



RESUMO DE PEDIDO

Cnpj:

10.439.655/0001-14

Razão social:

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU

Número:

122900

Dt. Emissão:

22/01/2025

Dt. Prev Pagto:

23/01/2025

Dt. Entrega:

31/01/2025

Contato:

PEDRO FARIA

Período de

utilização:

**01/02/2025 a
28/02/2025**

Situação

Financeira:

Pago

Situação

Operacional:

Finalizado

Vlr. Itens:

R\$ 116.584,74

Vlr. Taxas:

R\$ 3.342,12

Vlr. Repasses:

R\$ 894,46

Cobranças:

R\$ 0,00

Descontos:

R\$ 851,36

Economizado:

R\$ 18.265,16

Vlr. Total:

R\$ 119.969,96

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Gestão de Saldo Automática de R\$ 1.826,52

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 1.515,60

Itens por operadora

Benefícios por operadoras	Qtde	Total
METROCARD - ELETRÔNICO	39	R\$ 6.515,00
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	2	R\$ 323,00
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	5	R\$ 720,00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - ELETRÔNICO	2	R\$ 396,00
CARLOS TUR - ELETRÔNICO	2	R\$ 328,00
STU LIVRAMENTO (MUNICIPAL) - ELETRÔNICO	6	R\$ 943,50
BENTO TRANSPORTES / CARTÃO SOU - ELETRÔNICO	1	R\$ 196,00
BEM SÃO LEOPOLDO (COLEO) - ELETRÔNICO	1	R\$ 210,00
PASSEBUS - ELETRÔNICO	109	R\$ 21.228,25
EXPRESSO TODA HORA (THCARD) - ELETRÔNICO	2	R\$ 380,00
ESTEIOMOB (COMUR) - ELETRÔNICO	1	R\$ 160,00
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	382	R\$ 58.050,40
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	7	R\$ 1.400,00
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	1	R\$ 200,00
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	1	R\$ 200,00
VIAÇÃO VERDES MARES - PAPEL	2	R\$ 399,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	128	R\$ 23.956,00
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	2	R\$ 420,00
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	1	R\$ 107,20
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	1	R\$ 4,95
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	2	R\$ 447,44

Total de Benefícios: **R\$ 116.584,74**

Repasses

Repasses de operadoras	Total
BEM SÃO LEOPOLDO (COLEO) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00

Repasse de operadoras	Total
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
STU LIVRAMENTO (MUNICIPAL) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VIAÇÃO VERDES MARES - PAPEL	R\$ 0,00
BENTO TRANSPORTES / CARTÃO SOU - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
EXPRESSO TODA HORA (THCARD) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
CARLOS TUR - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	R\$ 174,15
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	R\$ 0,00
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
ESTEIOMOB (COMUR) - ELETRÔNICO	R\$ 1,63
PASSEBUS - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
METROCARD - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	R\$ 718,68
Total de Repasses:	
	R\$ 894,46

Descontos

Descrição do desconto	Total
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: PAULA NAION BARTOCHAK MAKEWITZ, Código do produto: 5885 - Descrição: 101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 0,63
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: VINICIUS PASSOS MATHIAS, Código do produto: 5885 - Descrição: 101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 0,58
Crédito do produto referente ao Beneficiário: VINICIUS PASSOS MATHIAS, Código do produto: 5885 - Descrição: 101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 182,40
Crédito do produto referente ao Beneficiário: LUCIANO CHAVES GARCIA, Código do produto: 4737 - Descrição: TRANSPORTES VINO - BENTO GONÇALVES - URBANO - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 264,00
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: VINICIUS PASSOS MATHIAS, Código do produto: 5885 - Descrição: 101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 0,55
Crédito do produto referente ao Beneficiário: PAULA NAION BARTOCHAK MAKEWITZ, Código do produto: 5885 - Descrição: 101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 211,20
Crédito do produto referente ao Beneficiário: VINICIUS PASSOS MATHIAS, Código do produto: 5885 - Descrição: 101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 192,00
Total de Descontos:	
	R\$ 851,36

Lista de Beneficiários

Departamento: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO RS

Nome:	ALINE PEREIRA CORREA	CPF:	023.039.980-00	Matrícula:	9903479	
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	1.064.735.087	4,25	40	93,50
						Total de Benefícios: R\$ 93,50
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	ANDRESSA GIOVANA DE ALMEIDA SALES	CPF:	042.723.850-11	Matrícula:	9903815	
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	3.431.303.014	4,25	40	170,00
						Total de Benefícios: R\$ 170,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	CARLA PATRICIA MACIEL DE CASTRO	CPF:	012.384.060-09	Matrícula:	9903216	
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	1.065.813.647	4,25	40	170,00
						Total de Benefícios: R\$ 170,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

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	1597218961	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	1597214641	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	3.426.052.134	4,25	40	170,00

Total de Benefícios: **R\$ 170,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LISIANE DA SILVA PIRES**

CPF: **018.628.070-00**

Matrícula: **9903690**

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	3.430.647.654	4,25	40	170,00

Total de Benefícios: **R\$ 170,00**

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
155810	CARLOS TUR - SANTA CLARA X CENTRO - ELETRÔNICO	Ativo	8572035	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
155810	CARLOS TUR - SANTA CLARA X CENTRO - ELETRÔNICO	Ativo	11670118	4,10	40	164,00

Total de Benefícios: **R\$ 164,00**

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	1.064.658.607	4,25	40	170,00

Total de Benefícios: **R\$ 170,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMS

Nome: **ALINE GOULART DO NASCIMENTO**

CPF: **923.581.520-72**

Matrícula: **9902796**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002137744	6,00	40	229,05

Total de Benefícios: **R\$ 229,05**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE LIDIANE BATISTA LEMOS**

CPF: **041.469.900-92**

Matrícula: **9904222**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002139221	6,00	40	233,55

Total de Benefícios: **R\$ 233,55**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE QUELI ABREU**

CPF: **010.828.910-96**

Matrícula: **9901829**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002096478	6,00	40	176,20

Total de Benefícios: **R\$ 176,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA LUIZA DOS SANTOS JAQUES**

CPF: **028.260.500-28**

Matrícula: **9902497**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002139252	6,00	40	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA VITORIA DA SILVA MACHADO**

CPF: **057.444.370-37**

Matrícula: **9904394**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002139249	6,00	40	127,05

Total de Benefícios: **R\$ 127,05**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRESSA NAIURE RODRIGUES MOLINARIS**

CPF: **055.217.040-27**

Matrícula: **9903992**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002137717	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRENDA CRUZ MESSA**

CPF: **060.943.150-14**

Matrícula: **9903342**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002137743	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA BRISKEVITSKI**

CPF: **030.845.140-62**

Matrícula: **9899985**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850001951675	6,85	40	107,30

Total de Benefícios: **R\$ 107,30**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA DE OLIVEIRA MELLO**

CPF: **985.640.300-63**

Matrícula: **9899952**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002137746	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA MARTINS DESTRO**

CPF: **996.276.710-53**

Matrícula: **9899980**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850001938541	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DAIANE CRISTINA DE SENNA CARNEIRO**

CPF: **025.309.230-27**

Matrícula: **9903758**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002137729	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA MARQUES VENTURA CARPES**

CPF: **602.277.360-10**

Matrícula: **9901381**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	87,85

Total de Benefícios: **R\$ 87,85**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIANE OLIVEIRA DE LIMA**

CPF: **990.394.190-00**

Matrícula: **9904256**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002155248	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIEL ANDRADE MACHADO**

CPF: **063.116.110-40**

Matrícula: **9899947**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5710	258 VALESUL - VIAMÃO-CAPOROROCA P.32-S.JORGE-POA-BENTO - RODOV. - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951718	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA BATISTA CAPELLARI**

CPF: **023.532.570-89**

Matrícula: **9904219**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002137716	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA DA COSTA GARCIA**

CPF: **863.887.970-91**

Matrícula: **9899962**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002137721	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **INGRID MUNIZ MORO**

CPF: **032.809.990-22**

Matrícula: **9902739**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002139304	6,00	40	37,20

Total de Benefícios: **R\$ 37,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IRIA EDUARDA BORGES NUNES**

CPF: **043.814.740-58**

Matrícula: **9901850**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002096467	6,00	40	166,50

Total de Benefícios: **R\$ 166,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JESSICA KAROLINI TEIXEIRA DA ROSA

CPF: 030.536.670-02

Matrícula: 9904155

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMS

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	06850002137713	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: R\$ 240,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LAIZ MAFASSIOLI MACHADO

CPF: 024.254.190-98

Matrícula: 9899944

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMS

Período: Período de 13 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	06850001951645	6,00	26	156,00

Total de Benefícios: R\$ 156,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LIANE TERESINHA MICHELS DE OLIVEIRA DE CARVALHO

CPF: 528.739.430-68

Matrícula: 9901126

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMS

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	06850002137760	6,00	40	226,30

Total de Benefícios: R\$ 226,30

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARCIA REJANE DA SILVEIRA

CPF: 989.680.250-53

Matrícula: 9904190

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMS

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 284,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MICHELE CHEIROLT GOMES**

CPF: **013.747.410-51**

Matrícula: **9901441**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	6850002118577	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIKAELEN OPITZ KORSCHNER**

CPF: **600.616.960-64**

Matrícula: **9903888**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002137709	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PATRINE VARGAS DE BRITO SALDANHA**

CPF: **022.253.810-46**

Matrícula: **9899957**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002137830	6,00	40	235,50

Total de Benefícios: **R\$ 235,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULA ROSA DE SOUZA**

CPF: **043.025.980-85**

Matrícula: **9901768**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002096499	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISSA VELOSO GARCIA**

CPF: **058.847.250-60**

Matrícula: **9904391**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002137715	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RITHIELEN PACHECO NAKAMURA**

CPF: **041.105.410-42**

Matrícula: **9899940**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002137725	6,00	40	221,35

Total de Benefícios: **R\$ 221,35**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMANTA ANTUNES DA SILVA**

CPF: **031.876.380-07**

Matrícula: **9903613**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002137732	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SANDRA BORBA DA SILVA ROSA**

CPF: **900.352.910-87**

Matrícula: **9899942**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850001956105	6,00	40	224,60

Total de Benefícios: **R\$ 224,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SARA ROSA MOTTA**

CPF: **012.647.010-39**

Matrícula: **9899954**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 10 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002137742	6,00	20	120,00

Total de Benefícios: **R\$ 120,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHAYANNE SOUZA DA SILVA**

CPF: **062.334.030-57**

Matrícula: **9903251**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002139219	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 SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002096447	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANA LIMA SOARES**

CPF: **002.169.160-62**

Matrícula: **9903486**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002137735	6,00	40	175,50

Total de Benefícios: **R\$ 175,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAUANA AGUIAR**

CPF: **028.074.680-63**

Matrícula: **9903935**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002137705	6,85	40	127,20

Total de Benefícios: **R\$ 127,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THIAGO DOS REIS CRUZ KNEVITZ**

CPF: **067.358.700-26**

Matrícula: **9903190**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002139240	6,00	40	138,10

Total de Benefícios: **R\$ 138,10**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA DA SILVA ROSA**

CPF: **808.356.430-34**

Matrícula: **9901926**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850002139251	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA FERNANDA DREY PUCHALSKI VALENTE**

CPF: **002.166.340-83**

Matrícula: **9899955**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMS**

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	06850001952007	7,15	40	196,70

Total de Benefícios: **R\$ 196,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

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

Endereço: **Oswaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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	142,00

Total de Benefícios: **R\$ 142,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VIVIAN RIBEIRO MATTOS** CPF: **042.206.770-97** Matrícula: **9903889**

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

Endereço: **Oswaldo 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	06850002137711	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139239	7,15	40	178,75

Total de Benefícios: **R\$ 178,75**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951862	6,85	40	89,05

Total de Benefícios: **R\$ 89,05**

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: **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	98.04.02005763-1	4,80	40	172,80

