

RESUMO DE PEDIDO



Cnpj:
10.439.655/0001-14

Razão social:
PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU

Número:
213389

Dt. Emissão:
23/05/2025

Dt Prev Pagto:
31/05/2025

Dt. Entrega:
24/05/2025

Contato:
**THIAGO
FAGUNDES
ALBENAZ FARIA**

Período de utilização:
**01/06/2025 à
30/06/2025**

Situação Financeira:
Pago

Situação Operacional:
Em produção

Vlr. Itens:	Vlr. Taxas:	Vlr. Repasses:	Cobranças:	Descontos:	Economizado:	Vlr. Total:
R\$138,657.25	R\$4,141.10	R\$918.76	R\$504.00	R\$2,889.20	R\$23,385.55	R\$141,331.91

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Gestão de Saldo Automática de R\$ 2.338,56

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 1.802,54

Itens por operadora

Benefícios por operadoras	Qtde	Total
METROCARD - ELETRÔNICO	36	R\$7,260.00
PASSEBUS - ELETRÔNICO	241	R\$46,169.55
CARLOS TUR - ELETRÔNICO	2	R\$360.00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	114	R\$25,212.50
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	310	R\$52,408.80
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	3	R\$642.15
ESTEIOMOB (COMUR) - ELETRÔNICO	1	R\$160.00
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	1	R\$180.00
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	3	R\$600.00
VEM SÃO JOSÉ (CARTÃO VEM) - ELETRÔNICO	1	R\$92.00
STU LIVRAMENTO (MUNICIPAL) - ELETRÔNICO	4	R\$680.00
EXPRESSO TODA HORA (THCARD) - ELETRÔNICO	3	R\$660.00
TEU ONLINE - ELETRÔNICO	2	R\$480.00
VIAÇÃO VERDES MARES - PAPEL	2	R\$380.00
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	7	R\$1,230.00
TRANSNORTE (TRANSPORTE HIDROVIÁRIO) - ELETRÔNICO	2	R\$523.60
BEM SÃO LEOPOLDO (COLEO) - ELETRÔNICO	1	R\$210.00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - ELETRÔNICO	2	R\$376.20
VIAÇÃO VERDES MARES (URBANO ARAQUARI) - ELETRÔNICO	1	R\$175.50
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	1	R\$171.00
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	2	R\$462.00
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	1	R\$40.80
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	1	R\$183.15
Total de Benefícios:		R\$138,657.25

Repasses

Repasses de operadoras	Total
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	R\$0.00
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	R\$0.00
VIAÇÃO VERDES MARES - PAPEL	R\$0.00
EXPRESSO TODA HORA (THCARD) - ELETRÔNICO	R\$0.00
TEU ONLINE - ELETRÔNICO	R\$0.00

Repasses de operadoras	Total
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	R\$0.00
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	R\$0.00
BEM SÃO LEOPOLDO (COLEO) - ELETRÔNICO	R\$0.00
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	R\$0.00
METROCARD - ELETRÔNICO	R\$0.00
ESTEIOMOB (COMUR) - ELETRÔNICO	R\$5.10
VEM SÃO JOSÉ (CARTÃO VEM) - ELETRÔNICO	R\$0.00
VIAÇÃO VERDES MARES (URBANO ARAQUARI) - ELETRÔNICO	R\$0.00
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	R\$157.25
PASSEBUS - ELETRÔNICO	R\$0.00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	R\$756.41
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - ELETRÔNICO	R\$0.00
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	R\$0.00
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	R\$0.00
CARLOS TUR - ELETRÔNICO	R\$0.00
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	R\$0.00
TRANSNORTE (TRANSPORTE HIDROVIÁRIO) - ELETRÔNICO	R\$0.00
STU LIVRAMENTO (MUNICIPAL) - ELETRÔNICO	R\$0.00
Total de Repasses:	R\$918.76

Cobranças

Descrição da cobrança	Total
-	R\$504.00
Total de Cobranças:	R\$504.00

Descontos

Descrição do desconto	Total
-	R\$1,423.70
-	R\$175.50
-	R\$170.00
-	R\$170.00
-	R\$200.00
-	R\$170.00
-	R\$170.00
-	R\$240.00
-	R\$170.00
Total de Descontos:	R\$2,889.20

Lista de Beneficiários

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	R\$5.00	40	R\$200.00
						Total de Benefícios: R\$200.00
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	R\$5.00	40	R\$200.00
						Total de Benefícios: R\$200.00
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	R\$7.85	40	R\$314.00
						Total de Benefícios: R\$314.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Nome:	ADRIANA APARECIDA SILVESTRE DA SILVA	CPF:	036.284.319-80	Matrícula:	9902108	
Cargo:	0	Departamento:	PREFEITURA DE PINHAIS	Período:	Período de 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	R\$5.50	40	R\$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 - VARIÁVEL	Ativo	3.130.039.540	R\$5.50	40	R\$220.00
						Total de Benefícios: R\$220.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: ANA CAROLINA DE GODOY

CPF: 141.593.269-78

Matrícula: 9905247

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	1.040.628.823	R\$5.50	40	R\$110.00

