



RESUMO DE PEDIDO

Cnpj:

10.439.655/0001-14

Razão social:

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU

Número:

91864

Dt. Emissão:

21/08/2024

Dt Prev Pagto:

22/08/2024

Dt. Entrega:

31/08/2024

Contato:

PEDRO FARIA

Período de utilização:

01/09/2024 a 30/09/2024

Situação Financeira:

Pago

Situação Operacional:

Finalizado

Vlr. Itens:	Vlr. Taxas:	Vlr. Repasses:	Cobranças:	Descontos:	Economizado:	Vlr. Total:
R\$ 123.455,28	R\$ 3.213,78	R\$ 653,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.088,64	R\$ 127.322,21

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Gestão de Saldo Automática de R\$ 1.608,86

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 1.604,92

Itens por operadora

Benefícios por operadoras	Qtde	Total
BENTO TRANSPORTES / CARTÃO SOU - ELETRÔNICO	4	R\$ 592,90
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	16	R\$ 3.438,00
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	2	R\$ 420,00
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	1	R\$ 207,90
STU LIVRAMENTO (MUNICIPAL) - ELETRÔNICO	2	R\$ 340,00
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	339	R\$ 49.597,60
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	1	R\$ 200,00
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	2	R\$ 361,26
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	8	R\$ 1.420,00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - ELETRÔNICO	1	R\$ 198,00
SANFELICE (COLEURBANUS) - PAPEL	1	R\$ 164,00
PASSEBUS - ELETRÔNICO	163	R\$ 36.267,00
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	6	R\$ 1.200,00
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	1	R\$ 190,00
VIAÇÃO VERDES MARES - PAPEL	3	R\$ 793,80
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	103	R\$ 16.812,02
EXPRESSO TODA HORA (THCARD) - ELETRÔNICO	4	R\$ 760,00
METROCARD - ELETRÔNICO	44	R\$ 9.504,00
PRATI PELOTAS (CAPÃO DO LEÃO) - ELETRÔNICO	2	R\$ 490,00
CARLOS TUR - PAPEL	2	R\$ 328,00
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	1	R\$ 170,80
Total de Benefícios:		R\$ 123.455,28

Repasses

Repasses de operadoras	Total
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00

Repasses de operadoras	Total
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VIAÇÃO VERDES MARES - PAPEL	R\$ 0,00
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
SANFELICE (COLEURBANUS) - PAPEL	R\$ 0,00
EXPRESSO TODA HORA (THCARD) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	R\$ 504,36
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	R\$ 148,79
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	R\$ 0,00
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
PASSEBUS - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
CARLOS TUR - PAPEL	R\$ 0,00
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
METROCARD - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
PRATI PELOTAS (CAPÃO DO LEÃO) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
BENTO TRANSPORTES / CARTÃO SOU - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
STU LIVRAMENTO (MUNICIPAL) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	R\$ 0,00

Total de Repasses: **R\$ 653,15**

Lista de Beneficiários

Departamento: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS

Nome: DANIELA SANT ANA PEREIRA

CPF: 012.659.390-63

Matrícula: 9903191

Cargo: 0

Departamento: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS

Período: Período de 20 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	40	190,00

Total de Benefícios: R\$ 190,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ELIANE DO CARMO MAROSTEGA

CPF: 002.135.040-06

Matrícula: 9903179

Cargo: 0

Departamento: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4585	EXPRESSO TODA HORA - SANTA ROSA URBANO -ELETRONICO	Ativo		4,75	40	190,00

Total de Benefícios: R\$ 190,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: EVA MARIA TORRES DIAS

CPF: 664.604.760-04

Matrícula: 9903227

Cargo: 0

Departamento: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS

Período: Período de 20 dias

Endereço: General Daltro Filho, 1960, Hidráulica - 97574512 - Sant Ana Do Livramento - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
2981	STU LIVRAMENTO - MUNICIPAL SANTANA DO LIVRAMENTO	Ativo		4,25	40	170,00

Total de Benefícios: R\$ 170,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KIMBERLI ADRIANE PINTO

CPF: 039.807.720-71

Matrícula: 9903096

Cargo: 0

Departamento: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS

Período: Período de 20 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	259287232	4,75	40	190,00

Total de Benefícios: R\$ 190,00

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 20 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	PAPEL	4,10	40	164,00

Total de Benefícios: R\$ 164,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA INES RAMOS CORREIA

CPF: 016.678.920-88

Matrícula: 9903067

Cargo: 0

Departamento: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
15581	CARLOS TUR - SANTA CLARA X CENTRO - PAPEL	Ativo		4,10	40	164,00

Total de Benefícios: R\$ 164,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIELE RODRIGUES DE RODRIGUES

CPF: 021.492.630-33

Matrícula: 9903135

Cargo: 0

Departamento: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS

Período: Período de 20 dias

Endereço: Mascarenhas de Moraes, 0, Centro - 97300370 - São Gabriel - RS

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
15581	CARLOS TUR - SANTA CLARA X CENTRO - PAPEL	Ativo		4,10	40	164,00

Total de Benefícios: R\$ 164,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PATRICIA MARIA RODRIGUES

CPF: 174.641.368-96

Matrícula: 9903277

Cargo: 0

Departamento: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS

Período: Período de 20 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	40	190,00

Total de Benefícios: R\$ 190,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SOLANGE SENNA RODRIGUES

CPF: 013.963.170-40

Matrícula: 9903185

Cargo: 0

Departamento: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
2981	STU LIVRAMENTO - MUNICIPAL SANTANA DO LIVRAMENTO	Ativo		4,25	40	170,00

Total de Benefícios: R\$ 170,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFCSPA SEG A SAB

Nome: BRUNO MELLO DE BORBA

CPF: 056.724.550-00

Matrícula: 9901813

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sab

Período: Período de 23 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5718	601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002152999	6,55	46	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CARLOS HELENILTON DA SILVA SILVEIRA

CPF: 613.058.710-49

Matrícula: 9895666

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sab

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002078658	8,35	42	350,70

Total de Benefícios: R\$ 350,70

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DOUGLAS ARLEN CAMILO DE MATOS

CPF: 878.517.250-20

Matrícula: 9901646

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sab

Período: Período de 23 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02374668-1	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIC TARCISIO VIEIRA MARISCO**

CPF: **192.480.127-28**

Matrícula: **9896428**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02161700-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTEVAN DA CRUZ NUNES**

CPF: **856.002.370-49**

Matrícula: **9895505**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02215633-3	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVANDRO PEREIRA SOBRINHO JUNIOR**

CPF: **033.526.040-37**

Matrícula: **9899291**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EZEQUIEL DOS SANTOS**

CPF: **849.212.850-04**

Matrícula: **9901296**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01304044-1	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO CORREA CAMARGO**

CPF: **512.083.000-59**

Matrícula: **9894393**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F/UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001672077	7,15	46	158,65

Total de Benefícios: **R\$ 158,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GEAN LUIS WEBER TOMAZINI**

CPF: **846.677.450-53**

Matrícula: **9899315**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02285094-9	4,80	46	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JORGE PAULO ALVES NUNES**

CPF: **737.661.430-34**

Matrícula: **9894299**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	46	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSE EDSON FANTINEL CIRNE**

CPF: **334.411.032-20**

Matrícula: **9896819**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 21 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	42	201,60

Total de Benefícios: **R\$ 201,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS ANDRE ILARIA RAMOS**

CPF: **583.209.620-72**

Matrícula: **9901328**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01843139-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZ AURELIO FABRICIO PEREIRA**

CPF: **030.515.530-00**

Matrícula: **9894475**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00357234-3	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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	10,00

Total de Benefícios: **R\$ 10,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIGUEL SOARES ELLIAS**

CPF: **600.780.270-12**

Matrícula: **9903186**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 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	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PAULO ANTONIO MARTINS

CPF: 807.508.000-97

Matrícula: 9901798

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sab

Período: Período de 23 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00185500-3	4,80	46	20,00

Total de Benefícios: R\$ 20,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ROMARIO LOPES LATREILLE

CPF: 864.363.920-68

Matrícula: 9894297

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sab

Período: Período de 23 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 220,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RONALDO MUNIZ DA SILVA

CPF: 803.080.900-04

Matrícula: 9894303

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sab

Período: Período de 10 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00301142-2	4,80	20	96,00

Total de Benefícios: R\$ 96,00

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 20 dias

Endereço: Osvaldo 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	40	286,00

Total de Benefícios: R\$ 286,00

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 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
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951862	6,85	12	75,35

Total de Benefícios: **R\$ 75,35**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA DA CONCEICAO PICANCO**

CPF: **021.610.170-04**

Matrícula: **9901869**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02005763-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BIANCA TIPHANI AZEVEDO PEREIRA**

CPF: **601.751.380-01**

Matrícula: **9899018**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 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	98.04.02309200-2	4,80	12	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 14 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02247214-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA PINHEIRO CONCEICAO**

CPF: **049.782.900-23**

Matrícula: **9899009**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 14 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02129074-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE GALVAO RODRIGUES**

CPF: **879.014.630-15**

Matrícula: **9899216**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5884	941 VALESUL - TRENSURB - TRENSURB UNITÁRIO B.01 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951724	4,50	40	102,15

Total de Benefícios: **R\$ 102,15**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE SANTOS RODRIGUES**

CPF: **006.734.100-48**

Matrícula: **9901905**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01402351-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GILBERTO MARTINS BAUSO**

CPF: **054.992.987-85**

Matrícula: **9899019**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01342977-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIA SALDIBIA CARNEIRO**

CPF: **879.070.620-04**

Matrícula: **9901013**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02231308-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAUANY ROSA DA SILVA**

CPF: **062.986.280-02**

Matrícula: **9903304**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS DE MORAES HABY**

CPF: **601.407.060-54**

Matrícula: **9897993**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002045642	6,50	40	260,00

Total de Benefícios: **R\$ 260,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA EDUARDA SILVA DOS SANTOS**

CPF: **867.335.080-87**

Matrícula: **9899659**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 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	980402037120	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIBEL DA SILVA MARIA**