Total de Benefícios: **R\$ 172,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BIANCA TIPHANI AZEVEDO PEREIRA**

CPF: **601.751.380-01**

Matrícula: **9899018**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 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	98.04.02309200-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA LETICIA CARDOSO WEBER ANDRE**

CPF: **865.826.310-04**

Matrícula: **9903524**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 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	98.04.01809430-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDGAR MACHADO DA SILVA**

CPF: **600.215.820-09**

Matrícula: **9899017**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **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	98.04.02247214-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIC WEBER PEDROSO**

CPF: **017.820.790-09**

Matrícula: **9904518**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 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: **FRANCIELE SANTOS RODRIGUES**

CPF: **006.734.100-48**

Matrícula: **9901905**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 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	98.04.01402351-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIAN CARLO CARRAO GODOY**

CPF: **868.189.880-91**

Matrícula: **9904515**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 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: **GILBERTO MARTINS BAUSO**

CPF: **054.992.987-85**

Matrícula: **9899019**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 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	98.04.01342977-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	GUILHERME LEONARDO DA SILVA OLIVEIRA	CPF:	066.936.630-79	Matrícula:	9899020	
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	98.04.02243962-9	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:	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	98.04.02231308-1	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	06850002139238	7,15	40	278,85
Total de Benefícios:						R\$ 278,85
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	LEONARDO CHALMES	CPF:	011.666.140-26	Matrícula:	9904512	
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		4,80	40	192,00
Total de Benefícios:						R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: LUANA GABRIELA LOEBLEIN

CPF: 028.789.200-07

Matrícula: 9904508

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		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARCIA JUCELIA MOREIRA

CPF: 781.765.490-53

Matrícula: 9904507

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		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA EDUARDA BALAU DE OLIVEIRA

CPF: 602.497.070-63

Matrícula: 9903785

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	98.04.02282228-7	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: 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	98.04.01963022-4	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: **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	98.04.02351385-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARISTELA MARTINS NUNES**

CPF: **586.277.150-68**

Matrícula: **9899007**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo	06850002197346	6,85	40	274,00

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATALIA MOREIRA ALVES**

CPF: **058.881.120-38**

Matrícula: **9904510**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 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: **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	240,95

Total de Benefícios: **R\$ 240,95**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONEI DOMINGUES XAVIER**

CPF: **922.458.970-72**

Matrícula: **9904514**

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		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VALDA ELAINE FONSECA LOPES**

CPF: **676.709.200-25**

Matrícula: **9904509**

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		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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: **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	98.04.02263948-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WELLINGTON DE JESUS MARINS DE MORAIS**

CPF: **011.701.850-37**

Matrícula: **9904511**

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		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: 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	98.04.00937773-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEX

Nome: ADRIANA BARBOSA DA SILVA

CPF: 758.842.670-53

Matrícula: 9897319

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951681	7,15	40	286,00

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ALBINA RIEGLER SCHIAVI

CPF: 597.200.500-04

Matrícula: 9897146

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956121	7,15	40	92,95

Total de Benefícios: R\$ 92,95

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ALEXANDRE MAURO GUIMARAES RUSNIAK

CPF: 710.341.880-20

Matrícula: 9897232

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956115	7,15	40	108,60

Total de Benefícios: R\$ 108,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA PAULA CALCADA DUARTE

CPF: 027.798.120-44

Matrícula: 9897263

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA 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	06850002137706	7,15	40	286,00

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CHEILA ADRIANA DA COSTA BERNARDO FERREIRA

CPF: 888.963.740-49

Matrícula: 9897050

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA 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
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	6850002191609	5,40	40	216,00

Total de Benefícios: R\$ 216,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CLAUDETE DE AZEVEDO DE MOREIRA

CPF: 759.437.940-34

Matrícula: 9896987

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951887	7,15	40	286,00

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CLAUDIA CAMILA PACHECO DOS SANTOS

CPF: 828.645.430-87

Matrícula: 9897233

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA 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
5257	132 VALESUL -SOUL- ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002137733	6,30	40	111,80

Total de Benefícios: R\$ 111,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DE JESUS FERRANDO BORGES**

CPF: **998.371.880-49**

Matrícula: **9896995**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951986	7,15	40	275,80

Total de Benefícios: **R\$ 275,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISLAINE PEREIRA LANES**

CPF: **034.500.320-97**

Matrícula: **9897430**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952020	5,40	40	214,90

Total de Benefícios: **R\$ 214,90**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIEL CABRAL MORAES**

CPF: **003.071.520-22**

Matrícula: **9897401**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956138	7,15	40	206,75

Total de Benefícios: **R\$ 206,75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DEBORA LEITE RODRIGUES**

CPF: **869.401.390-87**

Matrícula: **9897214**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A**

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	06850002137749	7,15	40	232,30

Total de Benefícios: **R\$ 232,30**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DENISE DE OLIVEIRA MARCELINO**

CPF: **025.136.120-94**

Matrícula: **9901059**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850002096496	6,75	40	124,35

Total de Benefícios: **R\$ 124,35**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELEANE DIAS**

CPF: **925.397.699-34**

Matrícula: **9897129**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850001956118	7,50	40	150,65

Total de Benefícios: **R\$ 150,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVERTON DOS SANTOS SOUZA**

CPF: **888.271.000-91**

Matrícula: **9897290**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5693	114 VALESUL - SOUL - POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951704	7,15	40	206,95

Total de Benefícios: **R\$ 206,95**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIANO TEIXEIRA PEREIRA**

CPF: **009.072.930-77**

Matrícula: **9901179**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10753	609 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAIBA / BOM RETIRO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002137737	6,70	40	153,95

Total de Benefícios: **R\$ 153,95**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO DA SILVA MONTANHA** CPF: **805.921.120-04** Matrícula: **9897018**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002007639	6,85	40	244,60

Total de Benefícios: **R\$ 244,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FILYPI BUENO SAUER** CPF: **027.378.440-45** Matrícula: **9903610**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850002137731	6,85	40	274,00

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANE DA SILVA PEREIRA** CPF: **024.250.010-26** Matrícula: **9898999**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5725	621 VALESUL - RIO GUAIBA - ALVORADA - GUAÍBA (TM5) - CARTÃO VALESUL	Ativo	6850002182460	7,10	40	284,00

Total de Benefícios: **R\$ 284,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JADE TAISSÉS ALVES** CPF: **867.625.750-72** Matrícula: **9904224**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5828	218 VALESUL - VAL - ALVORADA - URBANA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956124	4,70	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE MARTINS DA SILVA**

CPF: **021.142.490-00**

Matrícula: **9897151**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002139248	6,85	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIO CESAR VILLAGRAN ROSA**

CPF: **435.744.670-87**

Matrícula: **9897380**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951670	6,00	40	119,40

Total de Benefícios: **R\$ 119,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIONARA MARIA BARBOSA DE ALMEIDA**

CPF: **550.250.990-72**

Matrícula: **9897108**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5720	604 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAÍBA - ELDORADO DO SUL BR - 116 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951982	7,15	40	162,50

Total de Benefícios: **R\$ 162,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANO MARTINS DA SILVA**

CPF: **541.887.410-15**

Matrícula: **9897337**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A**

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	.06850002137719	7,15	40	286,00

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCIA REGINA JENDRZICZOKOWSKI** CPF: **936.063.620-72** Matrícula: **9897281**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **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	40	76,00

Total de Benefícios: **R\$ 76,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA DE MEDEIROS** CPF: **588.693.520-72** Matrícula: **9897293**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6131	552 VALESUL-REAL RODOVIAS-CANOAS - SÃO LEOPOLDO-CARTÃO TEU	Ativo	06850001956108	5,75	40	81,75

Total de Benefícios: **R\$ 81,75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NEUSA REGINA DA SILVA LEITE** CPF: **759.341.320-91** Matrícula: **9897095**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **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	06850001951651	7,15	40	234,15

Total de Benefícios: **R\$ 234,15**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6112	509 VALESUL-TRANSCAL-CACHOEIRINHA - ESTEIO - GRAVATAÍ / CACHOEIRINHA-ALVORADA	Ativo	06850001951745	7,10	40	127,70

Total de Benefícios: **R\$ 127,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951746	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **REJANE PEREIRA MATOS** CPF: **670.304.750-20** Matrícula: **9901146**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 252,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **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	40	215,75

Total de Benefícios: **R\$ 215,75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A** Período: **Período de 20**
SEX **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	40	162,95

Total de Benefícios: **R\$ 162,95**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHEILA BEATRIZ DA SILVA FELIPE**

CPF: **831.291.460-91**

Matrícula: **9897097**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5257	132 VALESUL -SOUL-ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001956141	6,30	40	189,35

Total de Benefícios: **R\$ 189,35**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONE TERESINHA DOS SANTOS SALINES**

CPF: **010.940.190-54**

Matrícula: **9897338**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA SEG A**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19719	402 TEU - AUGUSTA - UFRGS - CARTÃO TEU	Ativo	06850002143354	5,15	40	206,00

Total de Benefícios: **R\$ 206,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN MARIA DE ALMEIDA BORGES**

CPF: **020.323.010-83**

Matrícula: **9897229**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951709	5,40	40	152,00

Total de Benefícios: **R\$ 152,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE FERREIRA**

CPF: **024.194.630-13**

Matrícula: **9897024**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5693	114 VALESUL - SOUL -POA - ESTANCIA GRANDE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002007648	7,15	40	221,65

Total de Benefícios: **R\$ 221,65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERA LUCIA WERLANG**

CPF: **377.510.420-87**

Matrícula: **9901658**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002126072	7,15	40	181,70

Total de Benefícios: **R\$ 181,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERA REGINA DIAS DA SILVA**

CPF: **943.459.290-91**

Matrícula: **9897113**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002137708-4	6,85	40	274,00

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA ABREU CARDOSO**

CPF: **866.675.210-68**

Matrícula: **9903121**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE ALVORADA 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	98.04.01774431-1	4,80	80	384,00

Total de Benefícios: **R\$ 384,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX

Nome: **ALESSANDRA DA ROSA BRITTO**

CPF: **006.478.070-84**

Matrícula: **9899731**

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	98.04.02097702-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALEX LUIS DA SILVA NUNES**

CPF: **015.068.690-09**

Matrícula: **9903667**

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	98.04.02259276-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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: **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	98.04.02334976-3	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALICE AMANDA HERMANN**

CPF: **600.538.750-28**

Matrícula: **9904005**

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	98.04.02448503-2	4,80	40	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALICIA RUIZ DE OLIVEIRA**

CPF: **049.187.210-01**

Matrícula: **9902798**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 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	98.04.02279238-8	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 SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 8
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	16	114,40

Total de Benefícios: **R\$ 114,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA PAOLA DOS SANTOS**

CPF: **855.333.860-68**

Matrícula: **9899598**

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	98.04.01249796-1	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 - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02389328-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CRISTINA EDUARTE DE OLIVEIRA**

CPF: **866.830.200-00**

Matrícula: **9904006**

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: ANA PAULA PASSOS FERRAZ NOGUEIRA

CPF: 715.789.190-53

Matrícula: 9899435

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 8
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	98.04.02168953-2	4,80	16	76,80

Total de Benefícios: R\$ 76,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANALICE SILVA DE SOUZA

CPF: 022.185.940-30

Matrícula: 9903811

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	98.04.02420604-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDRE LUIZ BASSANI

CPF: 873.824.150-15

Matrícula: 9901044

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 12
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	98.04.02324714-6	4,80	24	115,20

Total de Benefícios: R\$ 115,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDREA GONCALVES CINTRA O

CPF: 728.394.060-04

Matrícula: 9899479

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 12
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	98.04.00269207-8	4,80	24	115,20

Total de Benefícios: R\$ 115,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA GRACIELA DA SILVA BECKER**

CPF: **958.638.690-20**

Matrícula: **9899639**

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
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850002139307	6,85	40	216,80
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01353560-2	4,80	40	28,00