Total de Benefícios:

R\$110.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: ANA PINTO DOS SANTOS

CPF: 666.312.112-04

Matrícula: 9905342

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		R\$5.50	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: **R\$220.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELE RODRIGUES LUCIANO**

CPF: **107.887.879-00**

Matrícula: **9905445**

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		R\$5.50	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$110.00

Total de Benefícios: **R\$110.00**

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	R\$5.50	20	R\$110.00
53815	VEM SÃO JOSÉ - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	41035017	R\$4.60	20	R\$92.00

Total de Benefícios: **R\$202.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELY PEREIRA GOETTEN**

CPF: **118.778.359-51**

Matrícula: **9905207**

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	1.040.961.927	R\$5.50	40	R\$110.00

Total de Benefícios: **R\$110.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANA NACUR HENRIQUE**

CPF: **085.952.309-86**

Matrícula: **9904952**

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	4.189.382.082	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: **R\$220.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IVONE IDALINA CHAGAS**

CPF: **033.720.459-47**

Matrícula: **9902251**

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	1.824.901.120	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: **R\$220.00**

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 - VARIABEL	Ativo	1.040.870.599	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: **R\$220.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAMILLY ANDRESSA RIBEIRO**

CPF: **150.696.869-41**

Matrícula: **9901977**

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	0.508.637.575	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: **R\$220.00**

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 - VARIABEL	Ativo	1.403.278.405	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: **R\$220.00**

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	1.405.482.325	R\$5.50	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: **R\$220.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA KETHELIN DA SILVEIRA ALVES**

CPF: **111.768.179-30**

Matrícula: **9902282**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE PINHAIS**

Período: **Período de 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	R\$5.50	40	R\$110.00

Total de Benefícios: **R\$110.00**

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	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: R\$220.00

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	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: R\$220.00

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	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: R\$220.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUCIANA DO ROCIO BRITO MEIRELES NARDES

CPF: 022.898.749-06

Matrícula: 9902154

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 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	R\$6.00	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: R\$220.00

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	R\$5.50	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: R\$220.00

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	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: R\$220.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RAYSSA RIBEIRO DA SILVA

CPF: 110.865.109-76

Matrícula: 9904951

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	0.840.124.213	R\$5.50	40	R\$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
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo	2.700.524.848	R\$5.50	20	R\$110.00
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	65587737680440325	R\$6.00	20	R\$120.00

Total de Benefícios: R\$230.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SARAH ESTELA MEIRA GUIL

CPF: 078.038.919-00

Matrícula: 9905344

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE PINHAIS

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIABEL	Ativo		R\$5.50	40	R\$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

Enderço: 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	R\$5.50	40	R\$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

Enderço: 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	R\$5.50	40	R\$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

Enderço: 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	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: R\$220.00

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

Enderço: 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	R\$8.15	40	R\$306.70

Total de Benefícios: R\$306.70

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	R\$8.15	40	R\$238.90

Total de Benefícios:

R\$238.90

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: **Oswaldo 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	R\$6.40	40	R\$256.00

Total de Benefícios:

R\$256.00

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	R\$8.15	40	R\$253.75

Total de Benefícios:

R\$253.75

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DE JESUS FERRANDO BORGES**

CPF: **998.371.880-49**

Matrícula: **9896995**

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	06850001951986	R\$8.15	40	R\$326.00

Total de Benefícios:

R\$326.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **CRISLAINE PEREIRA LANES**

CPF: **034.500.320-97**

Matrícula: **9897430**

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
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952020	R\$6.40	40	R\$256.00

Total de Benefícios:

R\$256.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: DANIEL CABRAL MORAESCPF: 003.071.520-22Matrícula: 9897401

Cargo: 0Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEXPeríodo: Período de 20 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	R\$8.15	40	R\$179.30

Total de Benefícios: R\$179.30

Data ____/____/____Assinatura: _____

Nome: DENISE DE OLIVEIRA MARCELINOCPF: 025.136.120-94Matrícula: 9901059

Cargo: 0Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEXPeríodo: Período de 20 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	R\$6.75	40	R\$260.85

Total de Benefícios: R\$260.85

Data ____/____/____Assinatura: _____

Nome: ELAINE TERESINHA MACHADO BUENOCPF: 510.005.200-72Matrícula: 9897189

Cargo: 0Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEXPeríodo: Período de 20 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		R\$7.15	40	R\$286.00

Total de Benefícios: R\$286.00

Data ____/____/____Assinatura: _____

Nome: ELEANE DIASCPF: 925.397.699-34Matrícula: 9897129

Cargo: 0Departamento: PREFEITURA DE ALVORADA SEG A SEXPeríodo: Período de 20 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	R\$7.50	40	R\$300.00

Total de Benefícios: R\$300.00

Data ____/____/____Assinatura: _____

Nome: FABIANO TEIXEIRA PEREIRACPF: 009.072.930-77Matrícula: 9901179

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

Endereço: Osvaldo 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	R\$7.65	40	R\$198.25

Total de Benefícios: R\$198.25

Data ____/____/____Assinatura: _____

Nome: **FABIO DA SILVA MONTANHA**

CPF: **805.921.120-04**

Matrícula: **9897018**

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
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002007639	R\$7.85	40	R\$314.00