CPF: **535.045.930-91**

Matrícula: **9899028**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01963022-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARISANE SANTOS BRAGA**

CPF: **028.828.100-40**

Matrícula: **9901893**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02351385-7	4,80	40	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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951936	6,50	40	260,00

Total de Benefícios: **R\$ 260,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MICHELE BATISTA BEUST**

CPF: **012.308.950-60**

Matrícula: **9901394**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01940238-8	4,80	40	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RODOLFO RAMOS MACIEL**

CPF: **027.276.240-77**

Matrícula: **9899400**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6112	509 VALESUL-TRANSCAL-CACHOEIRINHA – ESTEIO – GRAVATAÍ / CACHOEIRINHA–ALVORADA	Ativo	06850001951658	7,10	40	284,00

Total de Benefícios: **R\$ 284,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA PIRES SAMARANI FERREIRA**

CPF: **050.586.820-28**

Matrícula: **9901927**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02263948-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YGEANE ANTUNES DE SOUZA**

CPF: **636.187.880-53**

Matrícula: **9901182**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00937773-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SEG A SEX

Nome: **ALESSANDRA DA ROSA BRITTO**

CPF: **006.478.070-84**

Matrícula: **9899731**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02097702-1	4,80	40	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02147253-3	4,80	40	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA DE BARROS PACHECO**

CPF: **851.467.810-87**

Matrícula: **9901015**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA GONCALVES RODRIGUES**

CPF: **873.035.230-49**

Matrícula: **9899474**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA PAOLA DOS SANTOS**

CPF: **855.333.860-68**

Matrícula: **9899598**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA PAULA PASSOS FERRAZ NOGUEIRA

CPF: 715.789.190-53

Matrícula: 9899435

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02168953-2	4,80	40	105,60

Total de Benefícios: R\$ 105,60

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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDREA GONCALVES CINTRAO

CPF: 728.394.060-04

Matrícula: 9899479

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDREA GRACIELA DA SILVA BECKER

CPF: 958.638.690-20

Matrícula: 9899639

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139307	6,50	40	0,00
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01353560-2	4,80	40	105,60

Total de Benefícios: R\$ 105,60

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRIELE LENHART BRAGANÇA**

CPF: **880.003.380-68**

Matrícula: **9899886**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BHRENDA SILVA KULMANN**

CPF: **875.626.420-87**

Matrícula: **9899887**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02307984-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA GOULART OLIVEIRA**

CPF: **859.049.450-00**

Matrícula: **9899481**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA DA SILVA ESTRAZULAS**

CPF: **034.084.370-50**

Matrícula: **9899473**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS ALBERTO TURCATTO**

CPF: **590.046.140-87**

Matrícula: **9899478**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINA DA ROCHA PERES**

CPF: **874.271.500-82**

Matrícula: **9899472**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CELITA DA COSTA PAIVA**

CPF: **020.169.830-78**

Matrícula: **9899743**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLARICE VIEIRA GONCALVES**

CPF: **030.551.350-83**

Matrícula: **9899650**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02076123-1	4,80	40	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINY DE PAULA CASADO**

CPF: **052.353.420-54**

Matrícula: **9899729**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850002096479	5,60	40	224,00

Total de Benefícios: **R\$ 224,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELA VIEGAS OBES**

CPF: **852.052.570-91**

Matrícula: **9899445**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DANIELLE DA ROSA CAVALCANTI

CPF: 024.303.690-60

Matrícula: 9899796

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DARA JENNIFER DA SILVA PEREIRA

CPF: 867.269.350-72

Matrícula: 9899830

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DARLEINE LUIZA FAGUNDES DA SILVEIRA

CPF: 838.659.180-34

Matrícula: 9901583

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DYULYA SANTOS DE FREITAS

CPF: 600.646.630-94

Matrícula: 9901195

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDNA DUARTE DOS SANTOS**

CPF: **734.828.110-91**

Matrícula: **9899792**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA BEATRIZ CORREA TELES FREITAS**

CPF: **868.171.910-68**

Matrícula: **9901014**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951648	6,50	40	260,00

Total de Benefícios: **R\$ 260,00**

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 10 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00010530-2	4,80	20	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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMILENE GONCALVES AMARAL**

CPF: **031.704.350-19**

Matrícula: **9899619**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABRICIO CRISTIANO DOS SANOS MACHADO**

CPF: **876.580.030-34**

Matrícula: **9901772**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01970293-4	4,80	40	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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIEL GUIMARAES BOAVENTURA**

CPF: **848.778.550-68**

Matrícula: **9899642**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELE DA COSTA PAIVA**

CPF: **876.815.520-49**

Matrícula: **9899750**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELY FERNANDES COSTA COELHO**

CPF: **059.115.150-24**

Matrícula: **9901322**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIZELDA ELIANE DIAS**

CPF: **345.927.250-34**

Matrícula: **9899897**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01975126-9	4,80	40	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IGOR MARQUES LORENTZ

CPF: 870.086.700-44

Matrícula: 9899612

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02170912-6	4,80	40	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 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00167828-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ISADORA DE ALENCASTRO GARAY MONJELO

CPF: 892.177.640-00

Matrícula: 9899520

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ISADORA DOS SANTOS RAMIRES

CPF: 874.085.700-04

Matrícula: 9899449

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IVIN BARBOSA FLORES

CPF: 025.924.800-21

Matrícula: 9899637

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JAMES OLIVEIRA DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 853.957.650-34

Matrícula: 9899620

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JANAINA DA SILVA PEREIRA

CPF: 029.693.610-35

Matrícula: 9899504

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANAINA SILVA DA ROSA**

CPF: **936.380.510-72**

Matrícula: **9899518**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA CRISTINA GOMES CARDOSO**

CPF: **011.276.150-09**

Matrícula: **9899507**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO LUCAS CORREA BITTENCOURT**

CPF: **032.996.720-70**

Matrícula: **9901292**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JONAS DA SILVA SANTOS**

CPF: **028.922.740-28**

Matrícula: **9899508**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02161227-1	4,80	40	48,00

Total de Benefícios: **R\$ 48,00**

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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE MACIEL MACHADO

CPF: 850.426.090-91

Matrícula: 9899712

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIA SOARES SAVEDRA

CPF: 315.734.280-00

Matrícula: 9899027

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KALEB GABRIEL CANABARRO

CPF: 031.574.600-99

Matrícula: 9899831

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAMYLA ALVES DOS SANTOS**

CPF: **032.855.950-43**

Matrícula: **9901390**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01090326-1	4,80	40	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAREN CRISTINA REZENDE DOS SANTOS**

CPF: **470.952.290-15**

Matrícula: **9899515**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARINA MEDEIROS DE ALMEIDA**

CPF: **817.754.820-49**

Matrícula: **9899519**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KATIA FARIAS DA COSTA PADILHA**

CPF: **758.128.860-91**

Matrícula: **9899516**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

Cargo: **0** Departamento: **PREF PORTO ALEGRE seg a sex** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02283573-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo	06850001956124	6,85	40	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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5257	132 VALESUL -SOUL-ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002009228	6,30	40	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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS MARTINS ACOSTA**

CPF: **026.842.350-40**

Matrícula: **9899456**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01133979-2	4,80	40	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZA MARIA GRAFF DA SILVA**

CPF: **010.916.270-61**

Matrícula: **9899590**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02256948-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA ALICE DA SILVA COSTA**

CPF: **412.862.350-49**

Matrícula: **9899526**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01961594-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA GABRIELLI DOS SANTOS ROSS

CPF: 600.948.100-79

Matrícula: 9899608

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02318092-1	4,80	40	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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIANA FERREIRA E SOUZA

CPF: 018.614.190-40

Matrícula: 9899625

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01792094-2	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850002096475	6,85	40	274,00

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAELA DIAS ALVES**

CPF: **600.566.710-67**

Matrícula: **9901428**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02248140-4	4,80	40	105,60

Total de Benefícios: **R\$ 105,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFFAELA DE SOUZA VAZ**

CPF: **048.774.740-21**

Matrícula: **9899450**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02327183-7	4,80	40	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISSA GIOVANA LOPES VARGAS**

CPF: **861.376.540-87**

Matrícula: **9901188**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01857476-2	4,80	40	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02316299-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANE DE OLIVEIRA TABORDA**

CPF: **526.031.800-53**

Matrícula: **9899607**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSELIA KNEVITZ SCHWARTHAUPT**

CPF: **591.808.200-00**

Matrícula: **9899606**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02239574-5	4,80	40	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02047942-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01416732-1	4,80	40	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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SANDRA MACHADO BUENO**

CPF: **506.310.710-91**

Matrícula: **9899495**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHERON MAIELI FERNANDES LOPES**

CPF: **662.809.403-06**

Matrícula: **9899595**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONE CRISTINA PEREIRA DE AZEREDO**

CPF: **747.771.810-49**

Matrícula: **9899586**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00396386-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **STEFANI CASTRO ANTUNES**

CPF: **871.964.090-00**

Matrícula: **9899656**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02186967-1	4,80	40	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

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

Nome:	VERA REGINA ZINGANO MESQUITA	CPF:	422.654.950-34	Matrícula:	9899447	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE seg a sex	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01077147-1	4,80	40	105,60
						Total de Benefícios: R\$ 105,60
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 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02028120-3	4,80	40	192,00
						Total de Benefícios: R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **VITORIA MARTINS BALDEZ**

CPF: **600.494.750-45**

Matrícula: **9901524**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA MEDEIROS**

CPF: **860.933.800-25**

Matrícula: **9901187**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VIVIANE LEAL BATALHA**

CPF: **019.091.650-85**

Matrícula: **9901045**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WESLEY ALVES SILVA**

CPF: **056.873.130-10**

Matrícula: **9899521**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

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	96,00

Total de Benefícios: R\$ 96,00

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	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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	181,55

Total de Benefícios: **R\$ 181,55**

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	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

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	96,00

Total de Benefícios: **R\$ 96,00**

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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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: **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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAMILE LACERDA DA ROSA**