Total de Benefícios: **R\$ 244,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA NUNES AYRES**

CPF: **966.777.400-72**

Matrícula: **9901040**

Cargo: **0**

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

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	98.04.02001511-2	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 SMS SEG A**

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	98.04.02306268-5	4,80	40	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRIELI SANTOS DOS SANTOS**

CPF: **851.526.840-04**

Matrícula: **9903782**

Cargo: **0**

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

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	98.04.02291680-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ASHLEY FURTADO GONCALVES**

CPF: **601.013.140-51**

Matrícula: **9903788**

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	98.04.02307062-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BIANCA DOS SANTOS ROHRIG CORREA**

CPF: **868.960.750-15**

Matrícula: **9903975**

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	98.04.02115924-1	4,80	80	384,00

Total de Benefícios: **R\$ 384,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRENDA CAMILE NASCIMENTO ALVES**

CPF: **600.412.510-59**

Matrícula: **9899522**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 8
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	98.04.02167858-1	4,80	16	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA DE SOUZA DA SILVA**

CPF: **147.941.429-86**

Matrícula: **9902233**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 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	98.04.02283240-1	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 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	98.04.01181055-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNO MARQUES MORENO**

CPF: **047.568.580-66**

Matrícula: **9899379**

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	98.04.02000049-2	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA DA SILVA ESTRAZULAS**

CPF: **034.084.370-50**

Matrícula: **9899473**

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	98.04.02068798-6	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: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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	06850002124905	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: **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	98.04.02363665-7	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 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	98.04.02147700-4	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 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	98.04.01371628-3	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 SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 12
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	98.04.02256380-1	4,80	24	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLARICE VIEIRA GONCALVES**

CPF: **030.551.350-83**

Matrícula: **9899650**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 13
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	98.04.02076123-1	4,80	26	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLARISSA RIBEIRO PINTO**

CPF: **233.422.998-94**

Matrícula: **9902268**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 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	98.04.02258783-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINY DE PAULA CASADO**

CPF: **052.353.420-54**

Matrícula: **9899729**

Cargo: **0**

Departamento: **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
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo	06850002096479	5,60	40	209,95

Total de Benefícios: **R\$ 209,95**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELLE DA ROSA CAVALCANTI**

CPF: **024.303.690-60**

Matrícula: **9899796**

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	98.04.02160788-9	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DARLEINE LUIZA FAGUNDES DA SILVEIRA**

CPF: **838.659.180-34**

Matrícula: **9901583**

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	98.04.02229918-5	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: **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	98.04.02069761-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DEBORA VIEIRA DE SA**

CPF: **818.403.140-87**

Matrícula: **9904463**

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: **DJANINE ROBERTA D AVILA FERREIRA**

CPF: **045.354.120-81**

Matrícula: **9904164**

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	98.04.01960335-9	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 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	98.04.02129534-8	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 SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 8
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	98.04.01975118-8	4,80	16	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA BEATRIZ CORREA TELES FREITAS**

CPF: **868.171.910-68**

Matrícula: **9901014**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 13
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	06850001951648	8,35	26	163,25

Total de Benefícios: **R\$ 163,25**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDO MACHADO TRAININI**

CPF: **402.948.540-53**

Matrícula: **9899569**

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	98.04.00010530-2	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELAINE BARBOSA LOBATO**

CPF: **784.600.260-00**

Matrícula: **9903916**

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	98.04.02389505-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELAINE NUNES DA FONTOURA**

CPF: **607.949.410-87**

Matrícula: **9903584**

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	98.04.00518761-7	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	98.04.01735663-1	4,80	40	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISANGELA SANTOS DOS SANTOS**

CPF: **919.800.380-15**

Matrícula: **9899458**

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	98.04.02277864-4	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: **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	98.04.02122825-1	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 - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01977547-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERICK GABRIEL DA SILVA OLIVEIRA**

CPF: **068.837.820-01**

Matrícula: **9903863**

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	98.04.02241153-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVILTON LUIS VIZEU CANDIOTA**

CPF: **572.099.520-04**

Matrícula: **9904161**

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	98.04.02120056-8	4,80	48	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	FABRICIO CRISTIANO DOS SANOS MACHADO	CPF:	876.580.030-34	Matrícula:	9901772	
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	98.04.01970293-4	4,80	40	192,00
Total de Benefícios:						R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	FRANCIELE PADILHA FAGUNDES	CPF:	013.932.340-62	Matrícula:	9903780	
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	98.04.00321045-1	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 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	98.04.02093031-7	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 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	98.04.02306583-8	4,80	40	86,40
Total de Benefícios:						R\$ 86,40
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **GABRIEL SILVA ANDRE**

CPF: **601.427.480-48**

Matrícula: **9903583**

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	98.04.02420097-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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: **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	98.04.01035166-7	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 SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 8
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	98.04.02233413-4	4,80	16	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELLY CAROLINY DA ROCHA TRINDADE**

CPF: **868.519.340-00**

Matrícula: **9903577**

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	98.04.01414485-2	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 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	98.04.02298287-1	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: **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	98.04.02278951-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIULIA ADENA ROSA**

CPF: **880.219.710-53**

Matrícula: **9904141**

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	98.04.02448505-9	4,80	40	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIZELDA ELIANE DIAS**

CPF: **345.927.250-34**

Matrícula: **9899897**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 8
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	98.04.01975126-9	4,80	16	48,00

Total de Benefícios: **R\$ 48,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUILHERME CHAGAS DA SILVA**

CPF: **033.024.770-07**

Matrícula: **9899499**

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	98.04.02326632-9	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	98.04.02390437-6	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 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	98.04.02170912-6	4,80	40	96,00

Total de Benefícios: **R\$ 96,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IMOLA CRISTINA BASTOS MALTA**

CPF: **019.162.320-27**

Matrícula: **9899503**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 8
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	98.04.00167828-4	4,80	16	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISADORA DOS SANTOS RAMIRES**

CPF: **874.085.700-04**

Matrícula: **9899449**

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	98.04.01951031-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISIS BEATRIZ DE ALENCASTRO**

CPF: **600.742.880-08**

Matrícula: **9904197**

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	98.04.02383300-2	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 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	98.04.01217242-5	4,80	40	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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: **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	98.04.02052368-1	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 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	98.04.01335563-9	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 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	98.04.02218444-2	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 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	98.04.02256482-2	4,80	40	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JANETE TEREZINHA GUNZEL REICHEL

CPF: 004.383.340-35

Matrícula: 9901517

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 20
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	274,00

Total de Benefícios: R\$ 274,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JEFERSON ALEXANDRE DOS SANTOS		CPF: 870.266.190-04	Matrícula: 9903150		
Cargo: 0	Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A		Período: Período de 20		
	SEX		dias		
Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02016741-9	4,80	40
					Sub. Total
					192,00
					Total de Benefícios: R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____					

Nome: JENIFER GOMES CONCEICAO		CPF: 859.300.320-68	Matrícula: 9903784		
Cargo: 0	Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A		Período: Período de 20		
	SEX		dias		
Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01189096-1	4,80	40
					Sub. Total
					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 SMS SEG A		Período: Período de 20		
	SEX		dias		
Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01591127-1	4,80	40
					Sub. Total
					192,00
					Total de Benefícios: R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____					

Nome: JESSICA TAMARA PEREIRA		CPF: 019.477.050-83	Matrícula: 9904093		
Cargo: 0	Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A		Período: Período de 20		
	SEX		dias		
Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02442131-1	4,80	40
					Sub. Total
					192,00
					Total de Benefícios: R\$ 192,00
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: **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	98.04.02387258-1	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 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	98.04.02361934-5	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 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	98.04.02161227-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JONATAS FRANCISCO DOS SANTOS**

CPF: **026.414.080-07**

Matrícula: **9899627**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 8
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	98.04.01669505-8	4,80	16	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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: JOSIANE HERINGER DOS SANTOS

CPF: 026.047.580-75

Matrícula: 9903865

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	98.04.02341170-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE MACIEL MACHADO

CPF: 850.426.090-91

Matrícula: 9899712

Cargo: 0

Departamento: 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	98.04.01861989-8	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 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	98.04.01469673-1	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 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	98.04.01090326-1	4,80	40	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAREN CRISTINA REZENDE DOS SANTOS**

CPF: **470.952.290-15**

Matrícula: **9899515**

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	98.04.01932171-1	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 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	98.04.01886592-9	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 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	98.04.02306715-6	4,80	40	172,80

Total de Benefícios: **R\$ 172,80**

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: **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	98.04.00954890-8	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 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	98.04.02283573-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA MACHADO DOS SANTOS**

CPF: **004.578.400-05**

Matrícula: **9899609**

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
5257	132 VALESUL -SOUL-ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002009228	6,30	40	233,70

Total de Benefícios: **R\$ 233,70**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA RIBEIRO DE CAMPOS**

CPF: **600.600.660-08**

Matrícula: **9899664**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 8 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	98.04.02242123-1	4,80	16	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS MARTINS ACOSTA**

CPF: **026.842.350-40**

Matrícula: **9899456**

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	98.04.01133979-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANNA DOS SANTOS MARQUES**

CPF: **026.514.330-63**

Matrícula: **9899605**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.02310039-1	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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: **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	98.04.01918124-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZA MARIA GRAFF DA SILVA**

CPF: **010.916.270-61**

Matrícula: **9899590**

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	98.04.02256948-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCOS GABRIEL DOS SANTOS VARGAS**

CPF: **848.410.360-91**

Matrícula: **9903609**

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	98.04.02389091-1	4,80	80	384,00

Total de Benefícios: **R\$ 384,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA ALICE DA SILVA COSTA**

CPF: **412.862.350-49**

Matrícula: **9899526**

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	98.04.01961594-2	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 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	98.04.02331863-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA ISABEL FAGUNDES FERRAZ**

CPF: **864.959.250-34**

Matrícula: **9904008**

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	98.04.02023611-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA LUIZA DOS SANTOS LIMA

CPF: 048.852.860-77

Matrícula: 9899920

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	98.04.02308800-5	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: MARIANA FERREIRA E SOUZA

CPF: 018.614.190-40

Matrícula: 9899625

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 5
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	98.04.01792094-2	4,80	10	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MATHEUS CABRAL VIEIRA

CPF: 859.801.290-49

Matrícula: 9903719

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	98.04.02019053-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MICHELI FERREIRA ALVES

CPF: 853.792.550-00

Matrícula: 9904506

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: MONICA GONCALVES ANTUNES

CPF: 837.323.220-68

Matrícula: 9903978

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	98.04.02194835-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NATHALIA RAGAZZON FONSECA MARTINS

CPF: 025.319.440-79

Matrícula: 9902239

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
SEX

Período: Período de 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	98.04.02218065-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NATHALY CABRAL DA ROSA

CPF: 875.263.010-20

Matrícula: 9903944

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	98.04.02372441-6	4,80	80	230,40

Total de Benefícios: R\$ 230,40

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: **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	98.04.01853286-5	4,80	40	172,80

Total de Benefícios: **R\$ 172,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PATRICIA CORREIA CABRAL**

CPF: **858.787.070-04**

Matrícula: **9904331**

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: **PATRICIA LISBOA BORGES**

CPF: **003.457.310-00**

Matrícula: **9904312**

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: **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: **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	98.04.01969110-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL DOS SANTOS ALVES**

CPF: **860.812.330-49**

Matrícula: **9899523**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 8
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	16	109,60

Total de Benefícios: **R\$ 109,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAELA RODRIGUES DA SILVA**

CPF: **859.533.420-04**

Matrícula: **9903397**

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	98.04.02093875- 1	4,80	80	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISSA GIOVANA LOPES VARGAS**

CPF: **861.376.540-87**

Matrícula: **9901188**

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	98.04.01857476- 2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAIZA EDUARDA COELHO DOS SANTOS**

