matrícula: **9901970**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	2.927.916.302	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA INGLES DE SOUZA FELIZ**

CPF: **101.274.339-02**

Matrícula: **9902264**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.217.450.238	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA KTHELIN DA SILVEIRA ALVES**

CPF: **111.768.179-30**

Matrícula: **9902282**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.715.444.878	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS LEONARDO JUK KACHUBA**

CPF: **100.787.819-30**

Matrícula: **9902112**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.713.562.983	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS REWAY DE DEUS**

CPF: **116.609.839-75**

Matrícula: **9902111**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	3.171.350.417	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

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 22 dias	
Endereço:	Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587191954435333	6,00	44	264,00
Total de Benefícios:						R\$ 264,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	MARCIA ALVES TEIXEIRA BURBELA	CPF:	042.510.999-23	Matrícula:	9902153	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 22 dias	
Endereço:	Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	1.405.320.773	5,50	44	242,00
Total de Benefícios:						R\$ 242,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	MAYLA CAROLINE CORREA MIGUEL	CPF:	085.464.929-80	Matrícula:	9902144	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 22 dias	
Endereço:	Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	2.802.738.033	5,50	44	242,00
Total de Benefícios:						R\$ 242,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	MILLENA SAMARA MARTINS DE SOUZA	CPF:	117.456.159-97	Matrícula:	9902218	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 22 dias	
Endereço:	Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	2.928.075.310	5,50	44	242,00
Total de Benefícios:						R\$ 242,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: MIRIA DA SILVA CARDOSO

CPF: 141.269.989-42

Matrícula: 9902149

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.404.484.213	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NATALI EDUARDA DOS SANTOS

CPF: 112.354.779-32

Matrícula: 9902110

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587192582135813	6,00	22	132,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.586.360.343	5,50	22	121,00

Total de Benefícios: R\$ 253,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NATHALI VITORIA DE CAMARGO SABARA

CPF: 067.738.899-36

Matrícula: 9902109

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.089.486.899	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PAMELA LETICIA AUGUSTA DA SILVA

CPF: 117.165.129-56

Matrícula: 9902225

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587123064891653	6,00	22	132,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.822.145.440	5,50	22	121,00

Total de Benefícios: R\$ 253,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PEDRO HENRIQUE ROGOSKI

CPF: 139.125.149-09

Matrícula: 9902224

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.671.652.241	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

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 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.093.542.820	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SAMANTHA MEXCA FERREIRA

CPF: 140.346.879-67

Matrícula: 9902176

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587737680440325	6,00	22	132,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.802.688.769	5,50	22	121,00

Total de Benefícios: R\$ 253,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SARA DE SOUZA RIOS

CPF: 146.123.679-79

Matrícula: 9902175

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.403.142.677	5,50	44	242,00

Total de Benefícios: R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:STHEFANNY LOPES ABREU

CPF:088.827.569-20

Matrícula:9902227

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE PINHAIS

Período:Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	3.531.933.474	5,50	44	242,00

Total de Benefícios:R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:TATIANE BEATRIZ LIMA SIMOES

CPF:104.472.369-62

Matrícula:9902168

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE PINHAIS

Período:Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.236.509.716	5,50	44	242,00

Total de Benefícios:R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:TAYS RUPEL

CPF:095.637.889-74

Matrícula:9902165

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE PINHAIS

Período:Período de 22 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.404.530.117	5,50	44	242,00

Total de Benefícios:R\$ 242,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: CURITIBA

Nome:ALINE BANDEIRA GERMANO

CPF:072.577.309-03

Matrícula:9877656

Cargo:0

Departamento:CURITIBA

Período:Período de 22 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	44	198,00

Total de Benefícios:R\$ 198,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA HOLOVATY OLIVEIRA**

CPF: **057.237.099-76**

Matrícula: **9899873**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 22 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	44	264,00

Total de Benefícios: **R\$ 264,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA RITA TRINDADE**

CPF: **149.228.049-60**

Matrícula: **9901463**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 22 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	44	264,00

Total de Benefícios: **R\$ 264,00**

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 22 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	65588024863124485	6,00	44	264,00