CPF: **060.831.070-08**

Matrícula: **9899190**

Cargo: **0**

Departamento: **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	138,45

Total de Benefícios: **R\$ 138,45**

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	20,00

Total de Benefícios: R\$ 20,00

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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMARA DANIELLE DOS SANTOS LOPES**

CPF: **021.701.990-04**

Matrícula: **9899631**

Cargo: **0**

Departamento: **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: **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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096478	4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CAROLINA DOS SANTOS DUTRA**

CPF: **048.264.060-02**

Matrícula: **9899981**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952088	4,50	40	160,50

Total de Benefícios: **R\$ 160,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA LUIZA BORGES NUNES

CPF: 046.465.320-77

Matrícula: 9901830

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096461	4,50	40	38,30

Total de Benefícios: R\$ 38,30

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDRIELLY GONCALVES RODRIGUES

CPF: 062.999.690-32

Matrícula: 9903225

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: BRUNA BRISKEVITSKI

CPF: 030.845.140-62

Matrícula: 9899985

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850001951675	6,85	40	169,50

Total de Benefícios: R\$ 169,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: BRUNO ROBERTO CASTRO DA SILVA

CPF: 028.615.600-88

Matrícula: 9900007

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 274,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

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

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5713	268 VALESUL - VIAMÃO - A. CLARAS , P. DO ATERRO / STA. ISABEL CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952080	5,75	40	112,25

Total de Benefícios: **R\$ 112,25**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

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

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951677	6,00	40	230,45

Total de Benefícios: **R\$ 230,45**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA MARTINS DESTRO** CPF: **996.276.710-53** Matrícula: **9899980**

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

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA MARQUES VENTURA CARPES** CPF: **602.277.360-10** Matrícula: **9901381**

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

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002177906	6,00	40	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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096449	4,50	40	22,65

Total de Benefícios: **R\$ 22,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMANUELA DO NASCIMENTO OLSON**

CPF: **048.376.050-10**

Matrícula: **9899993**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19585	117 VALESUL-SOUL-ALVORADA – VIAMÃO-CARTÃO TEU ELETRONICO	Ativo	06850001956132	5,65	40	29,20

Total de Benefícios: **R\$ 29,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISELE SANTOS DE LIMA DA ROSA**

CPF: **026.823.780-80**

Matrícula: **9899943**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **INGRID DELGADO RODRIGUES**

CPF: **048.132.520-44**

Matrícula: **9900011**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 150,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IRIA EDUARDA BORGES NUNES**

CPF: **043.814.740-58**

Matrícula: **9901850**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096467	4,50	40	152,55

Total de Benefícios: **R\$ 152,55**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LAIZ MAFASSIOLI MACHADO**

CPF: **024.254.190-98**

Matrícula: **9899944**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LANA PEREIRA BARCELLOS**

CPF: **048.108.690-08**

Matrícula: **9901068**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951659	6,00	40	233,20

Total de Benefícios: **R\$ 233,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA MARQUES DOS SANTOS**

CPF: **050.805.270-05**

Matrícula: **9901849**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002009228	4,50	40	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 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956102	4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUIZA DE SOUZA ALMEIDA

CPF: 054.081.320-64

Matrícula: 9900999

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956097	6,00	40	174,55

Total de Benefícios: R\$ 174,55

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA ELAINE DE ANDRADES DA SILVA

CPF: 737.505.220-49

Matrícula: 9900902

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951743	4,50	40	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 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096498	6,85	40	241,65

Total de Benefícios: R\$ 241,65

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SANDRA BORBA DA SILVA ROSA

CPF: 900.352.910-87

Matrícula: 9899942

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956105	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: R\$ 240,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TAISA BRITO MACIEL

CPF: 037.060.860-77

Matrícula: 9901848

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096447	4,50	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: THIAGO DOS REIS CRUZ KNEVITZ

CPF: 067.358.700-26

Matrícula: 9903190

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VANESSA FERNANDA DREY PUCHALSKI VALENTE

CPF: 002.166.340-83

Matrícula: 9899955

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952007	7,15	40	110,80

Total de Benefícios: R\$ 110,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA KROEFF DA SILVEIRA TEIXEIRA** CPF: **844.847.480-53** Matrícula: **9899956**

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

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5835	266 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE -B. VISTA , M.GRANDE , PIMENTA / STA. ISABEL	Ativo	06850001951678	5,75	40	49,95

Total de Benefícios: **R\$ 49,95**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEX

Nome: **VERA LUCIA WERLANG** CPF: **377.510.420-87** Matrícula: **9901658**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEX** Período: **Período de 19 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU-CARTÃO VALESUL	Ativo		7,15	38	271,70

Total de Benefícios: **R\$ 271,70**

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 19 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	38	271,70

Total de Benefícios: **R\$ 271,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALBINA RIEGLER SCHIAVI** CPF: **597.200.500-04** Matrícula: **9897146**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 19 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	38	206,50

Total de Benefícios: **R\$ 206,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALEXANDRE MAURO GUIMARAES RUSNIAK** CPF: **710.341.880-20** Matrícula: **9897232**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 19 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	38	253,05

Total de Benefícios: **R\$ 253,05**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA** CPF: **669.426.750-91** Matrícula: **9897302**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 19 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	38	56,35

Total de Benefícios: **R\$ 56,35**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CHEILA ADRIANA DA COSTA BERNARDO FERREIRA** CPF: **888.963.740-49** Matrícula: **9897050**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 19 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	38	136,65

Total de Benefícios: **R\$ 136,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDETE DE AZEVEDO DE MOREIRA** CPF: **759.437.940-34** Matrícula: **9896987**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 19 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	38	271,70

Total de Benefícios: **R\$ 271,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DE JESUS FERRANDO BORGES**

CPF: **998.371.880-49**

Matrícula: **9896995**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	243,75

Total de Benefícios: **R\$ 243,75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISLAINE PEREIRA LANES**

CPF: **034.500.320-97**

Matrícula: **9897430**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	205,20

Total de Benefícios: **R\$ 205,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIEL CABRAL MORAES**

CPF: **003.071.520-22**

Matrícula: **9897401**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	271,70

Total de Benefícios: **R\$ 271,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DENISE DE OLIVEIRA MARCELINO**

CPF: **025.136.120-94**

Matrícula: **9901059**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	45,80

Total de Benefícios: **R\$ 45,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELEANE DIAS**

CPF: **925.397.699-34**

Matrícula: **9897129**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	206,35

Total de Benefícios: **R\$ 206,35**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVERTON DOS SANTOS SOUZA**

CPF: **888.271.000-91**

Matrícula: **9897290**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	136,15

Total de Benefícios: **R\$ 136,15**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO DA SILVA MONTANHA**

CPF: **805.921.120-04**

Matrícula: **9897018**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	260,30

Total de Benefícios: **R\$ 260,30**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANE DA SILVA PEREIRA**

CPF: **024.250.010-26**

Matrícula: **9898999**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	269,80

Total de Benefícios: **R\$ 269,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANA DOS SANTOS DE AZEVEDO

CPF: 005.374.520-52

Matrícula: 9897039

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 19 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	38	193,15

Total de Benefícios: R\$ 193,15

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIO CESAR VILLAGRAN ROSA

CPF: 435.744.670-87

Matrícula: 9897380

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 19 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	38	228,00

Total de Benefícios: R\$ 228,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LIONARA MARIA BARBOSA DE ALMEIDA

CPF: 550.250.990-72

Matrícula: 9897108

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 19 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	38	247,20

Total de Benefícios: R\$ 247,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARCIA REGINA JENDRZICZOKOWSKI

CPF: 936.063.620-72

Matrícula: 9897281

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 19 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	38	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA

CPF: 588.693.520-72

Matrícula: 9897293

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 19 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	38	218,50

Total de Benefícios: R\$ 218,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NEUSA REGINA DA SILVA LEITE

CPF: 759.341.320-91

Matrícula: 9897095

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 19 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	38	218,50

Total de Benefícios: R\$ 218,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ODETE WOLF

CPF: 611.344.220-91

Matrícula: 9897092

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 19 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	38	141,45

Total de Benefícios: R\$ 141,45

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PEDRO ARAMI LUNARDI DE ALMEIDA

CPF: 527.720.120-34

Matrícula: 9897030

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 19 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	38	228,00

Total de Benefícios: R\$ 228,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANE RIBEIRO MACIEL**

CPF: **510.427.970-72**

Matrícula: **9896991**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	256,50

Total de Benefícios: **R\$ 256,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANGELA MELO DA SILVA**

CPF: **613.486.940-68**

Matrícula: **9897422**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5695	116 VALESUL-SOUL-SARANDI - VILA ELZA-CARTÃO TEU	Ativo	06850001956104	5,80	38	185,15

Total de Benefícios: **R\$ 185,15**

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	104,50

Total de Benefícios: **R\$ 104,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONE TERESINHA DOS SANTOS SALINES**

CPF: **010.940.190-54**

Matrícula: **9897338**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	101,75

Total de Benefícios: **R\$ 101,75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN MARIA DE ALMEIDA BORGES**

CPF: **020.323.010-83**

Matrícula: **9897229**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	86,20

Total de Benefícios: **R\$ 86,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE FERREIRA**

CPF: **024.194.630-13**

Matrícula: **9897024**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 19 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	38	182,85

Total de Benefícios: **R\$ 182,85**

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	98.04.02252132-5	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	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

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	98.04.01667966-4	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	98.04.02382467-4	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	96,00

Total de Benefícios: **R\$ 96,00**

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: **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	98.04.02310088-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRENDA PEIXOTO COSTA**

CPF: **871.984.010-15**

Matrícula: **9903249**

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: **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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA CRISTINA OLIVEIRA CORREA DA SILVA**

CPF: **845.781.490-72**

Matrícula: **9903265**

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: **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: **CARLA MACHADO GARCIA**

CPF: **015.688.990-09**

Matrícula: **9903147**

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: **CARLOS EDUARDO DUTRA MARINHO**

CPF: **013.743.500-28**

Matrícula: **9903235**

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: **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: **CAROLINE DORNELLES NASCENTE**

CPF: **879.363.800-00**

Matrícula: **9903244**

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: **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	96,00