CPF: **045.132.320-30**

Matrícula: **9902260**

Cargo: **0**

Departamento: **PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A
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	98.04.02388465- 1	4,80	40	172,80

Total de Benefícios: **R\$ 172,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	RICHELE MORGANA DOS SANTOS GOULART	CPF:	852.042.850-91	Matrícula:	9903932	
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	98.04.02180573-7	4,80	40	192,00
Total de Benefícios:						R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	RITA DE CASSIA DE SOUZA BRASIL	CPF:	021.194.660-50	Matrícula:	9897307	
Cargo:	0	Departamento:	PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX	Período:	Período de 8 dias	
Endereço:	Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5694	115 VALESUL - SOUL - ALVORADA / DIST IND CACHOEIRINHA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002137710	6,50	16	10,00
Total de Benefícios:						R\$ 10,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	ROBSON DOS SANTOS LIMA	CPF:	019.362.690-07	Matrícula:	9899597	
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	98.04.02316299-1	4,80	40	115,20
Total de Benefícios:						R\$ 115,20
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	ROSANE DE OLIVEIRA TABORDA	CPF:	526.031.800-53	Matrícula:	9899607	
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	98.04.02300123-6	4,80	40	192,00
Total de Benefícios:						R\$ 192,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **SABRINA DE DEUS JOAO**

CPF: **073.588.779-93**

Matrícula: **9903463**

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	98.04.02316068-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SABRINA SOUZA GUTERRES**

CPF: **009.224.910-89**

Matrícula: **9904212**

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: **SABRINA VITORIA FAGUNDES**

CPF: **601.142.120-23**

Matrícula: **9899915**

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	98.04.02047942-9	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 SMS SEG A
SEX**

Período: **Período de 4
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	98.04.01416732-1	4,80	8	38,40

Total de Benefícios: **R\$ 38,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMIRA SANTOS DA COSTA**

CPF: **993.731.060-15**

Matrícula: **9904143**

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	98.04.02270216-8	4,80	80	384,00

Total de Benefícios: **R\$ 384,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMUEL REIS PEREIRA**

CPF: **867.802.980-34**

Matrícula: **9903976**

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	98.04.02186792-9	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 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	98.04.00856856-5	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 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	98.04.02069214-9	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 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	98.04.01775723-5	4,80	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SILVIA RAQUEL DE LIMA SCHULTZ**

CPF: **537.129.510-00**

Matrícula: **9901681**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 24
dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01933671-7	4,80	96	460,80

Total de Benefícios: **R\$ 460,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONE CRISTINA PEREIRA DE AZEREDO**

CPF: **747.771.810-49**

Matrícula: **9899586**

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	98.04.00396386-5	4,80	40	172,80

Total de Benefícios: **R\$ 172,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SOLANGE DA CUNHA SANTAREM**

CPF: **633.454.390-34**

Matrícula: **9901775**

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	98.04.02107336-1	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: 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	98.04.02113762-9	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	98.04.00655885-6	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 SMS SEG A
SEX

Período: Período de 12
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	98.04.02186967-1	4,80	24	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TAIS DE QUADROS LAPPE

CPF: 421.589.150-72

Matrícula: 9899649

Cargo: 0

Departamento: 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	98.04.01716465-1	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: 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	98.04.01634384-4	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 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	98.04.01953873-5	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 SMS SEG A
SEX

Período: Período de 8
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	98.04.00568238-3	4,80	16	76,80

Total de Benefícios: R\$ 76,80

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	98.04.02300399-9	4,80	40	115,20

Total de Benefícios: R\$ 115,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VINICIUS FRANCA ESPINDOLA DA SILVA

CPF: 025.400.720-11

Matrícula: 9901601

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	98.04.02028120-3	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 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	98.04.02238764-5	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 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	98.04.02131962-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: YASMIN DE SOUZA RODRIGUES

CPF: 600.589.280-06

Matrícula: 9903588

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	98.04.02373706-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ADELENE RAIME**

CPF: **709.359.772-60**

Matrícula: **9901554**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02277694-3	4,80	56	268,80

Total de Benefícios: **R\$ 268,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ADRIANA JANAI FERREIRA SILVEIRA**

CPF: **630.723.190-49**

Matrícula: **9903401**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02008824-1	4,80	28	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ADRIANE CUNHA**

CPF: **466.458.610-87**

Matrícula: **9901914**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02288543-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AGNES PAIVA CYNTRAO**

CPF: **026.346.670-19**

Matrícula: **9902245**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.00354634-2	4,80	28	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

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 14 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	98.04.02252132-5	4,80	42	201,60

Total de Benefícios: **R\$ 201,60**

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 14 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	98.04.02130665-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALEXSANDRA FRAGA CARDOSO**

CPF: **014.479.460-81**

Matrícula: **9899448**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02060331-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE FARIAS RAMOS**

CPF: **017.116.760-04**

Matrícula: **9903918**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo		6,85	28	191,80

Total de Benefícios: **R\$ 191,80**

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 14 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	98.04.02199656-7	4,80	28	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 14 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	98.04.02159565-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA PAULA DE OLIVEIRA ALVES

CPF: 023.664.162-02

Matrícula: 9899470

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02135878-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDERSON DE LIMA XAVIER

CPF: 876.453.600-97

Matrícula: 9903671

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02421549-3	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

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 14 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	98.04.02382467-4	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02220750-7	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA DO NASCIMENTO**

CPF: **032.113.720-59**

Matrícula: **9904064**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02228560-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIO VLADEMIR DA SILVA**

CPF: **016.559.020-32**

Matrícula: **9903955**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02439538-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ARIEL BAPTISTA DA ROSA**

CPF: **047.352.760-09**

Matrícula: **9904242**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo	06850002137714	6,85	28	191,80

Total de Benefícios: **R\$ 191,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BARBARA CATIELE REZENDE ABREU**

CPF: **847.404.850-87**

Matrícula: **9901536**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 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
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850002137701	6,85	28	191,80

Total de Benefícios: **R\$ 191,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BIANCA DE OLIVEIRA LOPES**

CPF: **600.105.630-75**

Matrícula: **9899475**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02132519-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRENDA PEIXOTO COSTA**

CPF: **871.984.010-15**

Matrícula: **9903249**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02377978-4	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA TORRES CARVALHO**

CPF: **028.704.590-09**

Matrícula: **9903781**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.00656133-4	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA FONTOURA RODRIGUES**

CPF: **015.201.490-00**

Matrícula: **9899476**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02340939-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA TRINDADE FLORINDO**

CPF: **068.199.330-88**

Matrícula: **9899397**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 3 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951869	7,15	6	42,90

Total de Benefícios: **R\$ 42,90**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLA MACHADO GARCIA**

CPF: **015.688.990-09**

Matrícula: **9903147**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02017872-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEM LUCIA DA SILVA SEVERO**

CPF: **900.713.440-04**

Matrícula: **9901589**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.00349334-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEM REJANE DE LIMA ROSA**

CPF: **502.218.090-15**

Matrícula: **9904213**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINE FERNANDES FAGUNDES**

CPF: **030.301.260-99**

Matrícula: **9903650**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01476541-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CINTIA BEATRIZ GOMES DE CARVALHO**

CPF: **002.412.130-45**

Matrícula: **9901530**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	06850002137740	7,15	28	200,20

Total de Benefícios: **R\$ 200,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLARICE FATIMA DE LIMA RIBEIRO**

CPF: **623.190.430-04**

Matrícula: **9899439**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02006114-9	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA VARGAS NAYMAYER**

CPF: **859.679.630-49**

Matrícula: **9903926**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01557847-3	4,80	28	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLENIR DOS SANTOS DA SILVA**

CPF: **664.392.300-00**

Matrícula: **9899646**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02176902-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.01197668-7	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTIANE TEIXEIRA DA SILVA**

CPF: **018.203.250-75**

Matrícula: **9904137**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02334902-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02385759-9	4,80	28	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELA RODRIGUES KRAUSS**

CPF: **002.801.880-05**

Matrícula: **9899444**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 5 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	98.04.02111101-8	4,80	10	48,00

Total de Benefícios: **R\$ 48,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELA VELASQUEZ CANDIDO**

CPF: **858.191.580-91**

Matrícula: **9904138**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01713264-2	4,80	28	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

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 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DEISE DE JESUS DA SILVA**

CPF: **707.090.170-49**

Matrícula: **9904265**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DENISE PEREIRA VELHO**

CPF: **632.707.730-72**

Matrícula: **9901563**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02035264-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DIEGO RODRIGUES**

CPF: **866.612.560-87**

Matrícula: **9904380**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DIEUNET JEAN BAPTISTE**

CPF: **602.437.460-75**

Matrícula: **9902180**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02071228-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DULCE BRUM SILVA**

CPF: **262.077.450-00**

Matrícula: **9901564**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01933774-8	4,80	28	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDSON CINTRAO GOMES**

CPF: **851.682.030-00**

Matrícula: **9903148**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01118219-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA LENTZ PEREIRA**

CPF: **873.126.460-34**

Matrícula: **9899468**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02174980-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELESSANDRA MARIA VALESKI**

CPF: **828.900.990-91**

Matrícula: **9901527**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01800561-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02354630-5	4,80	28	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 SMS 12X36**

Período: **Período de 9 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	98.04.01579266-1	4,80	18	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIZABETH LOPES DOS SANTOS**

CPF: **007.687.610-18**

Matrícula: **9901046**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 9 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	98.04.02324713-8	4,80	18	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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 14 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	98.04.02320003-4	4,80	28	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMILENE GONCALVES AMARAL**

CPF: **031.704.350-19**

Matrícula: **9899619**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02287165-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVELISE SANTOS DE ALENCASTRO**

CPF: **010.612.360-21**

Matrícula: **9899462**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01219866-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.24.00026495-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIANA RIBEIRO DA SILVA**

CPF: **816.782.310-53**

Matrícula: **9902971**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIANO FIGUEIREDO RIBAS**

CPF: **015.963.980-86**

Matrícula: **9903155**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01178344-7	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABRICIO SARAIVA FRAGA**

CPF: **026.291.790-44**

Matrícula: **9904092**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02277206-9	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02267245-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FELICIO CARLOS CAMARGO BARCELLOS**

CPF: **393.866.510-68**

Matrícula: **9901175**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02334926-7	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FELIPE SILVA BRUM**

CPF: **033.121.030-45**

Matrícula: **9901552**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01598136-7	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02382564-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA MACHADO GARCIA**

CPF: **004.750.400-58**

Matrícula: **9901919**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02272814-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE SOUZA DE SOUZA**

CPF: **030.417.920-52**

Matrícula: **9901852**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02284262-8	4,80	28	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA CARVALHO DIAS**

CPF: **049.695.220-06**

Matrícula: **9903971**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02402845-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA DEMARI SILVA**

CPF: **847.245.360-04**

Matrícula: **9899702**

Cargo: **0**

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

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
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002034559	8,35	28	233,80

Total de Benefícios: **R\$ 233,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA MIRANDA DELFINO**

CPF: **872.339.670-91**

Matrícula: **9903095**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELY RIBEIRO CONTREIRAS**

CPF: **600.307.730-16**

Matrícula: **9904113**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo		6,85	28	191,80

Total de Benefícios: **R\$ 191,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GEINARA DOS SANTOS DE SOUZA**

CPF: **035.850.350-78**

Matrícula: **9903847**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01901603-8	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02410125	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

CPF: **871.798.140-91**

Matrícula: **9901031**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02102650-9	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANNA BARBOSA DA SILVA**

CPF: **029.306.110-65**

Matrícula: **9904011**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02369981-1	4,80	28	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISELE GOUVEA HILARIO**

CPF: **826.841.700-53**

Matrícula: **9903054**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISIELE BATISTA GUIMARAES**

CPF: **029.950.080-29**

Matrícula: **9904247**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIZELLY DIAS MACHADO**

CPF: **015.132.260-02**

Matrícula: **9902248**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02073875-1	4,80	28	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