Total de Benefícios: **R\$314.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **FILYPI BUENO SAUER**

CPF: **027.378.440-45**

Matrícula: **9903610**

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
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS-CARTÃO TEU	Ativo	06850002137731	R\$7.80	40	R\$312.00

Total de Benefícios: **R\$312.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JULIO CESAR VILLAGRAN ROSA**

CPF: **435.744.670-87**

Matrícula: **9897380**

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
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951670	R\$7.85	40	R\$314.00

Total de Benefícios: **R\$314.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **LUCIANO MARTINS DA SILVA**

CPF: **541.887.410-15**

Matrícula: **9897337**

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	.06850002137719	R\$8.15	40	R\$326.00

Total de Benefícios: **R\$326.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA DE MEDEIROS**

CPF: **588.693.520-72**

Matrícula: **9897293**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 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	R\$6.60	40	R\$264.00

Total de Benefícios: **R\$264.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: MARIA DE LOURDES SOUSA ANDRADE

CPF: 109.362.954-14

Matrícula: 9904248

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	R\$7.15	40	R\$42.70

Total de Benefícios: R\$42.70

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MILAINE MELO DA SILVEIRA

CPF: 600.807.880-25

Matrícula: 9904654

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	06850002175169	R\$8.15	40	R\$326.00
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02366118-1	R\$5.00	24	R\$120.00

Total de Benefícios: R\$446.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MIRIAM DOS PASSOS DIAS

CPF: 022.539.200-37

Matrícula: 9897358

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	06850002126072	R\$8.15	40	R\$326.00

Total de Benefícios: R\$326.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PEDRO ARAMI LUNARDI DE ALMEIDA

CPF: 527.720.120-34

Matrícula: 9897030

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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001951746	R\$6.85	40	R\$274.00

Total de Benefícios: R\$274.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	REJANE PEREIRA MATOS		CPF:	670.304.750-20		Matrícula:	9901146	
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
5257	132 VALESUL -SOUL-ALVORADA/AMERICANA/J.ALGARVE/J.APAREC/STEL MARI-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002175179	R\$7.15	40	R\$286.00

Total de Benefícios: **R\$286.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	ROSANGELA MELO DA SILVA		CPF:	613.486.940-68		Matrícula:	9897422	
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
5695	116 VALESUL-SOUL-SARANDI – VILA ELZA-CARTÃO TEU	Ativo	06850001956104	R\$6.65	40	R\$140.05

Total de Benefícios: **R\$140.05**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	SAMANTA ALVES PEREIRA		CPF:	601.201.710-31		Matrícula:	9897131	
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
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002175182	R\$8.15	40	R\$298.05

Total de Benefícios: **R\$298.05**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	SUELEN MARIA DE ALMEIDA BORGES		CPF:	020.323.010-83		Matrícula:	9897229	
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
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo	6850002209013	R\$6.40	40	R\$256.00

Total de Benefícios: **R\$256.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

Nome:	ADRIANA CORREA DOS SANTOS VIEGAS		CPF:	736.974.190-72		Matrícula:	9904807	
Cargo:	0		Departamento:	PODER JUDICIARIO - TJ		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	98.04.01313535-3	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALICIA JOSEFINA ARREAZA MUNOS**

CPF: **060.723.130-00**

Matrícula: **9904824**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02474848-3	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA KELEN DOS SANTOS PEREIRA**

CPF: **018.820.500-45**

Matrícula: **9904847**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02128645-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AUREA ISABEL CARVALHO PEREIRA**

CPF: **670.743.590-68**

Matrícula: **9904842**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.01776681-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA DA SILVA VIEIRA**

CPF: **850.177.600-91**

Matrícula: **9904843**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02419009-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS ALEXANDRE RODRIGUES NASCIMENTO**

CPF: **846.376.840-72**

Matrícula: **9905221**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02478935-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DE SIQUEIRA VALERIO**

CPF: **030.598.180-37**

Matrícula: **9905273**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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		R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA RODRIGUES MACHADO**

CPF: **000.101.730-64**

Matrícula: **9904835**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02429834-8	R\$5.00	40	R\$100.00

Total de Benefícios:

R\$100.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA SIMONE LUZ DE ARAUJO**

CPF: **596.582.740-72**

Matrícula: **9904806**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.00566825-9	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **DAIANA RODRIGUES DOS SANTOS**

CPF: **817.114.090-49**

Matrícula: **9904945**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02101431-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **DAIANE SILVEIRA**

CPF: **021.088.050-36**

Matrícula: **9904838**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.01585812-3	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: DANIELA DE LIMA ROSA

CPF: 856.370.920-87

Matrícula: 9904865

Cargo: 0

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

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	98.04.01964836-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: DEBORA MARTINHO DA SILVA

CPF: 024.369.690-60

Matrícula: 9904851

Cargo: 0

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

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	98.04.02433509-1	R\$5.00	40	R\$20.00

Total de Benefícios:

R\$20.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: ELISANDRA DE OLIVEIRA DA SILVA