Total de Benefícios: **R\$ 96,00**

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	98.04.01673011-2	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DEISE DA SILVA GOMES**

CPF: **016.023.200-71**

Matrícula: **9899446**

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	98.04.02043970-2	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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDNA GOUVEA HILARIO**

CPF: **017.865.160-55**

Matrícula: **9901651**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02002404-9	4,80	30	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDSON CINTRAO GOMES**

CPF: **851.682.030-00**

Matrícula: **9903148**

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: **EDUARDA LENTZ PEREIRA**

CPF: **873.126.460-34**

Matrícula: **9899468**

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: **ELESSANDRA MARIA VALESKI**

CPF: **828.900.990-91**

Matrícula: **9901527**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01800561-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIANE CRISTINA SILVA DA SILVA**

CPF: **980.076.020-20**

Matrícula: **9901572**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMERSON VIEIRA DOS SANTOS**

CPF: **858.560.290-20**

Matrícula: **9901496**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02320003-4	4,80	30	96,00

Total de Benefícios: **R\$ 96,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIKA MELLO DE SOUZA**

CPF: **600.515.010-31**

Matrícula: **9903202**

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: **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: **EVERTON VIEIRA DOS SANTOS**

CPF: **860.542.010-34**

Matrícula: **9901924**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado 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: **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: **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	98.04.02399668-8	4,80	30	96,00

Total de Benefícios: **R\$ 96,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIANO FIGUEIREDO RIBAS** CPF: **015.963.980-86** Matrícula: **9903155**

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: **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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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	143,20

Total de Benefícios: **R\$ 143,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANA DA SILVA PINHEIRO**

CPF: **601.477.460-27**

Matrícula: **9903236**

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: 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	98.04.02218533-3	4,80	30	96,00

Total de Benefícios: R\$ 96,00

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: **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: **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	98.04.02320691-1	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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JONATHAN WILLIAM RODRIGUES NUNES

CPF: 041.652.810-42

Matrícula: 9902263

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	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	98.04.02310870-7	4,80	30	96,00

Total de Benefícios: R\$ 96,00

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	98.04.02237731-3	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	200,35

Total de Benefícios: **R\$ 200,35**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARRISSA DA SILVA CZENINSKI**

CPF: **601.769.000-04**

Matrícula: **9903149**

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: **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	98.04.01686483-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEONARDO SEIXAS ALVES DA SILVA**

CPF: **600.087.770-63**

Matrícula: **9902242**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	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: **LUCAS RAFAEL TRAJANDO DOS SANTOS**

CPF: **852.039.710-72**

Matrícula: **9903238**

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: **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	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCIA ANDRADE DOS PASSOS**

CPF: **732.626.760-04**

Matrícula: **9903146**

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: **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 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	98.04.02336677-3	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	45	216,00

Total de Benefícios: **R\$ 216,00**

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	122,25
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02012771-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 266,25**

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: **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	98.04.02229362-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENE CORREIA CABRAL**

CPF: **010.450.820-58**

Matrícula: **9901577**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01223737-3	4,80	30	96,00

Total de Benefícios: **R\$ 96,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIRIAN MOREIRA CARVALHO**

CPF: **006.896.280-05**

Matrícula: **9901579**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATHALIA VAZ PIRES DA COSTA**

CPF: **866.041.550-72**

Matrícula: **9901503**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NICOLE IARA DA CONCEICAO**

CPF: **601.438.530-40**

Matrícula: **9901549**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

CPF: **399.049.200-44**

Matrícula: **9901544**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **STEPHANY KENN ROQUE KIEFER**

CPF: **850.085.750-15**

Matrícula: **9901610**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SUELEN BALHEGO GUTERRES

CPF: 028.488.190-22

Matrícula: 9901510

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02247381-9	4,80	30	96,00

Total de Benefícios: R\$ 96,00

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	98.04.02117064-2	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TAIS SILVA DE BUENO

CPF: 928.762.260-49

Matrícula: 9901616

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5710	258 VALESUL - VIAMÃO-CAPOROROCA P.32-S.JORGE-POA-BENTO - RODOV. - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002104496	4,80	30	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TATIANE PASSOS DE PAULA

CPF: 024.350.880-86

Matrícula: 9901709

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02323356-1	4,80	30	96,00

Total de Benefícios: R\$ 96,00

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: **UELITON DUTRA DE OLIVEIRA**

CPF: **602.689.200-10**

Matrícula: **9903296**

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: **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	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA DOS REIS WESCHENFELDER**

CPF: **014.773.380-47**

Matrícula: **9903326**

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: **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	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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: VERIDIANA CHALMES DE SOUZA

CPF: 826.105.840-91

Matrícula: 9903004

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: 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	96,00

Total de Benefícios: R\$ 96,00

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 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02334976-3	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

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 20
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 - ELETÔNICO	Ativo	98.04.02279238-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20
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 - ELETÔNICO	Ativo	98.04.02389328-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETÔNICO	Ativo	98.04.02069322-6	4,80	40	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ARIANE ROSA INACIO**

CPF: **024.309.900-24**

Matrícula: **9901792**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
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 - ELETÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02283240-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 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
5257	132 VALESUL -SOUL- ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096493	6,30	48	302,40
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02198340-6	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 532,80**

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 20
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02363665-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02258783-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DAVID ASSIS DA ROSA**

CPF: **867.882.720-34**

Matrícula: **9903165**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
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 - ELETÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIAN FELIPE DA SILVA MULLER DA LUZ**

CPF: **879.620.800-78**

Matrícula: **9903194**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
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 - ELETÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIZANDRA DE CARVALHO OLIVEIRA**

CPF: **679.441.910-68**

Matrícula: **9901620**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETÔNICO	Ativo	98.04.02122825-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20
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 - ELETÔNICO	Ativo	98.04.01977547-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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: **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	98.04.02337073-8	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA KOBER**

CPF: **858.349.390-15**

Matrícula: **9903316**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA MARTINS BRUM**

CPF: **042.763.210-26**

Matrícula: **9903167**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20
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	80	384,00

Total de Benefícios: **R\$ 384,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELE ALINE LIMA DE SOUZA**

CPF: **035.148.660-74**

Matrícula: **9903237**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GICELDA JUREMA DA ROSA COELHO**

CPF: **656.678.910-34**

Matrícula: **9901518**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02278951-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUILHERME ROCHA SILVEIRA**

CPF: **048.319.060-85**

Matrícula: **9903182**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JACQUELINE DA COSTA SILVA**

CPF: **916.909.430-68**

Matrícula: **9901698**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02052368-1	4,80	40	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

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 20
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE- STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA- CARTÃO VALES	Ativo	06850002139270	6,85	40	267,15

Total de Benefícios: **R\$ 267,15**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JEFERSON ALEXANDRE DOS SANTOS
AZOCAR GUIMARAES**

CPF: **870.266.190-04**

Matrícula: **9903150**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20
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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20
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	98.04.01820771- 9	4,80	40	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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 20
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02387258- 1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20
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	98.04.02388679-3	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

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 20
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01914363-3	4,80	40	76,80

Total de Benefícios: R\$ 76,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KELLY DA COSTA PEIXOTO

CPF: 848.130.240-68

Matrícula: 9902237

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 20
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00954890-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KIMBERLLY BORBA JESUINO

CPF: 600.406.000-33

Matrícula: 9901918

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 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 20
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	98.04.02399669-6	4,80	40	76,80

Total de Benefícios: R\$ 76,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUIS EDUARDO DOS SANTOS FREITAS

CPF: 600.237.170-25

Matrícula: 9901734

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 20
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01918124-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

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 20
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	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

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 20
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02097637-6	4,80	40	20,00

Total de Benefícios: R\$ 20,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

NATHALIA RAGAZZON FONSECA MARTINS

CPF:

025.319.440-79

Matrícula:

9902239

Cargo:

0

Departamento:

PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A

Período:

Período de 20 dias

Endereço:

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02218065-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios:

R\$ 192,00

Data

____/____/____

Assinatura:

Nome:

NOECI DOMINGUES DE ARAUJO

CPF:

709.518.610-34

Matrícula:

9903229

Cargo:

0

Departamento:

PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período:

Período de 20
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	40	192,00
Total de Benefícios:						R\$ 192,00

Data

____/____/____

Assinatura:

Nome:

PRISCILA MORAES DE ANDRADE

CPF:

014.047.780-20

Matrícula:

9901714

Cargo:

0

Departamento:

PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período:

Período de 20 dias

Endereço:

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01969110-1	4,80	40	0,00

Total de Benefícios:

R\$ 0,00

Data

____/____/____

Assinatura:

Nome:

RAIZA EDUARDA COELHO DOS SANTOS

CPF:

045.132.320-30

Matrícula:

9902260

Cargo:

0

Departamento:

PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A

Período:

Período de 20 dias

Endereço:

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02388465-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios:

R\$ 192,00

Data

____/____/____

Assinatura:

Nome: SOLANGE LIRA HARSTELN DOS SANTOS

CPF: 024.896.120-93

Matrícula: 9901758

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 20
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02113762-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SONIA MARIA DOS SANTOS BARBOSA

CPF: 335.256.680-15

Matrícula: 9903199

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 20
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	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TANISE DE JESUS FERREIRA

CPF: 008.530.820-06

Matrícula: 9901521

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 20
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02225110-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TEREZINHA MIRENA MACHADO

CPF: 803.838.740-68

Matrícula: 9902240

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 20
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01634384-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THALES RUAN GONCALVES**

CPF: **046.747.830-97**

Matrícula: **9903196**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5718	601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139247	6,55	30	196,50

Total de Benefícios: **R\$ 196,50**

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: **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: **GUILHERME LEONARDO DA SILVA OLIVEIRA**

CPF: **066.936.630-79**

Matrícula: **9899020**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

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	98.04.02243962-9	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	125,05

Total de Benefícios: **R\$ 125,05**

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	96,00

Total de Benefícios: R\$ 96,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUCIANO CARVALHO VEIGA

CPF: 023.778.740-70

Matrícula: 9898994

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS 12 x 36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01289404-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PAULO GABRIEL DA SILVA MACEDO