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 14 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	98.04.02068828-1	4,80	56	268,80

Total de Benefícios: R\$ 268,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: GRAZIELA RIBEIRO CONTREIRAS

CPF: 026.466.530-93

Matrícula: 9903817

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo	06850002137723	6,85	28	191,80

Total de Benefícios: R\$ 191,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: GRAZIELLE MARQUES BUENO

CPF: 011.602.290-66

Matrícula: 9901619

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02227015-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: HELENA ERREIRA ROSA

CPF: 020.185.160-19

Matrícula: 9899500

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.01625344-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELGA VELOSO NEIVA LOBO**

CPF: **410.604.152-91**

Matrícula: **9899501**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02135559-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HENRIQUE SATES DE BARCELLOS**

CPF: **878.231.010-68**

Matrícula: **9899663**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02153492-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISABEL CRISTINA DA ROCHA**

CPF: **404.869.580-00**

Matrícula: **9899482**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02084534-4	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02361933-7	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IVONETE DE REZENDE**

CPF: **958.233.100-30**

Matrícula: **9903905**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01799673-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.01688419-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JACQUES SIQUEIRA TAYLOR**

CPF: **031.709.657-51**

Matrícula: **9899513**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01968993-8	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JADERSON DE FREITAS FRANCO**

CPF: **600.939.870-30**

Matrícula: **9904427**

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: JADERSON PADILHA KONIG

CPF: 053.823.570-56

Matrícula: 9904211

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

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 14 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	98.04.01301164-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JEFERSON OLIVEIRA FLORES

CPF: 816.867.490-15

Matrícula: 9904209

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JENIFER MARQUES CEZAR

CPF: 849.545.150-68

Matrícula: 9901567

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02356486-9	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JENNIFER ANDRIELLY MIRANDA FERREIRA

CPF: 879.316.050-04

Matrícula: 9903589

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02416511-9	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

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 14 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	98.04.02199853-5	4,80	28	115,20

Total de Benefícios: R\$ 115,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JESSICA BEATRIZ DA COSTA MARTINS

CPF: 846.599.980-53

Matrícula: 9903878

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02201349-4	4,80	28	115,20

Total de Benefícios: R\$ 115,20

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 14 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	98.04.02281281-8	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSEANE ALVES CABRAL**

CPF: **026.607.340-97**

Matrícula: **9903686**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.00445970-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSELAINE RIBEIRO MOTTA**

CPF: **827.073.400-49**

Matrícula: **9903046**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSUEL FERREIRA COELHO**

CPF: **873.083.710-34**

Matrícula: **9901574**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02091436-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIA HODARA MESQUITA PINTO**

CPF: **876.212.580-04**

Matrícula: **9904375**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANA LUIZA SILVA DA SILVA

CPF: 857.909.070-91

Matrícula: 9899929

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.01314612-6	4,80	28	37,60

Total de Benefícios: R\$ 37,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAMILE LACERDA DA ROSA

CPF: 060.831.070-08

Matrícula: 9899190

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 5 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5738	463 VALESUL-TRANSCAL-POA – CACHOEIRINHA / V. ALEGRE / GARCÊZ- CARTÃO TEU	Ativo	06850001956137	7,85	10	36,00

Total de Benefícios: R\$ 36,00

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 14 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	98.04.02237731-3	4,80	28	124,80

Total de Benefícios: R\$ 124,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KATIUSCIA BARBOSA DEOLINDO

CPF: 011.195.050-38

Matrícula: 9903973

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.01600195-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:KAUA FARIAS DOS SANTOS

CPF:049.136.510-13

Matrícula:9901933

Cargo:0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02372775-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome:KELLY FIGUEIREDO DA ROSA

CPF:048.865.360-69

Matrícula:9904237

Cargo:0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

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 14 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	98.04.01606462-7	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome:KETLYN FIGUEIRO DA ROSA

CPF:048.865.400-90

Matrícula:9901418

Cargo:0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.01730949-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **KIMBERLLY BORBA JESUINO**

CPF: **600.406.000-33**

Matrícula: **9901918**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 3 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	98.04.02232301-9	4,80	6	28,80

Total de Benefícios: **R\$ 28,80**

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: **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	98.04.02163079-1	4,80	30	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.01686483-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02380719-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIEGE BENNEMANN CASTILHOS**

CPF: **554.600.700-15**

Matrícula: **9901497**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01060973-7	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LISIANE DA SILVA**

CPF: **024.302.680-35**

Matrícula: **9899452**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 9 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	98.04.02197737-6	4,80	18	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LISIANE DA SILVA VAGHETTI**

CPF: **915.116.400-06**

Matrícula: **9904328**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.01557461-3	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIZANDRA SILVA DE BUENO**

CPF: **805.257.920-15**

Matrícula: **9899652**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.00859794-8	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LORENA MATIAS MASSENA**

CPF: **009.472.240-41**

Matrícula: **9901505**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01177151-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA SILVA ANDRE**

CPF: **059.687.640-82**

Matrícula: **9903934**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02440965-4	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02388705-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02379578-1	4,80	28	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANO CERETTA**

CPF: **030.957.770-51**

Matrícula: **9904210**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	06850002137700	7,15	28	200,20

Total de Benefícios: **R\$ 200,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUELLEN FERNANDA CARDOSO BRAGA**

CPF: **859.273.680-34**

Matrícula: **9904207**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.01952543-9	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA EDUARDA DE MORAIS OLIVEIRA

CPF: 600.920.750-96

Matrícula: 9903678

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02428073-2	4,80	28	20,00

Total de Benefícios: R\$ 20,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA GABRIELLI DOS SANTOS ROSS

CPF: 600.948.100-79

Matrícula: 9899608

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02318092-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

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 14 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	98.04.02059622-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

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 14 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	98.04.02336677-3	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

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 14 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	98.04.02153050-9	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARINA BEATRIZ GUEDES SILVA**

CPF: **025.700.810-19**

Matrícula: **9904115**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE- STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA- CARTÃO VALES	Ativo		6,85	28	191,80

Total de Benefícios: **R\$ 191,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIVANI DA CONCEICAO**

CPF: **840.819.290-68**

Matrícula: **9901542**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01884402-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MATEUS SOARES TEIXEIRA**

CPF: **856.121.030-34**

Matrícula: **9904428**

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: **MATHEUS DOS SANTOS ANDRADE**

CPF: **874.322.180-72**

Matrícula: **9899660**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 9 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	98.04.02327208-6	4,80	18	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAX GABRIEL DA SILVA ROSA**

CPF: **011.993.190-74**

Matrícula: **9903879**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01980197-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIGUEL KRAUSS MONTEIRO**

CPF: **869.593.100-59**

Matrícula: **9899634**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01936874-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENE CORREIA CABRAL**

CPF: **010.450.820-58**

Matrícula: **9901577**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01223737-3	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MIRIAN MOREIRA CARVALHO

CPF: 006.896.280-05

Matrícula: 9901579

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.01123919-4	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MOZART MACLEU DOS SANTOS

CPF: 855.824.500-25

Matrícula: 9899524

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02304963-8	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NATALIA DA SILVA PEREIRA

CPF: 601.176.110-00

Matrícula: 9903783

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02087212-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NATALIA DA SILVA WEIZENMANN

CPF: 602.346.510-24

Matrícula: 9903426

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 14 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	98.04.02291075-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATHALI DO NASCIMENTO PEREIRA**

CPF: **039.379.370-21**

Matrícula: **9903641**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02262094-3	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02266337-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATHASCHA HELLEN CABRAL MASCOLO**

CPF: **038.087.830-52**

Matrícula: **9904451**

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: **NILCIMAR ANDRADE**

CPF: **701.880.920-72**

Matrícula: **9902182**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01763772-8	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ORILDA FERREIRA COELHO**

CPF: **958.890.780-20**

Matrícula: **9901557**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.00989604-3	4,80	28	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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 14 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	98.04.02315985-9	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.01507338-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAQUEL BERNARDEZ GONZAGA**

CPF: **870.731.960-68**

Matrícula: **9903765**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02117795-7	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALDO RIBEIRO DA CONCEICAO**

CPF: **015.908.690-60**

Matrícula: **9904215**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSELIA KNEVITZ SCHWARTHAUPT**

CPF: **591.808.200-00**

Matrícula: **9899606**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02239574-5	4,80	28	67,20

Total de Benefícios: **R\$ 67,20**

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 14 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	98.04.02247694-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.01518137-9	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMARA DANIELLE DOS SANTOS LOPES**

CPF: **021.701.990-04**

Matrícula: **9899631**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 5 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	98.04.01938978-1	4,80	10	48,00

Total de Benefícios: **R\$ 48,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHAINARA MASSENA MARQUES**

CPF: **878.610.970-72**

Matrícula: **9901529**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02060989-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHARLENE RAMOS DA CUNHA**

CPF: **021.803.740-62**

Matrícula: **9903974**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02100880-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHEILA SOUZA DOMINGUES**

CPF: **009.366.680-24**

Matrícula: **9897071**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	06850002137745	7,15	28	200,20

Total de Benefícios: **R\$ 200,20**

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 14 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	98.04.01443484-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SINARA VIEGAS RODRIGUES**

CPF: **807.057.900-53**

Matrícula: **9904243**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **STEFANI FLORENCIO TUFFANI**

CPF: **030.739.460-39**

Matrícula: **9903786**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02430826-2	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN BALHEGO GUTERRES**

CPF: **028.488.190-22**

Matrícula: **9901510**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02247381-9	4,80	28	96,00

Total de Benefícios: **R\$ 96,00**

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 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
5710	258 VALESUL - VIAMÃO-CAPOROROCA P.32-S.JORGE-POA-BENTO - RODOV. - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002104496	4,80	28	53,25

Total de Benefícios: **R\$ 53,25**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE PEREIRA PIRES**

CPF: **676.527.270-49**

Matrícula: **9901531**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.00506855-3	4,80	28	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE PROENCA ROSA**

CPF: **980.946.960-87**

Matrícula: **9901511**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02251360-8	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE SILVEIRA BELMONTE**

CPF: **033.123.780-60**

Matrícula: **9902441**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01838773-3	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAIS MORAES SUTELLO**

CPF: **026.846.550-90**

Matrícula: **9902271**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	06850002188322	6,55	28	183,40

Total de Benefícios: **R\$ 183,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THALIA CAROLINE FERNANDES DA SILVA**

CPF: **600.631.820-25**

Matrícula: **9901231**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02337710-4	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAMYRES GIOVANNA DUTRA DE LIMA**

CPF: **019.821.980-60**

Matrícula: **9903779**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01412717-6	4,80	28	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THASSIANE GRISA DOMINGUES FREITAS**

CPF: **600.095.890-07**

Matrícula: **9903805**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02065280-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAYRINE COSTA FERRAZ**

CPF: **022.042.300-81**

Matrícula: **9902247**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01641120-3	4,80	28	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THIAGO BORGES TASSI**

CPF: **600.004.880-70**

Matrícula: **9904426**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TIAGO CORREA DE OLIVEIRA**

CPF: **008.139.440-31**

Matrícula: **9904063**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 5 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	98.04.02448509-1	4,80	10	38,40

Total de Benefícios: **R\$ 38,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TIAGO PEREIRA HERNANDES**

CPF: **026.173.890-90**

Matrícula: **9901512**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01740426-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VALDENISE LOPES LAGUNA**

CPF: **000.451.850-00**

Matrícula: **9901569**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.02337897-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA DA SILVA FRAGA**

CPF: **017.383.690-99**

Matrícula: **9899490**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 5 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	98.04.02061361-3	4,80	10	38,40

Total de Benefícios: **R\$ 38,40**

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 14 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	98.04.02309282-7	4,80	28	20,00

Total de Benefícios: **R\$ 20,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA MACIEL DIOGO**