CPF: 016.944.190-37

Matrícula: 9904820

Cargo: 0

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

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	06850002175162	R\$8.15	40	R\$326.00

Total de Benefícios:

R\$326.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: ELZA LEMES

CPF: 831.103.300-59

Matrícula: 9904848

Cargo: 0

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

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	98.04.02479960-6	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: ESTER GAMST DE SOUZA

CPF: 631.287.720-53

Matrícula: 9904805

Cargo: 0

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

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	98.04.02192551-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **FRANCIANE LEAL DOS SANTOS**

CPF: **846.109.990-72**

Matrícula: **9904863**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02378381-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE SOUZA DA SILVA**

CPF: **021.509.350-07**

Matrícula: **9904854**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.00744218-5	R\$5.00	40	R\$20.00

Total de Benefícios:

R\$20.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA MACHADO MYRA**

CPF: **011.834.160-08**

Matrícula: **9904834**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.01901755-7	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **GIULLIA ROBERTS FERREIRA RUIDIAS**

CPF: **037.139.140-79**

Matrícula: **9904846**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02103550-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **IBUCAICARA PINTO CHAVES**

CPF: **436.716.320-20**

Matrícula: **9904856**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02475486-6	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **IRACEMA PEREIRA ALEXANDRE**

CPF: **044.107.290-98**

Matrícula: **9904864**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02288721-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **IVAINÉ PAIRE DE SIQUEIRA**

CPF: **637.713.570-04**

Matrícula: **9904804**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02216032-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JOHN JOABE SOARES MARTINS**

CPF: **110.178.609-47**

Matrícula: **9904803**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02350099-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **KELLEN JANAINA ALVES DOS SANTOS**

CPF: **014.098.850-54**

Matrícula: **9904802**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.01925202-5	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **KEMILIN ELIAS MILCHARECK**

CPF: **874.397.270-53**

Matrícula: **9904801**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02235124-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **LILIANE GOMES CHAVES**

CPF: **005.492.350-60**

Matrícula: **9904837**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.01669018-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **LOURIVAL LOPES LIOTA**

CPF: **638.624.250-53**

Matrícula: **9904858**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	06850002175183	R\$8.15	40	R\$122.80

Total de Benefícios: **R\$122.80**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **LUANA TEIXEIRA PAIVA**

CPF: **815.903.930-15**

Matrícula: **9904839**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.00757117-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **LUCAS FERNANDO MONDELO MARIENCE**

CPF: **866.569.100-68**

Matrícula: **9904799**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02362641-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **LUCIANA MARQUES ALVES CAVALHEIRO**

CPF: **646.513.390-34**

Matrícula: **9904822**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02026493-7	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: LUIZA EDUARDA PAIVA ROSARIO

CPF: 601.833.070-97

Matrícula: 9904836

Cargo: 0

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

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	98.04.02373639-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: MARCELA MORAES DUTRA

CPF: 027.324.330-63

Matrícula: 9904860

Cargo: 0

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

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	98.04.01532798-5	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: MARCOS ROBERTO DOS SANTOS PEREIRA

CPF: 018.820.480-67

Matrícula: 9904844

Cargo: 0

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

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	98.04.01225993-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: MARIA LUCIA DA SILVA SANTOS

CPF: 364.192.570-34

Matrícula: 9905482

Cargo: 0

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

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		R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: NERCI SILVEIRA DA CONCEICAO SOARES

CPF: 533.356.000-53

Matrícula: 9904821

Cargo: 0

Departamento: PODER JUDICIARIO - TJ

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	06850002175174	R\$8.15	40	R\$326.00

Total de Benefícios:

R\$326.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **PAMELA SABRINA ENDRUCHAK OLIVEIRA**

CPF: **018.051.070-38**

Matrícula: **9905270**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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		R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULO ROBERTO LIMA DE MOURA**

CPF: **580.798.310-68**

Matrícula: **9904797**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6460	626 VALESUL - RIO GUAIBA - POA/FÁTIMA (VIA BR 116) - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002175187	R\$10.00	40	R\$400.00

Total de Benefícios: **R\$400.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO ALVICIO ALMEIDA SCHEUER**

CPF: **018.596.670-58**

Matrícula: **9905419**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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		R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO MAURICIO FERREIRA**

CPF: **810.536.810-20**

Matrícula: **9904795**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.01854043-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL GONÇALVES DA SILVEIRA**