CPF: 028.765.170-35

Matrícula: 9899005

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS 12 x 36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE- STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA- CARTÃO VALES	Ativo	06850002096460	6,85	30	193,30

Total de Benefícios: R\$ 193,30

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: IFRS ALVORADA SEG A SEX

Nome: **JAQUELINE MARTINS DA SILVA**

CPF: **021.142.490-00**

Matrícula: **9897151**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS ALVORADA SEG A SEX**

Período: **Período de 19 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	38	260,30

Total de Benefícios: **R\$ 260,30**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

Nome: **ARTHUR BAILON GOLDBERG PORTO**

CPF: **006.321.180-75**

Matrícula: **9901911**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01582644-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IDA CRISTINA MIRANDA GONDIM**

CPF: **693.136.011-68**

Matrícula: **9901913**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02008905-1	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LAHIS VARGAS BRANDAO

CPF: 039.455.470-16

Matrícula: 9903233

Cargo: 0

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

Período: Período de 20 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	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUIS HENRIQUE RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF: 020.455.950-21

Matrícula: 9902203

Cargo: 0

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5826	511 VALESUL - SOGAL - CANOAS URBANA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139303	4,80	40	100,10

Total de Benefícios: R\$ 100,10

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARCOS DE ASSIS PULHIEZE

CPF: 431.096.948-83

Matrícula: 9901910

Cargo: 0

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02201584-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ODIMAR BARBOSA GARRETT

CPF: 826.413.580-34

Matrícula: 9901909

Cargo: 0

Departamento: IFRS PORTO ALEGRE

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA - CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850002096446	6,85	40	29,45

Total de Benefícios: R\$ 29,45

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAINA BARBOZA DA SILVA**

CPF: **047.453.280-10**

Matrícula: **9901912**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS PORTO ALEGRE**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5009	905 VALESUL - CENTRAL - POA - SAPUCAIA - ESTEIO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139224	6,85	40	0,00
5884	941 VALESUL - TRENSURB - TRENSURB UNITÁRIO B.01 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139224	4,50	40	128,55

Total de Benefícios: **R\$ 128,55**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS CAXIAS SEG A SEX

Nome: **CARINE MOROZINI GONCALVES KLUGE**

CPF: **003.595.550-39**

Matrícula: **9902733**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS CAXIAS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5748	VISATE - URBANO CAXIAS DO SUL - ELETRONICO	Ativo	0x50A3F5E1	6,10	40	170,80

Total de Benefícios: **R\$ 170,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS VIAMÃO

Nome: **CANDICE BATISTA DE FRAGA**

CPF: **039.217.820-66**

Matrícula: **9901745**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Viamão**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5833	255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE - VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE- CARTÃO TEU	Ativo	06850002139260	4,25	40	13,07

Total de Benefícios: **R\$ 13,07**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA ROSA NEVES TAVARES**

CPF: **006.977.350-52**

Matrícula: **9901746**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Viamão**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5833	255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE - VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE- CARTÃO TEU	Ativo	06850002139262	4,25	40	170,00

Total de Benefícios: **R\$ 170,00**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00018855-1	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **REJANE GARCIA RODRIGUES**

CPF: **621.076.400-25**

Matrícula: **9901671**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL PELOTAS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00055100-1	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL PELOTAS

Nome: **DANIELE MOREIRA SILVEIRA**

CPF: **031.113.630-31**

Matrícula: **9896754**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00101441-6	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELI VASCONCELOS BUENO**

CPF: **010.541.910-93**

Matrícula: **9896503**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00071975-1	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA HELENA DA SILVA LIMA**

CPF: **664.763.130-53**

Matrícula: **6044730**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19615	PRATI - PELOTAS- JD AMERICA - ELETRONICO	Ativo	05.04.00003794-5	5,50	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NILVA BORGES VALERIO**

CPF: **767.497.200-30**

Matrícula: **9899838**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19614	PRATI - CAPÃO DO LEAO - ELETRONICO	Ativo	05.04.00004607-3	6,75	40	270,00

Total de Benefícios: **R\$ 270,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE SOUZA DE OLIVEIRA**

CPF: **931.163.650-91**

Matrícula: **6044294**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00073531-4	5,00	40	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERA LUCIA DOS SANTOS BIERHALS** CPF: **542.653.470-53** Matrícula: **6044296**

Cargo: **0** Departamento: **IFSUL Pelotas** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00011231-7	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL PELOTAS 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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00116627-5	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00047625-4	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Nome: **ADRIANNE DE SOUZA FERREIRA DOS SANTOS** CPF: **001.439.152-07** Matrícula: **9902468**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX** Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA LETICIA DE SOUZA**

CPF: **130.920.619-85**

Matrícula: **9902920**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA BEATRIZ SAMPAIO**

CPF: **983.230.592-68**

Matrícula: **9903034**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CAROLINE DE MORAES**

CPF: **153.226.019-96**

Matrícula: **9902881**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA JULIA MARCELINO RAMOS**

CPF: **132.420.689-63**

Matrícula: **9902857**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA KIONE ANTUNES

CPF: 596.529.009-82

Matrícula: 9902834

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA LUIZA CARRARO CAMILA

CPF: 141.988.219-84

Matrícula: 9902384

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA PAULA PAES MENDES

CPF: 088.825.009-69

Matrícula: 9903060

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538203-5	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA VITORIA DA SILVA DUARTE

CPF: 139.993.649-20

Matrícula: 9903160

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00539915-9	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

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 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00509763-2	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRIELE THOMAS**

CPF: **136.727.489-35**

Matrícula: **9902418**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00540425-1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIA RITA DA CONCEICAO**

CPF: **846.141.963-49**

Matrícula: **9903015**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA CAROLINE MULLER**

CPF: **106.005.739-58**

Matrícula: **9903019**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA MARTINS GERMANO**

CPF: **135.617.259-88**

Matrícula: **9902356**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA KAROLINE SANTOS**

CPF: **078.317.109-90**

Matrícula: **9902515**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARINA DUTRA BARBOZA**

CPF: **097.488.449-94**

Matrícula: **9902879**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537681-7	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINA CERINO DE OLIVEIRA**

CPF: **139.423.179-23**

Matrícula: **9902549**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINA DE JESUS DA COSTA CARVALHO**

CPF: **612.516.033-51**

Matrícula: **9903109**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00399143-3	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINE DE AMORIM**

CPF: **124.258.789-63**

Matrícula: **9902922**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CASSIANE APARECIDA RIBEIRO DENEGRADO**

CPF: **117.489.269-26**

Matrícula: **9902855**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLENIRA DOS SANTOS MAGNO**

CPF: **317.909.332-34**

Matrícula: **9902870**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA ANTONIA DOS SANTOS**

CPF: **889.636.407-87**

Matrícula: **9902838**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00534316-1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA DA SILVA KRUG**

CPF: **791.845.459-68**

Matrícula: **9903157**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00539414-9	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DAIANNA MARQUES DA COSTA**

CPF: **004.076.932-11**

Matrícula: **9902620**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIEL PRATEATE**

CPF: **095.403.729-41**

Matrícula: **9903279**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELA DA SILVA CARVALHO**

CPF: **093.880.899-01**

Matrícula: **9902374**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DANIELLE THUANY BILESKI

CPF: 092.494.859-05

Matrícula: 9902377

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536671-4	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DEBORA CRISTINA CANDIDO

CPF: 093.937.449-80

Matrícula: 9902411

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00478553-5	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DEUZA GRACIELLE DE FRANCA

CPF: 007.828.189-00

Matrícula: 9902933

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536734-6	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDNA CARVALHO DOS SANTOS**

CPF: **115.211.869-28**

Matrícula: **9903028**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELAINE CRISTINA CORREA**

CPF: **005.807.729-42**

Matrícula: **9902691**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIANY BARBOSA GEMAQUE**

CPF: **738.613.162-34**

Matrícula: **9903158**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00405835-8	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISETE DE ALMEIDA**

CPF: **092.998.129-42**

Matrícula: **9903039**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00518442-1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELOIZA MADEIRA CABRAL**

CPF: **118.799.269-03**

Matrícula: **9902935**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00418520-1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELSON PEREIRA DA SILVA**

CPF: **005.686.552-06**

Matrícula: **9902745**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMANUELY GONCALVES**

CPF: **137.954.799-75**

Matrícula: **9902968**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538333-3	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTER RAMOS JACINTHO**

CPF: **010.833.549-65**

Matrícula: **9902732**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTHER DA COSTA CAMARGO**

CPF: **113.361.979-78**

Matrícula: **9902473**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538445-3	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVILYN SARTORI**

CPF: **128.581.639-01**

Matrícula: **9902985**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00412007-1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIANE GARCIA ALZATE**

CPF: **089.618.549-41**

Matrícula: **9902714**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00539964-7	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIOLA LIRA DE SOUZA**

CPF: **669.706.792-68**

Matrícula: **9902531**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FELIPE JOSE ANDRADE LIMA**

CPF: **474.280.278-02**

Matrícula: **9902667**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FELIPE PEREIRA**

CPF: **145.028.599-66**

Matrícula: **9902939**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00512696-9	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA DE LUCHI MAIER**

CPF: **131.880.309-83**

Matrícula: **9902896**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA PUHL FERREIRA**

CPF: **110.857.889-62**

Matrícula: **9902557**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FLAVIANE SILVEIRA DA SILVA**

CPF: **020.176.750-32**

Matrícula: **9902710**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCINE CAMPOS**

CPF: **050.792.019-83**

Matrícula: **9902711**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCINE GONCALVES**

CPF: **078.771.719-35**

Matrícula: **9902848**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00233374-2	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA DOS PASSOS**

CPF: **123.488.289-28**

Matrícula: **9902615**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELI BLASIUS BARBOSA**

CPF: **131.944.369-96**

Matrícula: **9902520**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GEOVANA DAS NEVES**

CPF: **122.969.219-30**

Matrícula: **9902407**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIANINI SUENE LOPES PEREIRA**

CPF: **683.899.499-20**

Matrícula: **9903169**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00314770-5	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISLAINE APARECIDA PEREIRA**