CPF: **013.728.160-97**

Matrícula: **9901514**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	98.04.01195887-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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: **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	98.04.00398576-1	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 14 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	98.04.02344963-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02096661-3	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA CUSTODIO PAULON**

CPF: **033.612.940-88**

Matrícula: **9904450**

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: **VIVIANE LEAL BATALHA**

CPF: **019.091.650-85**

Matrícula: **9901045**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 9 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	98.04.02294980-5	4,80	18	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WESLEY ALVES SILVA**

CPF: **056.873.130-10**

Matrícula: **9899521**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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 14 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	98.04.02345605-5	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YAN GABRIEL OLIVEIRA SIMAO**

CPF: **872.227.010-87**

Matrícula: **9899284**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 12 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	98.04.02285725-1	4,80	24	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALVARO VINICIOS LIMA DE SOUZA**

CPF: **029.018.470-30**

Matrícula: **9903752**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

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	98.04.02422940-1	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRIEL VIEIRA ALVES**

CPF: **037.861.660-99**

Matrícula: **9903945**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

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	98.04.02151693-1	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNO MELLO DE BORBA**

CPF: **056.724.550-00**

Matrícula: **9901813**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	48	223,00

Total de Benefícios: **R\$ 223,00**

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 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	98.04.02374668-1	4,80	48	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDER DE SOUZA CASTANHO**

CPF: **003.927.480-29**

Matrícula: **9903403**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

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	98.04.02027716-8	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTEVAN DA CRUZ NUNES**

CPF: **856.002.370-49**

Matrícula: **9895505**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 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	98.04.02215633-3	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVANDRO PEREIRA SOBRINHO JUNIOR**

CPF: **033.526.040-37**

Matrícula: **9899291**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **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	98.04.02331171-5	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EZEQUIEL DOS SANTOS**

CPF: **849.212.850-04**

Matrícula: **9901296**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **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	98.04.01304044-1	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO CORREA CAMARGO**

CPF: **512.083.000-59**

Matrícula: **9894393**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F/UMBU-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001672077	7,15	48	161,05

Total de Benefícios: **R\$ 161,05**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JORGE PAULO ALVES NUNES**

CPF: **737.661.430-34**

Matrícula: **9894299**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **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	98.04.01487205-1	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSE EDSON FANTINEL CIRNE**

CPF: **334.411.032-20**

Matrícula: **9896819**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **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	98.04.02062688-1	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS ANDRE ILARIA RAMOS**

CPF: **583.209.620-72**

Matrícula: **9901328**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **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	98.04.01843139-2	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZ AURELIO FABRICIO PEREIRA**

CPF: **030.515.530-00**

Matrícula: **9894475**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **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	98.04.00357234-3	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAURICIO FERREIRA**

CPF: **813.940.040-87**

Matrícula: **9903837**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00350746-1	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROMARIO LOPES LATREILLE**

CPF: **864.363.920-68**

Matrícula: **9894297**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01891588-8	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALDO MUNIZ DA SILVA**

CPF: **803.080.900-04**

Matrícula: **9894303**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **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	98.04.00301142-2	4,80	48	230,40

Total de Benefícios: **R\$ 230,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: DNIT RS

Nome: **ANDRE AMARAL PEREIRA**

CPF: **849.329.700-30**

Matrícula: **9904019**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.02062944-7	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREIA PADILHA DA PAIXAO**

CPF: **946.588.620-34**

Matrícula: **9904018**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.01640639-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ARTHUR RIBEIRO**

CPF: **040.421.330-88**

Matrícula: **9904129**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT 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
4179	CONSORCIO SÃO LEOPOLDO - SÃO LEOPOLDO URBANO (ELETRÔNICO)	Ativo		5,25	40	210,00

Total de Benefícios: **R\$ 210,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AYSHA DE OLIVEIRA DA SILVA**

CPF: **062.917.430-00**

Matrícula: **9904033**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT 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
17481	COLEURB - PASSO FUNDO - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	0x9F8DE4BC	4,95	40	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DENIS DA SILVA DE MENESES**

CPF: **853.087.300-91**

Matrícula: **9904026**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.01607882-2	4,80	40	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELAINE FERNANDES DA ROSA**

CPF: **763.926.600-97**

Matrícula: **9904030**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.02160163-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIANE AZEVEDO BAIRROS**

CPF: **959.890.800-34**

Matrícula: **9904017**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

Período: **Período de 20 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	06850002137712	6,55	40	223,05

Total de Benefícios: **R\$ 223,05**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA GOMES**

CPF: **018.711.860-48**

Matrícula: **9904020**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.01099554-8	4,80	40	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE LOPES**

CPF: **713.400.680-87**

Matrícula: **9904012**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5714	ESTEIOMOB - URBANA ESTEIO	Ativo		4,00	40	160,00
5883	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO VARIÁVEL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 340,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA PEREIRA DA SILVA**

CPF: **600.157.410-36**

Matrícula: **9904128**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.02282758-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEONARDO FELIPE RIOS DE MOURA MULLER**

CPF: **043.515.070-71**

Matrícula: **9904035**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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: **LINARA PRESTES GOMES**

CPF: **025.522.530-08**

Matrícula: **9904015**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT 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
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo	75.04.00094343-1	5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAGDA REJANE LEITES**

CPF: **593.646.100-91**

Matrícula: **9904036**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.00585609-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MICAELE CHARQUEIRO DE OLIVEIRA**

CPF: **038.373.060-03**

Matrícula: **9904013**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002137702	8,35	40	292,50

Total de Benefícios: **R\$ 292,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO GOMES LLERENA ALMADA**

CPF: **600.514.730-70**

Matrícula: **9904014**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.01999348-3	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RUAN ALMEIDA MOREIRA**

CPF: **859.610.600-63**

Matrícula: **9904016**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.01719951-8	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAMIRES LANES NOAL**

CPF: **854.748.000-53**

Matrícula: **9904023**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.02369477-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIELEN SILVEIRA GONCALVES**

CPF: **008.218.160-80**

Matrícula: **9904028**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT 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
19610	FRONTEIRA D'OESTE - URUGUAIANA URBANO	Ativo	PAPEL	4,75	40	190,00

Total de Benefícios: **R\$ 190,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS

Nome: **BRUNO ROBERTO CASTRO DA SILVA**

CPF: **028.615.600-88**

Matrícula: **9900007**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5699	502 VALESUL - VICASA - POA - CANOAS - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952021	6,85	40	239,75

Total de Benefícios: **R\$ 239,75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIANE BORGES JOAQUIM MACIEL**

CPF: **636.494.540-68**

Matrícula: **9901831**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS**

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	06850002096449	6,00	40	234,00

Total de Benefícios: **R\$ 234,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA HELENA SANTOS FIGUEIRO**

CPF: **051.110.420-08**

Matrícula: **9904221**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002112605	6,00	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HAYLA FONSECA DE QUADROS**

CPF: **050.611.460-00**

Matrícula: **9904316**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002115610	6,00	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: **Oswaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - 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: **PATRICIA CRISTIANE ROSA RODRIGUES**

CPF: **983.957.000-59**

Matrícula: **9901440**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002137704	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VERIDIANA PEREIRA DA SILVA

CPF: 018.349.120-32

Matrícula: 9902206

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI
SMZCAS

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	06850002139261	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: R\$ 240,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMED

Nome: ANA CAROLINA DOS SANTOS DUTRA

CPF: 048.264.060-02

Matrícula: 9899981

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMED

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	6850002147875	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: R\$ 240,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CRISTIANO IRACET DA SILVA

CPF: 651.989.130-49

Matrícula: 9901000

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMED

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	06850001951677	6,00	40	115,15

Total de Benefícios: R\$ 115,15

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ISABELI CRISTINY DA SILVEIRA ROCHA

CPF: 601.420.340-02

Matrícula: 9903062

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMED

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	06850002139223	6,00	40	240,00

Total de Benefícios: R\$ 240,00

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: **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	98.04.02349306-6	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: **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	98.04.00724546-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEONEL FORTES VIEIRA**

CPF: **033.761.850-00**

Matrícula: **9896801**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA 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
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo	06850002137718	6,85	40	171,25

Total de Benefícios: **R\$ 171,25**

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: **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	98.04.01873981-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDERSON RIBEIRO FRANCO**

CPF: **017.936.380-80**

Matrícula: **9899399**

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	06850002137730	6,55	30	196,50

Total de Benefícios: **R\$ 196,50**

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: **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	98.04.01869409-1	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: **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	98.04.02381596-9	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HENRIQUE ARAUJO SILVEIRA**

CPF: **012.293.340-09**

Matrícula: **9899011**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	98.04.02243974-2	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	133,30

Total de Benefícios: **R\$ 133,30**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA OLIVEIRA DE MATOS**

CPF: **849.116.110-49**

Matrícula: **9899008**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	98.04.01648138-4	4,80	30	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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: **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	98.04.01289404-8	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: **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	98.04.02002863-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

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: **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	98.04.01960038-4	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 12 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	98.04.00715418-1	4,80	24	115,20

Total de Benefícios: **R\$ 115,20**

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 - ELETRÔNICO	Ativo	0x50A3F5E1	6,80	40	107,20

Total de Benefícios: **R\$ 107,20**

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 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
5833	255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE - VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE- CARTÃO TEU	Ativo	06850002139260	4,80	12	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA ROSA NEVES TAVARES**

CPF: **006.977.350-52**

Matrícula: **9901746**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Viamão**

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
5833	255 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE - VIAMÃO MUNICIPAL URBANA VIALESTE- CARTÃO TEU	Ativo	06850002139262	4,80	12	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Nome: **ADRIANNE DE SOUZA FERREIRA DOS SANTOS**

CPF: **001.439.152-07**

Matrícula: **9902468**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00483966-1	6,25	40	166,00

Total de Benefícios: **R\$ 166,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALEXANDRINA BARBOZA DA SILVA NASCIMENTO**

CPF: **960.874.635-34**

Matrícula: **9904045**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA KESSELY GONCALVES LOPES**

CPF: **069.800.279-21**

Matrícula: **9903776**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA BEATRIZ SAMPAIO**

CPF: **983.230.592-68**

Matrícula: **9903034**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	100,00

Total de Benefícios: **R\$ 100,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CRISTINA CARPINTEIRO EVANGELISTA**

CPF: **251.303.742-15**

Matrícula: **9903652**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA JULIA MARCELINO RAMOS**

CPF: **132.420.689-63**

Matrícula: **9902857**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA LUIZA CARRARO CAMILA

CPF: 141.988.219-84

Matrícula: 9902384

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 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	6,25	40	226,50

Total de Benefícios: R\$ 226,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDRESSA CRISTINA VERIDIANO

CPF: 131.844.499-39

Matrícula: 9903648

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANGELA VITORIA SCOTTI YAGAS

CPF: 116.476.549-39

Matrícula: 9903940

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANIELY SOUZA E SILVA

CPF: 133.099.599-61

Matrícula: 9903596

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANITA ALVARADO AMPUDIA**

CPF: **801.201.229-44**

Matrícula: **9902391**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	221,00

Total de Benefícios: **R\$ 221,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BEATRIZ NATALI DO AMARAL BATISTA**

CPF: **148.103.549-54**

Matrícula: **9903908**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA CORREA DAMASIA**

CPF: **134.174.599-66**

Matrícula: **9903912**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA EDUARDA FERNANDES RAYMUNDO**

CPF: **139.820.139-17**

Matrícula: **9904455**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA MARTINS GERMANO**

CPF: **135.617.259-88**

Matrícula: **9902356**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	182,50

Total de Benefícios: **R\$ 182,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA ORTIZ KRACIZY**

CPF: **053.032.359-12**

Matrícula: **9903292**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA KAROLINE SANTOS**

CPF: **078.317.109-90**

Matrícula: **9902515**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	138,50

Total de Benefícios: **R\$ 138,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA SCHMOLLER**

CPF: **137.259.059-59**

Matrícula: **9904043**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CAMILA SILVA MORAES