CPF: **847.702.440-53**

Matrícula: **9904857**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02462908-5	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	REJANE BEATRIZ SANTOS SILVA	CPF:	339.966.440-00	Matrícula:	9904794	
Cargo:	0	Departamento:	PODER JUDICIARIO - TJ	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	98.04.01248184-3	R\$5.00	40	R\$200.00
						Total de Benefícios: R\$200.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	RENATA DE VARGAS RODRIGUES	CPF:	037.117.590-92	Matrícula:	9904833	
Cargo:	0	Departamento:	PODER JUDICIARIO - TJ	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5707	252 VALESUL - VIAMÃO - POA - VOLTA DA FIGUEIRA - VILA ESMERALDA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002175186	R\$7.10	40	R\$250.35
						Total de Benefícios: R\$250.35
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	SABRINA BRAGA DA SILVA ALVES	CPF:	070.938.230-84	Matrícula:	9905013	
Cargo:	0	Departamento:	PODER JUDICIARIO - TJ	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	98.04.02475847-1	R\$5.00	40	R\$200.00
						Total de Benefícios: R\$200.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	SILVIA DOS SANTOS CONCEICAO	CPF:	849.841.710-49	Matrícula:	9905274	
Cargo:	0	Departamento:	PODER JUDICIARIO - TJ	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		R\$5.00	40	R\$200.00
						Total de Benefícios: R\$200.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	SUZIANE VICTORIA KELLER DA ROSA DOS SANTOS	CPF:	854.131.940-72	Matrícula:	9904850	
Cargo:	0	Departamento:	PODER JUDICIARIO - TJ	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	98.04.02335820-7	R\$5.00	40	R\$200.00
						Total de Benefícios: R\$200.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **TATIANA HONATEL DE SOUSA**

CPF: **021.841.740-33**

Matrícula: **9905285**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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		R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **TAUANA AMARAL BAYER**

CPF: **871.732.550-15**

Matrícula: **9904852**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Oswaldo 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	06850002175175	R\$7.15	40	R\$286.00

Total de Benefícios:

R\$286.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **THAYRES LUAN CHAVES DUTRA**

CPF: **861.145.570-34**

Matrícula: **9905084**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

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	98.04.02477958-3	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **VALDENIRA FRANCISCA MARTINS DOS REIS**

CPF: **670.357.600-91**

Matrícula: **9904855**

Cargo: **0**

Departamento: **PODER JUDICIARIO - TJ**

Período: **Período de 20 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	06850002175155	R\$7.50	40	R\$300.00

Total de Benefícios:

R\$300.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: ALICIA RIBEIRO MACHADO

CPF: 601.270.680-40

Matrícula: 9899667

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX

Período: Período de 10 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02147253-3	R\$5.00	20	R\$92.40

Total de Benefícios:

R\$92.40

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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 20 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	R\$8.15	40	R\$326.00

Total de Benefícios: **R\$326.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	98.04.02178305-9	R\$5.00	40	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

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 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	98.04.02168953-2	R\$5.00	40	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

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: **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	98.04.02420604-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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 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	98.04.02324714-6	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA GONCALVES CINTRAO**

CPF: **728.394.060-04**

Matrícula: **9899479**

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	98.04.00269207-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA GRACIELA DA SILVA BECKER**

CPF: **958.638.690-20**

Matrícula: **9899639**

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
5731	906 VALESUL - CENTRAL - POA – CANOAS- CARTÃO TEU	Ativo	06850002139307	R\$7.80	40	R\$229.05
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01353560-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$429.05**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA NUNES AYRES**

CPF: **966.777.400-72**

Matrícula: **9901040**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 10 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	98.04.02001511-2	R\$5.00	20	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDRIELI SANTOS DOS SANTOS

CPF: 851.526.840-04

Matrícula: 9903782

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	98.04.02291680-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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 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	98.04.02167858-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: BRUNA DE SOUZA DA SILVA

CPF: 147.941.429-86

Matrícula: 9902233

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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: **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	98.04.02000049-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02068798-6	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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 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	98.04.02363665-7	R\$5.00	26	R\$130.00

Total de Benefícios: **R\$130.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS EDUARDO DE MATTOS DUTRA**

CPF: **808.061.200-53**

Matrícula: **9905144**

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	98.04.02176062-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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 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	98.04.02256380-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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 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	98.04.02076123-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **CLARISSA RIBEIRO PINTO**

CPF: **233.422.998-94**

Matrícula: **9902268**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002096479	R\$8.15	40	R\$326.00

Total de Benefícios:

R\$326.00

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: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	40	R\$0.00

Total de Benefícios:

R\$0.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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 20 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	R\$9.55	40	R\$204.20

Total de Benefícios:

R\$204.20

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00518761-7	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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 - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01735663-1	R\$5.00	40	R\$20.00

Total de Benefícios: **R\$20.00**

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 - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02277864-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.01970293-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.00321045-1	R\$5.00	40	R\$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: **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	98.04.02093031-7	R\$5.00	40	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

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: **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	98.04.02420097-6	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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 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	98.04.02233413-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.01414485-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02298287-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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: **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	98.04.02448505-9	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$173.20

Total de Benefícios:

R\$173.20

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 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	98.04.00167828-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISABEL CRISTINA SILVA DA FONTOURA**

CPF: **027.909.440-08**

Matrícula: **9899621**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 6 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	98.04.02271827-7	R\$5.00	12	R\$60.00

Total de Benefícios: **R\$60.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.01335563-9	R\$5.00	40	R\$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: **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	98.04.02218444-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02256482-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

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

CPF: **870.266.190-04**

Matrícula: **9903150**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **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	98.04.02016741-9	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JENIFER GOMES CONCEICAO**

CPF: **859.300.320-68**

Matrícula: **9903784**

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	98.04.01189096-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JESSICA CRISTINA GOMES CARDOSO**