CPF: **003.846.369-50**

Matrícula: **9902931**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537905-1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUSTAVO ANDRADE**

CPF: **137.766.419-83**

Matrícula: **9902950**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELOISA MARTINS DIAS**

CPF: **141.821.899-57**

Matrícula: **9902645**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANAINA FERNANDA BACHTOLD NUNEZ**

CPF: **063.629.349-11**

Matrícula: **9903036**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537910-7	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSIANE CRISTINE ADAO VERGILIO**

CPF: **114.861.729-97**

Matrícula: **9902921**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JESSICA CAROLINE TEREZACPF: 127.732.779-37Matrícula: 9903259

Cargo: 0Departamento: JOINVILLE SEG A SEXPeríodo: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____Assinatura: _____

Nome: JONATHAN FERNANDO DE AZEVEDOCPF: 073.352.309-93Matrícula: 9902461

Cargo: 0Departamento: JOINVILLE SEG A SEXPeríodo: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____Assinatura: _____

Nome: JOSIANE DA SILVA E SILVACPF: 901.227.802-30Matrícula: 9902460

Cargo: 0Departamento: JOINVILLE SEG A SEXPeríodo: Período de 21 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	PAPEL	4,75	42	199,50

Total de Benefícios: R\$ 199,50

Data ____/____/____Assinatura: _____

Nome: JOSIANE FERNANDES DIAS DE AVILACPF: 890.429.139-91Matrícula: 9902891

Cargo: 0Departamento: JOINVILLE SEG A SEXPeríodo: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____Assinatura: _____

Nome: **JULIA CENSI**

CPF: **130.518.089-54**

Matrícula: **9902574**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIA ISABELY OLIVEIRA MACHADO**

CPF: **139.916.489-97**

Matrícula: **9903098**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00533347-6	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA REGINA ADAO**

CPF: **056.674.579-89**

Matrícula: **9902917**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA SCHMELING**

CPF: **126.307.909-16**

Matrícula: **9902588**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARINE STEFANI LARA**

CPF: **097.047.909-37**

Matrícula: **9902721**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00318212-8	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KELE CHRISTAN**

CPF: **084.713.309-54**

Matrícula: **9902949**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KETLIN PEREIRA NABARRO CUNHA**

CPF: **117.652.879-36**

Matrícula: **9903162**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00505392-9	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LAIZA CRISTINA BOING**

CPF: **111.285.539-45**

Matrícula: **9902556**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21
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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARA RODRIGUES VIEIRA**

CPF: **074.658.899-28**

Matrícula: **9902650**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538067- 9	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21
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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA ALVES DE OLIVEIRA**

CPF: **142.743.909-50**

Matrícula: **9903012**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538447- 1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIAN PEDRO DUARTE MONTEIRO**

CPF: **066.944.822-21**

Matrícula: **9903294**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LINDACIR APARECIDA GONCALVES RIBEIRO**

CPF: **033.094.629-35**

Matrícula: **9902324**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA JAQUES DOMINGOS**

CPF: **115.104.279-02**

Matrícula: **9902941**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIENE DE ARAUJO CARDOSO**

CPF: **062.695.416-97**

Matrícula: **9903097**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00509507-9	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZA VITORIA DE OLIVEIRA**

CPF: **119.648.959-95**

Matrícula: **9903058**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA ALICE ALVES GALVAN**

CPF: **034.185.942-71**

Matrícula: **9903020**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA BENEDITA SANTOS DA SILVA**

CPF: **301.121.172-87**

Matrícula: **9902596**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536249-2	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538448-8	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA EDUARDA DOURADO LISBOA

CPF: 533.085.448-22

Matrícula: 9902943

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538195-1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA EDUARDA ELIAS MARTINS

CPF: 140.408.989-66

Matrícula: 9902518

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538923-4	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA LETICIA AMARAL

CPF: 105.907.319-63

Matrícula: 9902980

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00449247-3	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MICKAELLY JESSIE RAMIREZ LESSA**

CPF: **088.910.454-97**

Matrícula: **9902843**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENA DA SILVA PEREIRA**

CPF: **073.105.099-19**

Matrícula: **9902981**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00517160-3	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENA ZANELLA DA MAIA**

CPF: **128.506.819-03**

Matrícula: **9902904**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIRIA DAHNERT RITA**

CPF: **145.411.259-00**

Matrícula: **9902958**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIRYAN CIBELE RODRIGUES**

CPF: **103.405.579-82**

Matrícula: **9902635**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538833-5	5,50	84	462,00

Total de Benefícios: **R\$ 462,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATALIA TAVARES MACEDO**

CPF: **083.980.009-61**

Matrícula: **9902885**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NICOLE ROHR**

CPF: **132.951.559-50**

Matrícula: **9902521**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NIKITA ROTHEBARTH KRAUS**

CPF: **104.756.319-35**

Matrícula: **9902465**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PATRICIA APARECIDA GONCALVES**

CPF: **071.697.409-66**

Matrícula: **9903144**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00437716-1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULA CASSIANE CARDOSO DOS SANTOS**

CPF: **071.649.749-26**

Matrícula: **9902593**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19475	VIAÇÃO VERDES MARES - ARAQUARI / JOINVILLE (CORREIO)	Ativo	PAPEL	9,40	42	394,80

Total de Benefícios: **R\$ 394,80**

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 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00518770-4	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **QUEILA FERREIRA VIANA**

CPF: **109.147.184-36**

Matrícula: **9903010**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAELA CRISTINA KIZYZANOSKY**

CPF: **070.174.169-45**

Matrícula: **9902817**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISE BISPO DE OLIVEIRA**

CPF: **084.291.395-59**

Matrícula: **9903026**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00523304-8	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAQUEL GODOI BISEWSKI**

CPF: **069.678.059-32**

Matrícula: **9903117**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00036115-3	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAYANE BARBARA DA FONSECA**

CPF: **128.802.026-04**

Matrícula: **9903288**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **REBECA CALDAS FERNANDES PIMENTEL**

CPF: **077.259.503-89**

Matrícula: **9903221**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RICELI CARDOSO LEITE**

CPF: **043.814.639-51**

Matrícula: **9902462**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RITA DE CASSIA CUNHA DA CUNHA**

CPF: **616.216.853-06**

Matrícula: **9902815**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00496535-5	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROBERTO NUNES BORGES**

CPF: **071.128.019-31**

Matrícula: **9902488**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANGELA MARIA BARBOZA**

CPF: **060.150.039-36**

Matrícula: **9903156**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00535097-4	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSEANE DA SILVA SANTOS**

CPF: **110.853.894-05**

Matrícula: **9903016**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00488270-1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ROSEMARI BRIER

CPF: 618.330.299-68

Matrícula: 9902629

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SABRINA LETICIA VARGAS

CPF: 116.838.369-28

Matrícula: 9902979

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SABRINA SOARES ZEFERINO

CPF: 141.423.959-98

Matrícula: 9902618

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

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 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538443-7	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SANDRA DO SOCORRO GAMA DA SILVA

CPF: 634.313.602-97

Matrícula: 9903241

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SARA KASSYA BISEWSKI

CPF: 160.209.679-13

Matrícula: 9902878

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00537980-8	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

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 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00538063-6	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SUELEN NUNES DE CARVALHO

CPF: 762.907.942-72

Matrícula: 9902408

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	84	462,00

Total de Benefícios: R\$ 462,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SUIANE CAROLINE GOMES

CPF: 104.175.099-44

Matrícula: 9902918

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00514689-7	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TAILANDIA SANTOS DE ALMEIDA

CPF: 042.035.355-06

Matrícula: 9902887

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

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 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00446822-1	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

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 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAIS LOBATO DA SILVA**

CPF: **040.282.962-00**

Matrícula: **9902828**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THIAGO PATRICK LEANDRO**

CPF: **109.397.359-54**

Matrícula: **9902540**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00474494-4	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

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 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00539124-7	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA DA SILVA SALGADO**

CPF: **894.142.762-20**

Matrícula: **9902869**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00411221-2	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA FERREIRA BARRETO**

CPF: **014.152.622-09**

Matrícula: **9902451**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA EMILY FERREIRA DIONIZIO**

CPF: **124.373.679-85**

Matrícula: **9902413**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00408468-5	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA GUIMARAES DE FREITAS**

CPF: **056.372.942-24**

Matrícula: **9902957**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ZENI FATIMA FAGUNDES**

CPF: **075.839.659-77**

Matrícula: **9902592**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	PAPEL	4,75	42	199,50

Total de Benefícios: **R\$ 199,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ZULEIDE APARECIDA VIEIRA**

CPF: **048.777.529-51**

Matrícula: **9902598**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: JOINVILLE FIXO 15

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: **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: 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: GISELE KAPPS TREVIZOLI

CPF: 098.447.257-63

Matrícula: 9902572

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: 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	35.04.00536121-6	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: R\$ 165,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSE PEDRO BOCARDI

CPF: 478.052.939-53

Matrícula: 9903295

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: KASE EMANUELLE DA SILVA MACHADO

CPF: 009.885.322-80

Matrícula: 9903255

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: **KATIELE LUCIANE PRESTES**

CPF: **152.365.159-80**

Matrícula: **9903118**

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	35.04.00478015-1	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	35.04.00333539-1	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: **LUCAS FELIPE NEGRAO PINHEIRO**

CPF: **060.087.282-38**

Matrícula: **9903290**

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: **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: **MARLIZE RODRIGUES**

CPF: **969.963.669-68**

Matrícula: **9903110**

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	35.04.00260587-4	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	35.04.00531228-2	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	35.04.00538442-9	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	35.04.00473807-3	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONISON HENRIQUE DE PAIVA NASCIMENTO**

CPF: **087.948.159-50**

Matrícula: **9903278**

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	35.04.00427754-8	5,50	30	165,00

Total de Benefícios: **R\$ 165,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SILVIA TERESA MORAES SANTOS**

CPF: **379.618.702-10**

Matrícula: **9902458**

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	35.04.00539285-5	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	35.04.00422619-6	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: _____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A SEX