CPF: 021.221.610-43

Matrícula: 9903894

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CAMILLA DE LIMA PESSOA

CPF: 131.740.469-63

Matrícula: 9904220

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CARLA BETINA PUSCHEL

CPF: 806.142.489-49

Matrícula: 9903546

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CAROLINA CARVALHO DE BARROS

CPF: 126.311.499-71

Matrícula: 9904048

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DE BRITO OLIVEIRA SANTOS**

CPF: **028.136.734-55**

Matrícula: **9902602**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 10 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	6,25	20	43,75

Total de Benefícios: **R\$ 43,75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIO RODRIGUES SOUZA MATTOS**

CPF: **097.316.754-85**

Matrícula: **9903438**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00518631-7	6,25	40	213,75

Total de Benefícios: **R\$ 213,75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLEISON IVONEI DA SILVA PEREIRA**

CPF: **138.106.389-60**

Matrícula: **9903928**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISTINA ANTONIA DOS SANTOS**

CPF: **889.636.407-87**

Matrícula: **9902838**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	17,50

Total de Benefícios: **R\$ 17,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DAYLA CLAUDIA FERNANDES DE SOUZA**

CPF: **033.003.522-31**

Matrícula: **9903335**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00532763-8	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DIOGO MARCOS PINHEIRO DE SOUZA**

CPF: **019.226.746-99**

Matrícula: **9903658**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISETE DE ALMEIDA**

CPF: **092.998.129-42**

Matrícula: **9903039**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	188,00

Total de Benefícios: **R\$ 188,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA DE LUCHI MAIER**

CPF: **131.880.309-83**

Matrícula: **9902896**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA EDUARDA BATISTA**

CPF: **131.418.129-77**

Matrícula: **9902552**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FLAVIA MELOS BORGES DA SILVA**

CPF: **119.835.709-66**

Matrícula: **9903997**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE PAULA TAJES**

CPF: **861.226.659-91**

Matrícula: **9904165**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

CPF: **128.347.339-96**

Matrícula: **9902535**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GEOVANA MARIA DE OLIVEIRA**

CPF: **930.915.329-68**

Matrícula: **9903906**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELIARA DOS ANJOS FERREIRA CORREA**

CPF: **031.350.312-50**

Matrícula: **9902853**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	116,50

Total de Benefícios: **R\$ 116,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAIARA RIBEIRO DA SILVA**

CPF: **140.762.939-59**

Matrícula: **9904457**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANAINA FERNANDA BACHTOLD NUNEZ**

CPF: **063.629.349-11**

Matrícula: **9903036**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE CRISTINA TAVARES BARBOSA** CPF: **878.437.732-15** Matrícula: **9904208**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA CRISTINA PIRES CARDOSO** CPF: **068.616.203-00** Matrícula: **9903318**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOICE MILANI DOS SANTOS** CPF: **137.589.709-89** Matrícula: **9903220**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00526213-7	6,25	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JONATHAN FERNANDO DE AZEVEDO** CPF: **073.352.309-93** Matrícula: **9902461**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO** Período: **Período de 20 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	6,25	40	72,50

Total de Benefícios: **R\$ 72,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE DA SILVA E SILVA

CPF: 901.227.802-30

Matrícula: 9902460

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 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	40	190,00

Total de Benefícios: R\$ 190,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE FERNANDES DIAS DE AVILA

CPF: 890.429.139-91

Matrícula: 9902892

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 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	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOYCE BEATRIZ SANTANA DE LIMA

CPF: 462.896.508-07

Matrícula: 9903998

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KEILA AQUINO BEZERRA

CPF: 095.579.502-85

Matrícula: 9903594

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KELLY BECKHAUSER**

CPF: **151.319.229-92**

Matrícula: **9904436**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KETLIM MILENA ALVES**

CPF: **120.142.399-67**

Matrícula: **9903853**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KETLYN D AVILA MICELLI**

CPF: **801.486.029-24**

Matrícula: **9903876**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LAISA PADILHA**

CPF: **105.973.739-65**

Matrícula: **9902323**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00545125-8	6,25	40	232,00

Total de Benefícios: **R\$ 232,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA CARDOSO KUNTZ**

CPF: **109.852.529-95**

Matrícula: **9903568**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA MOREIRA PONTES**

CPF: **138.989.859-89**

Matrícula: **9904046**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA NELLY DIAS**

CPF: **122.683.389-67**

Matrícula: **9903714**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LOURDES AILEN PINTO**

CPF: **802.529.599-06**

Matrícula: **9904206**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAGNEI ELANE PEREIRA BALSANELLI**

CPF: **970.748.539-68**

Matrícula: **9903823**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAIRA SUELY DOS REIS COSTA**

CPF: **329.595.082-20**

Matrícula: **9903280**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00552110-8	6,25	40	171,50

Total de Benefícios: **R\$ 171,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAIRLA GOMES DA COSTA FARIA**

CPF: **011.833.023-39**

Matrícula: **9904373**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCELLE CRISTINE DE MORAIS**

CPF: **121.974.319-43**

Matrícula: **9903164**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA HELEONORA SCHEFFER DE BRITO

CPF: 135.819.519-67

Matrícula: 9903324

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00543503-1	6,25	40	220,75

Total de Benefícios: R\$ 220,75

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NATALIA TAVARES MACEDO

CPF: 083.980.009-61

Matrícula: 9902885

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 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	6,25	40	83,50

Total de Benefícios: R\$ 83,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NIURKA DEL VALLE MARTINEZ QUIJADA

CPF: 709.230.892-50

Matrícula: 9904041

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PETALA GABRIELE SERRA AMORIM

CPF: 631.309.643-63

Matrícula: 9904460

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **QUESSIA DE FATIMA DA SILVA RUSSI**

CPF: **069.150.049-55**

Matrícula: **9902494**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	28,50

Total de Benefícios: **R\$ 28,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAELA CRISTINA KIZYZANOSKY**

CPF: **070.174.169-45**

Matrícula: **9902817**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00554960-6	6,25	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANGELA MARIA BARBOZA**

CPF: **060.150.039-36**

Matrícula: **9903156**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	193,50

Total de Benefícios: **R\$ 193,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSIMERIS MARIA DOS SANTOS MUNIZ**

CPF: **023.534.429-00**

Matrícula: **9903661**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMIRA SUZANA MENDES GRAVE**

CPF: **132.418.019-69**

Matrícula: **9903861**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SANDRA DO SOCORRO GAMA DA SILVA**

CPF: **634.313.602-97**

Matrícula: **9903241**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00526478-4	6,25	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHELY CLEYTHIANE RODRIGUES DA ROSA**

CPF: **075.828.919-70**

Matrícula: **9903749**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SILVIA DOS PASSOS RODRIGUES**

CPF: **944.348.912-00**

Matrícula: **9903750**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAILANDIA SANTOS DE ALMEIDA**

CPF: **042.035.355-06**

Matrícula: **990287**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA DA SILVA SALGADO**

CPF: **894.142.762-20**

Matrícula: **9902869**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00544171-6	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA FERREIRA DOS SANTOS**

CPF: **069.501.234-77**

Matrícula: **9903965**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANETE MOLINARI GARCIA**

CPF: **421.947.419-68**

Matrícula: **9904146**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YAN VITOR FACHINI GRAMODOW**

CPF: **132.563.999-08**

Matrícula: **9904439**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ZENI FATIMA FAGUNDES**

CPF: **075.839.659-77**

Matrícula: **9902592**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE EDUCAÇÃO**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 209,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: JOINVILLE HOSPITAL

Nome: **ADRYELLE LOURENCO PEDROSO DA SILVA**

CPF: **086.052.479-59**

Matrícula: **9903450**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 3 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00517516-1	6,25	6	37,50

Total de Benefícios: **R\$ 37,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA BEATRIZ CALDAS FERNANDES PIMENTEL**

CPF: **098.009.943-94**

Matrícula: **9903472**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00546277-2	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA PAULA DA SILVA

CPF: 141.017.469-74

Matrícula: 9904336

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE HOSPITAL

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANANDA MARCELI OLIVEIRA DOS SANTOS

CPF: 008.282.312-06

Matrícula: 9903825

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE HOSPITAL

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00414449-1	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANITA DE SOUZA RIBEIRO

CPF: 138.236.309-54

Matrícula: 9903555

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE HOSPITAL

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00540569-8	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: R\$ 250,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANTONIA CHARLIANE CASTRO FERREIRA SOARES

CPF: 391.328.318-89

Matrícula: 9902810

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE HOSPITAL

Período: Período de 20 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	6,25	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BEATRIZ DA SILVA CASAS**

CPF: **061.086.219-74**

Matrícula: **9904158**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00161926-1	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA BERTOTE**

CPF: **090.669.869-30**

Matrícula: **9904408**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA ARAUJO MUNIZ RODRIGUES**

CPF: **054.318.967-84**

Matrícula: **9903710**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00549955-2	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELA ALVES RODRIGUES RAMOS**

CPF: **079.062.809-03**

Matrícula: **9903649**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00551524-8	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DANIELLE DE CASTRO PINTO ARAUJO

CPF: 012.016.247-46

Matrícula: 9902367

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE HOSPITAL

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	6,25	30	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DELMANCI FERNANDEZ DO ESPIRITO SANTO SOUZA

CPF: 546.289.705-72

Matrícula: 9904148

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE HOSPITAL

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	35.04.00552862-5	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: R\$ 187,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ESTER RAMOS JACINTHO

CPF: 010.833.549-65

Matrícula: 9902732

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE HOSPITAL

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00540547-7	6,25	40	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: FREDULINO ALMEIDA DA SILVA

CPF: 945.549.439-68

Matrícula: 9902542

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE HOSPITAL

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	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: R\$ 187,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA DOS PASSOS**

CPF: **123.488.289-28**

Matrícula: **9902615**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	94,50

Total de Benefícios: **R\$ 94,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELI PAZIN LIRA**

CPF: **106.553.189-33**

Matrícula: **9904127**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00477163-1	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELOISA MARTINS DIAS**

CPF: **141.821.899-57**

Matrícula: **9902645**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	61,50

Total de Benefícios: **R\$ 61,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **INDIANARA LARISSA BERNARDO HAUSS**

CPF: **123.351.959-05**

Matrícula: **9903920**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00536376-6	6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANAINA EVELIN TISSI**

CPF: **103.333.089-21**

Matrícula: **9903841**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00519394-1	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA DOS SANTOS CASTRO FERREIRA**

CPF: **152.703.979-00**

Matrícula: **9902825**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEANDRO JOSE DE SOUZA**

CPF: **970.008.259-87**

Matrícula: **9903748**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00501564-4	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LORENA JESSICA FERNANDES SERPA**

CPF: **003.815.152-90**

Matrícula: **9904521**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAIRA HELOISE DANCKER**

CPF: **147.345.569-38**

Matrícula: **9904519**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA DAS GRACAS BAIRRO**

CPF: **043.357.019-93**

Matrícula: **9904419**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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		6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA MADALENA COSTA BELTRAO**

CPF: **840.569.162-68**

Matrícula: **9904398**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00402667-7	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA ROSANA ASSIS REIS**

CPF: **479.405.732-68**

Matrícula: **9902325**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENA DA SILVA PEREIRA**

CPF: **073.105.099-19**

Matrícula: **9902981**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 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	6,25	40	149,50

Total de Benefícios: **R\$ 149,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RITA CRISTIAN DANTAS VIANA**

CPF: **001.510.705-12**

Matrícula: **9902972**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00550454-8	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSARA DA ROSA RIBEIRO DA SILVA**

CPF: **082.796.989-90**

Matrícula: **9903266**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00527503-4	6,25	30	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMIA HELOISA RAMALHO DE BARROS**

CPF: **007.900.293-59**

Matrícula: **9903896**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00539436-1	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SILVIA REGINA VENERA**

CPF: **921.134.519-72**

Matrícula: **9903284**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,25	40	250,00