CPF: **011.276.150-09**

Matrícula: **9899507**

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	98.04.01591127-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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 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	98.04.01669505-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JONATHAN BRAGA DOS SANTOS**

CPF: **018.971.480-89**

Matrícula: **9902742**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **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	98.04.02388679-3	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JOSE FERNANDO RODRIGIES SCHMITT**

CPF: **601.914.950-18**

Matrícula: **9905124**

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	98.04.02295252-1	R\$5.00	40	R\$100.00

Total de Benefícios:

R\$100.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAMYL A 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: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	40	R\$100.00

Total de Benefícios: R\$100.00

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: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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: **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	98.04.00954890-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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: **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	98.04.02283573-7	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$7.15	40	R\$286.00

Total de Benefícios:

R\$286.00

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 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	98.04.02242123-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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 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	98.04.02310039-1	R\$5.00	30	R\$20.00

Total de Benefícios:

R\$20.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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 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	98.04.01792094-2	R\$5.00	40	R\$34.00

Total de Benefícios:

R\$34.00

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	98.04.01547334-5	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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: **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	98.04.02194835-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02218065-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.01841986-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.01969110-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.01857476-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02388465-1	R\$5.00	40	R\$20.00

Total de Benefícios: **R\$20.00**

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: **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	98.04.02180573-7	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02316299-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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 10 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	98.04.02300123-6	R\$5.00	20	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

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: **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	98.04.02316068-7	R\$5.00	40	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

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: **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	98.04.02047942-9	R\$5.00	40	R\$20.00

Total de Benefícios: **R\$20.00**

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 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	98.04.01416732-1	R\$5.00	40	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

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: **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	98.04.02270216-8	R\$5.00	80	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02186792-9	R\$5.00	40	R\$20.00

Total de Benefícios: **R\$20.00**

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 10 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	98.04.00856856-5	R\$5.00	20	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SERGIO ALBERTO DOS SANTOS MACHADO

CPF: 008.766.250-73

Matrícula: 9904526

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	98.04.02177201-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$0.00

Total de Benefícios: R\$0.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SIMONE CRISTINA PEREIRA DE AZEREDO

CPF: 747.771.810-49

Matrícula: 9899586

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE 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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

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 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	98.04.02186967-1	R\$5.00	40	R\$30.00

Total de Benefícios: R\$30.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: SUELEN FAGUNDES DA SILVA LIMA

CPF: 880.711.110-15

Matrícula: 9905226

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	98.04.02398119-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

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 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	98.04.00568238-3	R\$5.00	40	R\$182.80

Total de Benefícios: **R\$182.80**

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: **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	98.04.02300399-9	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02028120-3	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02238764-5	R\$5.00	40	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

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: **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	98.04.02131962-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VIVIANE AZEVEDO DA SILVA**

CPF: **006.104.390-73**

Matrícula: **9904718**

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	98.04.00140755-8	R\$5.00	40	R\$20.00

Total de Benefícios: **R\$20.00**

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 4 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	98.04.02373706-2	R\$5.00	8	R\$40.00

Total de Benefícios: **R\$40.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA RS 12 X 36

Nome: **ALEX MIGUEL ESPINDOLA SILVA**

CPF: **927.099.150-49**

Matrícula: **9899398**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	06850002139247	R\$7.50	30	R\$225.00

Total de Benefícios: **R\$225.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE MACHADO NUNES**

CPF: **868.005.400-30**

Matrícula: **9899016**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	98.04.01873981-8	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

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: **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	06850002137730	R\$7.50	30	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DOUGLAS BERNARDI ORAV

CPF: 024.951.880-52

Matrícula: 9901791

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS 12 x 36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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	R\$8.15	30	R\$164.60

Total de Benefícios: R\$164.60

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	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANO CARVALHO VEIGA**

CPF: **023.778.740-70**

Matrícula: **9898994**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	98.04.01289404-8	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **MABEL DA SILVA CORREIA**

CPF: **998.667.651-72**

Matrícula: **9898807**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02002863-1	R\$5.00	30	R\$42.40

Total de Benefícios:

R\$42.40

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **VALDEMIR DA SILVA**

CPF: **970.906.890-34**

Matrícula: **9898997**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	98.04.00715418-1	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

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	R\$8.15	40	R\$276.80

Total de Benefícios:

R\$276.80

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome:	BIANCA TIPHANI AZEVEDO PEREIRA			CPF:	601.751.380-01		Matrícula:	9899018	
Cargo:	0			Departamento:	Assembleia RS seg a sex		Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	40	R\$200.00			
						Total de Benefícios:			R\$200.00
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:	Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	40	R\$200.00			
						Total de Benefícios:			R\$200.00
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:	Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS								
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total			
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02453945-1	R\$5.00	40	R\$200.00			
						Total de Benefícios:			R\$200.00
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:	Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	40	R\$200.00			
						Total de Benefícios:			R\$200.00
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	R\$5.00	40	R\$200.00			
						Total de Benefícios:			R\$200.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____									