Nome: **ANA LUIZA DOS SANTOS JAQUES**

CPF: **028.260.500-28**

Matrícula: **9902497**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139252	4,50	40	80,80

Total de Benefícios: **R\$ 80,80**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139304	4,50	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISABELI CRISTINY DA SILVEIRA ROCHA**

CPF: **601.420.340-02**

Matrícula: **9903062**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139223	4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA JAQUELINE LAMB DOS SANTOS

CPF: 042.044.750-43

Matrícula: 9903002

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A
SEX

Período: Período de 20
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139268	4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

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 20
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002153082	4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PAULA ROSA DE SOUZA

CPF: 043.025.980-85

Matrícula: 9901768

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A
SEX

Período: Período de 20
dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096499	4,50	40	80,45

Total de Benefícios: R\$ 80,45

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SHAYANNE SOUZA DA SILVA

CPF: 062.334.030-57

Matrícula: 9903251

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A
SEX

Período: Período de 20
dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TIELLEN GUSMAO CAETANO**

CPF: **014.307.350-82**

Matrícula: **9903063**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139220	4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA DA SILVA ROSA**

CPF: **808.356.430-34**

Matrícula: **9901926**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139251	4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERIDIANA PEREIRA DA SILVA**

CPF: **018.349.120-32**

Matrícula: **9902206**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139261	4,50	40	33,40

Total de Benefícios: **R\$ 33,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS BENTO GONÇALVES/ REITORIA

Nome: **CAMILA DOS ANJOS**

CPF: **837.781.100-63**

Matrícula: **9903211**

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		6,00	30	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANO CHAVES GARCIA** CPF: **758.814.700-87** Matrícula: **9901870**

Cargo: **0** Departamento: **IFRS Bento Gonçalves/ Reitoria** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4737	TRANSPORTES VINO - BENTO GONÇALVES - URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	3.264.657.888	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA MT SEG A SEX

Nome: **GABRIELLE ALVES RIBEIRO** CPF: **704.375.221-30** Matrícula: **9901874**

Cargo: **0** Departamento: **ASSEMBLEIA MT SEG A SEX** Período: **Período de 21 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	42	207,90

Total de Benefícios: **R\$ 207,90**

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 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	1.404.210.533	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS** Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	2.704.609.950	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALESSANDRA TLUSZC SANTOS**

CPF: **098.210.809-52**

Matrícula: **9902795**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE PEREIRA DO AMPARO**

CPF: **074.918.459-08**

Matrícula: **9902105**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA CRISTINA DE SOUZA COSTA**

CPF: **063.715.579-39**

Matrícula: **9902131**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA SCHADLICH**

CPF: **039.314.919-60**

Matrícula: **9902133**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BENHUR DE SOUZA**

CPF: **698.261.459-04**

Matrícula: **9902135**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA GABARDO**

CPF: **113.153.239-23**

Matrícula: **9902127**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA SILVEIRA GONCALVES**

CPF: **097.031.249-09**

Matrícula: **9903201**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLA ALESSANDRA GODK DA ROSA**

CPF: **070.274.589-85**

Matrícula: **9902125**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CIRLENE DOMINGUES DE JESUS**

CPF: **026.828.619-11**

Matrícula: **9903297**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DA SILVA MARTINELLI**

CPF: **121.605.239-50**

Matrícula: **9902122**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDO SCHMIDT RODRIGUES**

CPF: **108.265.959-28**

Matrícula: **9902907**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMANUELE SOUZA DA SILVA**

CPF: **138.825.009-80**

Matrícula: **9901998**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.096.459.619	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELLE SANTOS DE SALES**

CPF: **119.037.039-56**

Matrícula: **9901990**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IVONE IDALINA CHAGAS**

CPF: **033.720.459-47**

Matrícula: **9902251**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANYS JOPLYM DOS SANTOS LIMA**

CPF: **101.510.279-43**

Matrícula: **9901966**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JHENIFER DA SILVA CRUZ**

CPF: **089.058.149-56**

Matrícula: **9902269**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JHONATAN MENDES BETTINGHAUSEN**

CPF: **010.422.929-22**

Matrícula: **9901982**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	21	126,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	1.713.746.055	5,50	21	115,50

Total de Benefícios: **R\$ 241,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSIANE BURGAT**

CPF: **061.653.739-50**

Matrícula: **9901980**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	1.040.870.599	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAMILY BECKER CIPRIANO DA SILVA**

CPF: **134.470.239-29**

Matrícula: **9901976**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	21	126,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	1.404.923.573	5,50	21	115,50

Total de Benefícios: **R\$ 241,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KATIA CRISTINA CORREA FURTADO**

CPF: **681.252.162-00**

Matrícula: **9902908**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAWAN GABRIEL REWAY DE SOUZA**

CPF: **130.815.109-88**

Matrícula: **9901970**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.927.916.302	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA INGLES DE SOUZA FELIZ**

CPF: **101.274.339-02**

Matrícula: **9902264**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA KETHELIN DA SILVEIRA ALVES**

CPF: **111.768.179-30**

Matrícula: **9902282**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA RISSATO SILVA**

CPF: **124.780.199-30**

Matrícula: **9902118**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	21	115,50

Total de Benefícios: **R\$ 115,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUANA LUCIANO DA SILVA

CPF: 118.932.389-38

Matrícula: 9902253

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUCAS LEONARDO JUK KACHUBA

CPF: 100.787.819-30

Matrícula: 9902112

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUCAS REWAY DE DEUS

CPF: 116.609.839-75

Matrícula: 9902111

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

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 21 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	42	252,00

Total de Benefícios: R\$ 252,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCIA ALVES TEIXEIRA BURBELA**

CPF: **042.510.999-23**

Matrícula: **9902153**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.405.320.773	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAYLA CAROLINE CORREA MIGUEL**

CPF: **085.464.929-80**

Matrícula: **9902144**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.802.738.033	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILLENA SAMARA MARTINS DE SOUZA**

CPF: **117.456.159-97**

Matrícula: **9902218**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.928.075.310	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIRIA DA SILVA CARDOSO**

CPF: **141.269.989-42**

Matrícula: **9902149**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NAOMI DE SOUZA SILVA**

CPF: **128.720.309-48**

Matrícula: **9903111**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.236.273.828	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATALI EDUARDA DOS SANTOS**

CPF: **112.354.779-32**

Matrícula: **9902110**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	21	126,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.586.360.343	5,50	21	115,50

Total de Benefícios: **R\$ 241,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATHALI VITORIA DE CAMARGO SABARA**

CPF: **067.738.899-36**

Matrícula: **9902109**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAMELA LETICIA AUGUSTA DA SILVA**

CPF: **117.165.129-56**

Matrícula: **9902225**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	21	126,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.822.145.440	5,50	21	115,50

Total de Benefícios: **R\$ 241,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PEDRO HENRIQUE ROGOSKI

CPF: 139.125.149-09

Matrícula: 9902224

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SAMANTHA MEXCA FERREIRA

CPF: 140.346.879-67

Matrícula: 9902176

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 21 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	21	126,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.802.688.769	5,50	21	115,50

Total de Benefícios: R\$ 241,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SARA DE SOUZA RIOS

CPF: 146.123.679-79

Matrícula: 9902175

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SUYAN NAIRA PAULUK CHAVES

CPF: 077.440.759-00

Matrícula: 9902172

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 21 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	3.514.501.170	5,50	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE BEATRIZ LIMA SIMOES**

CPF: **104.472.369-62**

Matrícula: **9902168**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAYS RUPEL**

CPF: **095.637.889-74**

Matrícula: **9902165**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: CURITIBA

Nome: **ALINE BANDEIRA GERMANO**

CPF: **072.577.309-03**

Matrícula: **9877656**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 21 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	42	210,00

Total de Benefícios: **R\$ 210,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA RITA TRINDADE**

CPF: **149.228.049-60**

Matrícula: **9901463**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 21 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	42	252,00

Total de Benefícios: **R\$ 252,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA MARIA DA SILVA**

CPF: **651.270.729-04**

Matrícula: **9896767**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIAVEL	Ativo	2.715.425.278	5,50	48	264,00

Total de Benefícios: **R\$ 264,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS HENRIQUE FURQUIM MACHADO**

CPF: **463.126.348-25**

Matrícula: **9899290**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587332638599173	6,00	48	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISLAINE ZILLI**

CPF: **047.388.649-98**

Matrícula: **9899172**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	00048985670	6,00	48	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIULIA MARCAU MENDES**

CPF: **114.350.199-38**

Matrícula: **9899864**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 21 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	42	204,00

Total de Benefícios: **R\$ 204,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO VITOR PEREIRA DOS SANTOS**

CPF: **086.463.079-48**

Matrícula: **9895902**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	3757334073	6,00	48	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 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587271194996229	6,00	48	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCILIO JEREMIAS FILHO**

CPF: **628.838.109-82**

Matrícula: **9897971**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 21 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	42	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 24 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	0004061333	6,00	48	288,00

Total de Benefícios: **R\$ 288,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITOR NICOLLAS SILVA DE SOUZA**

CPF: **080.389.419-85**

Matrícula: **9899294**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 21 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	42	252,00

Total de Benefícios: **R\$ 252,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS

Nome: **CLARICE CAMARGO SOARES**

CPF: **052.529.990-40**

Matrícula: **9899852**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Aleixo Worlod, 3719, Cabo Luís Quevedo - 97503544 - Uruguaiana - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19610	FRONTEIRA D'OESTE - URUGUAIANA URBANO	Ativo	PAPEL	4,75	40	190,00

Total de Benefícios: **R\$ 190,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARLA GABRIELA WERSTER**

CPF: **041.436.650-69**

Matrícula: **9899853**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6111	VIAÇÃO TIARAJU - SANTO ANGELO URBANO	Ativo	3.453.175.382	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARYSSA GUEDES BORGES**

CPF: **048.346.260-83**

Matrícula: **9899858**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19594	150 VALESUL-TREVOSUL-URBANA ESTRELA-CARTÃO TEU ELETRONICO	Ativo	06850001951902	4,70	40	110,85