Total de Benefícios: R\$ 264,00

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	204,00

Total de Benefícios: R\$ 204,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: GIULIA MARCAU MENDES

CPF: 114.350.199-38

Matrícula: 9899864

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 22 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	44	186,00

Total de Benefícios: R\$ 186,00

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	216,00

Total de Benefícios: R\$ 216,00

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	234,00

Total de Benefícios: **R\$ 234,00**

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 22 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	44	264,00

Total de Benefícios: **R\$ 264,00**

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	252,00

Total de Benefícios: **R\$ 252,00**

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 22 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	44	264,00

Total de Benefícios: **R\$ 264,00**

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 22 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	44	209,00

Total de Benefícios: **R\$ 209,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA GARCIA LOTH DOS SANTOS**

CPF: **006.318.160-62**

Matrícula: **9899856**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 22 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	6,75	44	82,60

Total de Benefícios: **R\$ 82,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARLA GABRIELA WERSTER**

CPF: **041.436.650-69**

Matrícula: **9899853**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARYSSA GUEDES BORGES**

CPF: **048.346.260-83**

Matrícula: **9899858**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 22 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROGIAN AMORIM ROQUE**

CPF: **041.073.780-12**

Matrícula: **9901212**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISETE DO NASCIMENTO MARQUES**

CPF: **702.710.030-49**

Matrícula: **9902862**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS SEG A SEX**

Período: **Período de 22 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		4,95	44	217,80

Total de Benefícios: **R\$ 217,80**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CESAR AUGUSTO MACHADO DOS SANTOS**

CPF: **733.880.170-34**

Matrícula: **9896046**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

Período: **Período de 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IANA CACIA OLIVEIRA SALDANHA

CPF: 953.956.360-72

Matrícula: 9902802

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 22 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		5,00	44	220,00

Total de Benefícios: R\$ 220,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ROGERIO VIEIRA DA COSTA

CPF: 560.631.210-72

Matrícula: 9896236

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: R\$ 220,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SERGIO FAGUNDES GABRIEL

CPF: 451.471.750-91

Matrícula: 9894239

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 22 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	44	220,00

Total de Benefícios: R\$ 220,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IBAMA RS ESCALA

Nome: KETLYN FIGUEIRO DA ROSA

CPF: 048.865.400-90

Matrícula: 9901418

Cargo: 0

Departamento: Ibama RS escala

Período: Período de 22 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LILIANA ATAIDO RIBEIRO**

CPF: **871.209.760-87**

Matrícula: **9901948**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL MARIA DA CRUZ**

CPF: **004.331.560-74**

Matrícula: **9901419**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALDO ABREU DOS SANTOS**

CPF: **600.190.100-79**

Matrícula: **9902189**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFCSPA SEG A SEX

Nome: **ADAO LUIZ DO CARMO GUIMARAES**

CPF: **476.997.950-91**

Matrícula: **9901309**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

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 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MANOEL RODRIGUES FERNANDES NETO**

CPF: **004.669.500-12**

Matrícula: **9901743**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: FASC ABRIGO 12 X 36

Nome: **ANA LUCIA DA SILVA**

CPF: **674.005.740-00**

Matrícula: **9899175**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01864626-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEM RITA HENKE**

CPF: **459.713.820-04**

Matrícula: **9899866**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01491326-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS RESTINGA SEG A SEX

Nome: **ANA PAULA DA SILVA DA ROCHA**

CPF: **811.190.380-49**

Matrícula: **9896743**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS RESTINGA SEG A SEX**

Período: **Período de 6 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	12	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 6 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	12	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 6 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	12	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 22 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	44	215,60

Total de Benefícios: **R\$ 215,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO MASO GARBIN**

CPF: **015.248.670-47**

Matrícula: **9901711**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA**

Período: **Período de 22 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	44	93,10

Total de Benefícios: **R\$ 93,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WANDERSON ANDRE DE SOUZA MIRANDA** CPF: **027.359.670-50** Matrícula: **9901923**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA** Período: **Período de 22 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	44	215,60

Total de Benefícios: **R\$ 215,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____