Nome: **ISABEL KUHN MEDEIROS**

CPF: **049.377.680-00**

Matrícula: **9904790**

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	98.04.02116674-2	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02231308-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02404967-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.01850958-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19712	ATP - PORTO ALEGRE - TREM UNITARIO ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01631382-1	R\$4.50	40	R\$180.00

Total de Benefícios: **R\$180.00**

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: **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	98.04.01963022-4	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	R\$7.85	40	R\$314.00

Total de Benefícios: **R\$314.00**

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	98.04.02457114-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	R\$8.40	40	R\$336.00

Total de Benefícios: **R\$336.00**

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: **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	98.04.00414674-7	R\$5.00	40	R\$192.40

Total de Benefícios: **R\$192.40**

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: **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	98.04.02263948-2	R\$5.00	40	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WAGNER GOVEA HILARIO**

CPF: **829.973.220-49**

Matrícula: **9904758**

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	98.04.02100574-9	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.00937773-9	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Nome: **ALEXSANDER LAMARTINE DA SILVA**

CPF: **115.863.239-89**

Matrícula: **9905108**

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	35.04.00410885-1	R\$6.25	40	R\$75.00

Total de Benefícios: **R\$75.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA BUSS SCHMITZ**

CPF: **137.671.179-67**

Matrícula: **9904702**

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	35.04.00522198-8	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

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	35.04.00433739-7	R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	40	R\$166.75

Total de Benefícios: **R\$166.75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CAROLINA DE MENEZES**

CPF: **120.488.239-80**

Matrícula: **9904653**

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	35.04.00558339-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA KESIA BATISTA ANGELO**

CPF: **060.230.642-64**

Matrícula: **9905499**

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		R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANA MARIA MOREIRA

CPF: 143.550.699-58

Matrícula: 9905088

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	35.04.00515921-2	R\$6.25	40	R\$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	35.04.00591781-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANTONIA GERDA GOMES BELLO

CPF: 243.942.205-30

Matrícula: 9902472

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	35.04.00587665-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANTONIO CARLOS DE SOUZA VIANA

CPF: 143.225.989-00

Matrícula: 9904616

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	35.04.00563502-2	R\$6.25	40	R\$193.75

Total de Benefícios: R\$193.75

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: AYRA MELISSA DA SILVA

CPF: 151.334.879-59

Matrícula: 9905146

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	35.04.00565011-1	R\$6.25	40	R\$228.75

Total de Benefícios: R\$228.75

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BEATRIZ IZABEL DE SOUZA**

CPF: **115.825.469-59**

Matrícula: **9905046**

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	35.04.00503183-6	R\$6.25	40	R\$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	35.04.00372976-3	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA DE FRANCA MACHADO**

CPF: **112.623.679-99**

Matrícula: **9904173**

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		R\$6.25	40	R\$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	35.04.00587974-6	R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

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	35.04.00522647-5	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA EDUARDA VELOSO DA SILVA**

CPF: **157.274.949-07**

Matrícula: **9905145**

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	35.04.00461807-8	R\$6.25	40	R\$140.00

Total de Benefícios: **R\$140.00**

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	35.04.00580271-9	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

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	35.04.00427539-1	R\$6.25	40	R\$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	35.04.00590740-5	R\$6.25	40	R\$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	35.04.00551344-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

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	35.04.00569955-1	R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	40	R\$57.50

Total de Benefícios:

R\$57.50

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	R\$6.25	40	R\$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	35.04.00514563-7	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **ELISANGELA NORONHA DA SILVA**

CPF: **112.337.729-45**

Matrícula: **9905498**

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		R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMANUELLE VIEIRA**

CPF: **137.801.299-22**

Matrícula: **9902492**

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	35.04.00566498-7	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMILY GOULART DA SILVA**

CPF: **110.430.139-38**

Matrícula: **9905406**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

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	R\$6.25	40	R\$181.25

Total de Benefícios: **R\$181.25**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCINE REGINA DE CARVALHO**

CPF: **077.136.269-21**

Matrícula: **9905217**

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	35.04.00555012-4	R\$6.25	40	R\$75.00

Total de Benefícios: **R\$75.00**

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	R\$6.25	40	R\$81.50

Total de Benefícios: **R\$81.50**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **GUSTAVO PERES DA ROCHA**

CPF: **092.119.179-05**

Matrícula: **9905155**

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	35.04.00514634-1	R\$6.25	40	R\$93.75

Total de Benefícios: **R\$93.75**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **INDIANARA PATRICIA FIDELIS**

CPF: **106.632.719-08**

Matrícula: **9905310**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **INGRID DE JESUS TEIXEIRA FRANCA**

CPF: **613.114.023-57**

Matrícula: **9905238**

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	35.04.00506889-6	R\$6.25	40	R\$118.75

Total de Benefícios: **R\$118.75**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: ISABELLA DE SOUZA IZIDORO

CPF: 112.365.169-82

Matrícula: 9904812

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	35.04.00590365-5	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JACKELINE SANTOS DE OLIVEIRA

CPF: 085.016.449-43

Matrícula: 9905137

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	35.04.00550458-1	R\$6.25	40	R\$210.45

Total de Benefícios: R\$210.45

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	35.04.00555707-2	R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	40	R\$5.00