Total de Benefícios: **R\$ 110,85**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROGIAN AMORIM ROQUE**

CPF: **041.073.780-12**

Matrícula: **9901212**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1186736752	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS SEG A SEX

Nome: **ALESSANDRA TIELE VERONESE GOUVEIA DOS SANTOS**

CPF: **011.924.190-06**

Matrícula: **9899901**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02195889-4	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISETE DO NASCIMENTO MARQUES**

CPF: **702.710.030-49**

Matrícula: **9902862**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
17481	COLEURB - PASSO FUNDO - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		4,95	40	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUAN ANTUNES DANIEL**

CPF: **869.087.400-30**

Matrícula: **9899909**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02249599-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL REITORIA

Nome: CAMILA KRISTINE CORREA FERRAO NEVES

CPF: 015.104.650-65

Matrícula: 9903273

Cargo: 0

Departamento: IFSUL REITORIA

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4996	557 VALESUL-CIDADE SAPUCAIA DO SUL-URBANA SAPUCAIA -CARTÃO TEU	Ativo	06850002139253	5,00	40	71,30

Total de Benefícios: R\$ 71,30

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Nome: ANDERSON DOUGLAS DOS SANTOS

CPF: 034.915.400-70

Matrícula: 9897513

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1298533091	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CESAR AUGUSTO MACHADO DOS SANTOS

CPF: 733.880.170-34

Matrícula: 9896046

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	216743553	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IANA CACIA OLIVEIRA SALDANHA

CPF: 953.956.360-72

Matrícula: 9902802

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1806547588	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROGERIO VIEIRA DA COSTA**

CPF: **560.631.210-72**

Matrícula: **9896236**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1358428497	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SERGIO FAGUNDES GABRIEL**

CPF: **451.471.750-91**

Matrícula: **9894239**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	2035026889	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFSC

Nome: **DIEGO ALEXANDRE TELES**

CPF: **072.368.749-81**

Matrícula: **9894691**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 21 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	42	152,10

Total de Benefícios: **R\$ 152,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANO VALERIO LUIZ**

CPF: **063.275.229-71**

Matrícula: **9894689**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 21 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	42	209,16

Total de Benefícios: **R\$ 209,16**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01730949-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LILIANA ATAIDO RIBEIRO**

CPF: **871.209.760-87**

Matrícula: **9901948**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02121809-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL MARIA DA CRUZ**

CPF: **004.331.560-74**

Matrícula: **9901419**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02346930-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: 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	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

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: 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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE TEREZINHA ALVES DA ROSA**

CPF: **008.464.310-25**

Matrícula: **9896374**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00724546-1	4,80	40	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PORTO RS SEG A SEX

Nome: **ANDREIA OLIVEIRA VIEIRA**

CPF: **993.947.070-34**

Matrícula: **9901072**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTO RS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02103378-5	4,80	40	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLEUZA VALERIA SILVA MELLO**

CPF: **289.649.340-91**

Matrícula: **9901868**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTO RS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01059248-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO PEDRO ZANONI SEVERO**

CPF: **013.385.670-47**

Matrícula: **9901075**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTO RS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01914746-9	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SAB

Nome: **ALLAN LEAL BATALHA**

CPF: **862.528.440-04**

Matrícula: **9902210**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 23 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	98.04.01335110-2	4,80	46	220,80

Total de Benefícios: **R\$ 220,80**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3349	BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO	Ativo	2.753.158.649	4,90	40	196,00

Total de Benefícios: **R\$ 196,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MATIAS DE SOUZA DA SILVA**

CPF: **040.543.190-25**

Matrícula: **9903320**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3349	BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO	Ativo		4,90	40	196,00

Total de Benefícios: **R\$ 196,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PABLO MACHADO PINHEIRO**

CPF: **050.258.110-74**

Matrícula: **9903329**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3349	BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO	Ativo		4,90	40	196,00

Total de Benefícios: **R\$ 196,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO MASO GARBIN**

CPF: **015.248.670-47**

Matrícula: **9901711**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE FARROUPILHA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3349	BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO	Ativo	0.803.626.029	4,90	40	4,90

Total de Benefícios: **R\$ 4,90**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

RESUMO DE PEDIDO



Cnpj:
10.439.655/0001-14

Razão social:
PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU

Número:
93272

Dt. Emissão:
23/08/2024

Dt. Prev Pagto:
24/08/2024

Dt. Entrega:
31/08/2024

Contato:
PEDRO FARIA

Período de utilização:
01/09/2024 a 30/09/2024

Situação Financeira:
Pago

Situação Operacional:
Em produção

Vlr. Itens:	Vlr. Taxas:	Vlr. Repasses:	Cobranças:	Descontos:	Economizado:	Vlr. Total:
R\$ 2.036,00	R\$ 26,47	R\$ 4,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.067,27

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 26,47

Itens por operadora

Benefícios por operadoras	Qtde	Total
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	4	R\$ 672,00
PASSEBUS - ELETRÔNICO	5	R\$ 1.133,00
METROCARD - ELETRÔNICO	1	R\$ 231,00
Total de Benefícios:		R\$ 2.036,00

Repasses

Repasses de operadoras		Total
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO		R\$ 4,80
PASSEBUS - ELETRÔNICO		R\$ 0,00
METROCARD - ELETRÔNICO		R\$ 0,00
Total de Repasses:		R\$ 4,80

Lista de Beneficiários

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Nome: DAYLA CLAUDIA FERNANDES DE SOUZA

CPF: 033.003.522-31

Matrícula: 9903335

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: EIRIANE JOYCE SILVA COSTA DUARTE

CPF: 009.313.892-08

Matrícula: 9902653

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KARINA DE FRANCA CARVALHO

CPF: 108.923.189-02

Matrícula: 9903331

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: R\$ 231,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MAIRA SUELY DOS REIS COSTA

CPF: 329.595.082-20

Matrícula: 9903280

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Período: Período de 19 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00541236-8	5,50	38	209,00

Total de Benefícios: R\$ 209,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELI BEATRIZ ZINHER**

CPF: **128.495.079-46**

Matrícula: **9903323**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Nome: **SIMONE DE BRITO LOURENCO**

CPF: **040.432.549-11**

Matrícula: **9903385**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 21 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10464	VTM - PINHAIS - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo		5,50	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Nome: **CRISTIELE SILVA NOGUEIRA**

CPF: **016.736.630-01**

Matrícula: **9903337**

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: **FERNANDA BATISTA BRODT QUITERIO**

CPF: **947.001.170-87**

Matrícula: **9902266**

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: _____

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX

Nome: ANA LUANGELA TORALES APPEL

CPF: 026.528.360-48

Matrícula: 9903338

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX

Período: Período de 20 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	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SEG A SEX

Nome: JAQUELINE DUARTE FEIJO

CPF: 575.389.050-49

Matrícula: 9899505

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00254604-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

RESUMO DE PEDIDO



Cnpj:
10.439.655/0001-14

Razão social:
PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU

Número:
94521

Dt. Emissão:
30/08/2024

Dt Prev Pagto:
31/08/2024

Dt. Entrega:
07/09/2024

Contato:
PEDRO FARIA

Período de utilização:
01/09/2024 a 30/09/2024

Situação Financeira:
Pago

Situação Operacional:
Em produção

Vlr. Itens:	Vlr. Taxas:	Vlr. Repasses:	Cobranças:	Descontos:	Economizado:	Vlr. Total:
R\$ 2.026,70	R\$ 31,11	R\$ 12,41	R\$ 0,00	R\$ 427,00	R\$ 47,60	R\$ 1.643,22

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Gestão de Saldo Automática de R\$ 4,76

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 26,35

Benefícios por operadoras		Qtde	Total
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO		2	R\$ 288,00
PASSEBUS - ELETRÔNICO		7	R\$ 1.485,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO		1	R\$ 253,70
Total de Benefícios:			R\$ 2.026,70

Repasses de operadoras		Total
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO		R\$ 4,80
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO		R\$ 7,61
PASSEBUS - ELETRÔNICO		R\$ 0,00
Total de Repasses:		R\$ 12,41

Descrição do desconto		Total
Crédito do produto referente ao Beneficiário: MATIAS DE SOUZA DA SILVA, Código do produto: 3349 - Descrição: BENTO TRANSPORTES - FARROUPILHA - URBANO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático		R\$ 196,00
Crédito do produto referente ao Beneficiário: CIRLENE DOMINGUES DE JESUS, Código do produto: 10462 - Descrição: VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático		R\$ 231,00
Total de Descontos:		R\$ 427,00

Lista de Beneficiários

Departamento: UFCSPA SEG A SAB

Nome: **MARINHO MOREIRA PEREIRA**

CPF: **011.448.480-59**

Matrícula: **9896768**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 23 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5718	601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001938537	6,55	46	253,70

Total de Benefícios: **R\$ 253,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: JOINVILLE SEG A SEX

Nome: **JOICE MILANI DOS SANTOS**

CPF: **137.589.709-89**

Matrícula: **9903220**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIA VIEIRA STAVARE**

CPF: **471.973.498-77**

Matrícula: **9903436**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCIANE FOGIATO ROSA**

CPF: **025.211.169-98**

Matrícula: **9902637**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SILVANA MENDES STEFFEN**

CPF: **044.149.149-90**

Matrícula: **9903333**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUSILY SCOTTI DE SOUZA**

CPF: **050.431.919-10**

Matrícula: **9903419**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SEG A SEX**

Período: **Período de 21 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	42	231,00

Total de Benefícios: **R\$ 231,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: JOINVILLE FIXO 15

Nome: **RAQUEL DE OLIVEIRA SILVA**

CPF: **969.406.383-34**

Matrícula: **9903099**

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: **ROSARA DA ROSA RIBEIRO DA SILVA**

CPF: **082.796.989-90**

Matrícula: **9903266**

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: _____

Departamento: FASC ABRIGO 12 X 36

Nome: **DINAMARA DA SILVA**

CPF: **003.228.290-70**

Matrícula: **9903395**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

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: **MICHELE LOPES DE OLIVEIRA**

CPF: **029.336.720-57**

Matrícula: **9903394**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

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: _____