Total de Benefícios: **R\$ 250,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAMY CRISTHYNA LOUREIRO SILVA**

CPF: **033.329.285-54**

Matrícula: **9903941**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00512685-3	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAYNARA HASKEL**

CPF: **119.162.419-64**

Matrícula: **9903743**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00390162-1	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VALQUIRIA APARECIDA DA SILVA**

CPF: **078.530.699-44**

Matrícula: **9903713**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

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	35.04.00177923-2	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA REGINA DOS PASSOS** CPF: **114.005.639-50** Matrícula: **9903942**

Cargo: **0** Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL** 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	35.04.00260864-4	6,25	30	187,50

Total de Benefícios: **R\$ 187,50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEMA

Nome: **MARIA JAQUELINE LAMB DOS SANTOS** CPF: **042.044.750-43** Matrícula: **9903002**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SEMA** 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	06850002139268	6,00	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

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	0.238.557.674	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 20 dias	
Endereço:	Avenida André Antônio Maggi, 6, Centro Político Administrativo - 78049901 - Cuiabá - MT					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3181	AMTU CUIABÁ - CUIABÁ MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	71.04.01088705-7	4,95	40	4,95
Total de Benefícios:						R\$ 4,95
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Departamento: UFSC

Nome:	DIEGO ALEXANDRE TELES	CPF:	072.368.749-81	Matrícula:	9894691	
Cargo:	0	Departamento:	UFSC	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Desembargador Vítor Lima, 321, Trindade - 88040400 - Florianópolis - SC					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3430	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	830779749	6,75	40	188,10
Total de Benefícios:						R\$ 188,10
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	JULIANO VALERIO LUIZ	CPF:	063.275.229-71	Matrícula:	9894689	
Cargo:	0	Departamento:	UFSC	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Desembargador Vítor Lima, 321, Trindade - 88040400 - Florianópolis - SC					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3430	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	3048782886	6,75	40	259,34
Total de Benefícios:						R\$ 259,34
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 20 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	40	220,00
Total de Benefícios:						R\$ 220,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **ALESSANDRA TLUSZC SANTOS**

CPF: **098.210.809-52**

Matrícula: **9902795**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA VITORIA DE OLIVEIRA WITASKI**

CPF: **128.718.849-43**

Matrícula: **9904193**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.715.552.599	5,50	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA CRISTINA DE SOUZA COSTA**

CPF: **063.715.579-39**

Matrícula: **9902131**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA SCHADLICH**

CPF: **039.314.919-60**

Matrícula: **9902133**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BENHUR DE SOUZA**

CPF: **698.261.459-04**

Matrícula: **9902135**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA GABARDO**

CPF: **113.153.239-23**

Matrícula: **9902127**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLA ALESSANDRA GODK DA ROSA**

CPF: **070.274.589-85**

Matrícula: **9902125**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINE FERNANDA KOCHINSKI**

CPF: **095.041.819-61**

Matrícula: **9903458**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DA SILVA MARTINELLI**

CPF: **121.605.239-50**

Matrícula: **9902122**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMANUELE SOUZA DA SILVA**

CPF: **138.825.009-80**

Matrícula: **9901998**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELLE SANTOS DE SALES**

CPF: **119.037.039-56**

Matrícula: **9901990**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	5,00

Total de Benefícios: **R\$ 5,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE PEREIRA SOARES**

CPF: **009.493.189-57**

Matrícula: **9903828**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.922.162.974	5,50	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JHONATAN MENDES BETTINGHAUSEN

CPF: 010.422.929-22

Matrícula: 9901982

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 20 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	20	120,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	1.713.746.055	5,50	20	110,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE BURGAT

CPF: 061.653.739-50

Matrícula: 9901980

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 20 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	40	170,50

Total de Benefícios: R\$ 170,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAMILY BECKER CIPRIANO DA SILVA

CPF: 134.470.239-29

Matrícula: 9901976

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 20 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	20	120,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo	1.404.923.573	5,50	20	0,00

Total de Benefícios: R\$ 120,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KATIA CRISTINA CORREA FURTADO

CPF: 681.252.162-00

Matrícula: 9902908

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 20 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	40	127,00

Total de Benefícios: R\$ 127,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:KAUANE ISRAELY DA CUNHA

CPF:106.286.839-01

Matrícula:9901971

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE PINHAIS

Período:Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios:R\$ 220,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:LARISSA INGLES DE SOUZA FELIZ

CPF:101.274.339-02

Matrícula:9902264

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE PINHAIS

Período:Período de 20 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	40	148,50

Total de Benefícios:R\$ 148,50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:LARISSA KETHELIN DA SILVEIRA ALVES

CPF:111.768.179-30

Matrícula:9902282

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE PINHAIS

Período:Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios:R\$ 220,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:LETICIA CAROLINA MENDES GREGORIO

CPF:143.724.679-66

Matrícula:9902113

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE PINHAIS

Período:Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.213.251.758	5,50	40	0,00

Total de Benefícios:R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	LUANA LUCIANO DA SILVA	CPF:	118.932.389-38	Matrícula:	9902253	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.976.766.686	5,50	40	162,50
Total de Benefícios:						R\$ 162,50
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	LUCAS LEONARDO JUK KACHUBA	CPF:	100.787.819-30	Matrícula:	9902112	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 20 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	40	154,00
Total de Benefícios:						R\$ 154,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	LUCAS REWAY DE DEUS	CPF:	116.609.839-75	Matrícula:	9902111	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Castro, 178, Água Verde - 80620300 - Curitiba - PR					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.822.691.024	5,50	40	192,50
Total de Benefícios:						R\$ 192,50
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 20 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	40	240,00
Total de Benefícios:						R\$ 240,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **MARCIA ALVES TEIXEIRA BURBELA**

CPF: **042.510.999-23**

Matrícula: **9902153**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	77,00

Total de Benefícios: **R\$ 77,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAYLA CAROLINE CORREA MIGUEL**

CPF: **085.464.929-80**

Matrícula: **9902144**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MILENE FRANCO MONGELOS SILVA**

CPF: **075.284.999-94**

Matrícula: **9903561**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.822.603.664	5,50	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIRIA DA SILVA CARDOSO**

CPF: **141.269.989-42**

Matrícula: **9902149**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NAOMI DE SOUZA SILVA**

CPF: **128.720.309-48**

Matrícula: **9903111**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 8 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	16	88,00

Total de Benefícios: **R\$ 88,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATALI EDUARDA DOS SANTOS**

CPF: **112.354.779-32**

Matrícula: **9902110**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	20	120,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.586.360.343	5,50	20	110,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATHALI VITORIA DE CAMARGO SABARA**

CPF: **067.738.899-36**

Matrícula: **9902109**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMANTHA MEXCA FERREIRA**

CPF: **140.346.879-67**

Matrícula: **9902176**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	20	120,00
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.700.524.848	5,50	20	110,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SARA DE SOUZA RIOS**

CPF: **146.123.679-79**

Matrícula: **9902175**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUYAN NAIRA PAULUK CHAVES**

CPF: **077.440.759-00**

Matrícula: **9902172**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE BEATRIZ LIMA SIMOES**

CPF: **104.472.369-62**

Matrícula: **9902168**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAYS RUPEL**

CPF: **095.637.889-74**

Matrícula: **9902165**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 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	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAYS KNOPRCK DOS SANTOS**

CPF: **083.415.379-31**

Matrícula: **9903459**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	3.749.115.666	5,50	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VICTORIA GRANSOTI**

CPF: **100.897.869-80**

Matrícula: **9903829**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	1.715.088.823	5,50	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA MILENA OLIVEIRA FURTADO ALVES**

CPF: **109.437.489-09**

Matrícula: **9903867**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	3.374.729.331	5,50	40	220,00

Total de Benefícios: **R\$ 220,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS SEG A SEX

Nome: **CLARICE CAMARGO SOARES**

CPF: **052.529.990-40**

Matrícula: **9899852**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 14 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	28	133,00

Total de Benefícios: **R\$ 133,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA LIMA AREND**

CPF: **633.446.700-00**

Matrícula: **9904251**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS 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: **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	0x46708E7E	4,95	40	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARLA GABRIELA WERSTER**

CPF: **041.436.650-69**

Matrícula: **9899853**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 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 SEG A SEX**

Período: **Período de 20 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	5,70	40	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

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: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	98.04.02249599-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios:R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:ROGIAN AMORIM ROQUE

CPF:041.073.780-12

Matrícula:9901212

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
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1186736752	5,00	40	200,00

Total de Benefícios:R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL SAPUCAIA DO SUL

Nome:CAMILA KRISTINE CORREA FERRAO NEVES

CPF:015.104.650-65

Matrícula:9903273

Cargo:0

Departamento:IFSUL SAPUCAIA DO SUL

Período:Período de 20 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	90,35

Total de Benefícios:R\$ 90,35

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: **LUCAS LEVI CRISTINO DE ALMEIDA** CPF: **039.734.700-65** Matrícula: **9903093**

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		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: PORTOS RS LOTE 04

Nome: **ANDRE LUIZ VASQUES DA SILVEIRA**

CPF: **003.227.470-07**

Matrícula: **9904363**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTOS RS LOTE 04**

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: **CARLOS AUGUSTO CAMPOS**

CPF: **665.037.600-00**

Matrícula: **9904368**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTOS RS LOTE 04**

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: **FERNANDO PEREIRA DO PRADO**

CPF: **742.989.680-49**

Matrícula: **9904384**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTOS RS LOTE 04**

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: **FLORIZEU DUARTE**

CPF: **024.179.640-74**

Matrícula: **9904376**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTOS RS LOTE 04**

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 FERREIRA PEREIRA**

CPF: **976.920.260-68**

Matrícula: **9904378**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTOS RS LOTE 04**

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: **JOSE ADRIANO DE JESUS PEREIRA**

CPF: **994.601.300-20**

Matrícula: **9904367**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTOS RS LOTE 04**

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: **LIDIANE DA SILVA LEWANDOWSKI**

CPF: **021.109.760-80**

Matrícula: **9904383**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTOS RS LOTE 04**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5883	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO VARIÁVEL	Ativo		4,50	40	180,00
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 372,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA APARECIDA SILVEIRA FAGUNDES

CPF: 519.628.020-00

Matrícula: 9904379

Cargo: 0

Departamento: PORTOS RS LOTE 04

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: PORTOS RS LOTE 02

Nome: ANDREIA OLIVEIRA VIEIRA

CPF: 993.947.070-34

Matrícula: 9901072

Cargo: 0

Departamento: PORTOS RS LOTE 02

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	98.04.02103378-5	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: 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	98.04.01864626-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CARMEM RITA HENKE

CPF: 459.713.820-04

Matrícula: 9899866

Cargo: 0

Departamento: FASC ABRIGO 12 X 36

Período: Período de 15 dias

Endereço: 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	98.04.01491326-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SONIA TERESINHA ANSELMO VIEIRA**

CPF: **001.552.780-88**

Matrícula: **9904062**

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	98.04.01438476-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA APARECIDA SILVA SANTOS**

CPF: **320.729.918-03**

Matrícula: **9903832**

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	98.04.02397248-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IBAMA RS ESCALA

Nome: **EDUARDO LUIS BUENO MARTINS**

CPF: **600.957.320-39**

Matrícula: **9904238**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

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: **JULIANO CARDOSO SILVA**

CPF: **877.907.690-49**

Matrícula: **9904298**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

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: PREPOSTOS

Nome: **JEFFERSON YURI SANTOS BUGS**

CPF: **849.376.610-00**

Matrícula: **9904167**

Cargo: **0**

Departamento: **PREPOSTOS**

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	98.04.01971936-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE FARROUPILHA

Nome: **JOSE DO CARMO ALMEIDA DA SILVA**

CPF: **452.340.860-20**

Matrícula: **9904144**

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	0.802.636.429	4,90	40	196,00

Total de Benefícios: **R\$ 196,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____