Total de Benefícios: R\$5.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JESSICA DE CASTRO VASCONCELOS CARRILHO

CPF: 111.256.686-44

Matrícula: 9905267

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	35.04.00567746-9	R\$6.25	40	R\$225.75

Total de Benefícios: R\$225.75

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JESSICA DE OLIVEIRA

CPF: 143.038.249-09

Matrícula: 9904995

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	35.04.00538483-6	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JHENIFER LORENA DE SOUSA DE MORAES

CPF: 067.113.462-03

Matrícula: 9905481

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

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	R\$6.25	40	R\$125.00

Total de Benefícios: R\$125.00

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	R\$4.75	40	R\$190.00

Total de Benefícios: R\$190.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAMILA BUSIK

CPF: 055.981.040-75

Matrícula: 9905093

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	35.04.00487457-1	R\$6.25	40	R\$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	35.04.00474385-9	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARA BEATRIZ FERREIRA**

CPF: **083.259.619-10**

Matrícula: **9902623**

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	35.04.00513809-6	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

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	35.04.00543887-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA DOS SANTOS CASTRO FERREIRA**

CPF: **152.703.979-00**

Matrícula: **9902825**

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	35.04.00492543-4	R\$6.25	40	R\$137.50

Total de Benefícios: **R\$137.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARISSA MAIARA TOMAZ**

CPF: **115.595.229-41**

Matrícula: **9905044**

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	35.04.00563460-3	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LAURA MARCELE DE OLIVEIRA DE FARIAS**

CPF: **006.118.252-44**

Matrícula: **9903549**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA HELOIZA DE OLIVEIRA**

CPF: **138.211.049-96**

Matrícula: **9905404**

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		R\$6.25	40	R\$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	35.04.00494910-4	R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	40	R\$31.25

Total de Benefícios: **R\$31.25**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCELO AUGUSTO DE LIMA JUNIOR**

CPF: **075.273.859-36**

Matrícula: **9904827**

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	35.04.00560757-6	R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIZA DOS SANTOS

CPF: 090.334.669-96

Matrícula: 9905432

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MICKAELLY JESSIE RAMIREZ LESSA

CPF: 088.910.454-97

Matrícula: 9902843

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

Período: Período de 19 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00464788-4	R\$6.25	38	R\$237.50

Total de Benefícios: R\$237.50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MILAGROS HIDELINA GUEVARA DE LA TORRE

CPF: 717.338.151-71

Matrícula: 8922844

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	35.04.00455469-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MONALISA PAULO KICH

CPF: 035.487.379-27

Matrícula: 9904568

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	35.04.00590004-4	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PRISCILA PAVESI

CPF: 043.315.809-38

Matrícula: 9905091

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	35.04.00559761-9	R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	40	R\$5.00

Total de Benefícios: R\$5.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RAFAELA LARISSA DO NASCIMENTO LIMA

CPF: 412.971.948-37

Matrícula: 9904701

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	35.04.00559826-7	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

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	R\$6.25	40	R\$219.00

Total de Benefícios: R\$219.00

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	35.04.00309776-7	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SARA LUANA MENDES FERNANDES

CPF: 089.141.899-70

Matrícula: 9904454

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	35.04.00353778-3	R\$6.25	40	R\$125.00

Total de Benefícios: R\$125.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SOPHIA NUNES DE OLIVEIRA MARTINS

CPF: 125.997.269-05

Matrícula: 9905415

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		R\$6.25	40	R\$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	35.04.00570017-7	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: TAMIRES SANTOS SOUSA

CPF: 629.566.423-75

Matrícula: 9904986

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	35.04.00485015-9	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: THAYNARA HASKEL

CPF: 119.162.419-64

Matrícula: 9903743

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE EDUCAÇÃO

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	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios: R\$187.50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAYRINE CRISTINE SCHEUER**

CPF: **084.610.969-75**

Matrícula: **9902644**

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
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00392557-1	R\$6.25	44	R\$275.00

Total de Benefícios: **R\$275.00**

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	35.04.00566130-9	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA APARECIDA VENANCIO DA SILVA**

CPF: **128.988.989-96**

Matrícula: **9904441**

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	35.04.00540361-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VYCTORIA YASMIM FIDELIS DA SILVA**

CPF: **152.659.489-70**

Matrícula: **9905303**

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		R\$6.25	40	R\$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 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	R\$4.75	40	R\$190.00

Total de Benefícios: **R\$190.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Nome: ALEXSANDRA FRAGA CARDOSO

CPF: 014.479.460-81

Matrícula: 9899448

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	98.04.02060331-6	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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 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	98.04.02135878-1	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDREZA MATEUS DE OLIVEIRA

CPF: 878.957.900-30

Matrícula: 9902249

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	30	R\$125.20

Total de Benefícios: R\$125.20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANELISE NEVES RODRIGUES

CPF: 855.411.920-72

Matrícula: 9904692

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	98.04.02310696-8	R\$5.00	30	R\$20.00

Total de Benefícios: R\$20.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANGELA DO NASCIMENTO

CPF: 032.113.720-59

Matrícula: 9904064

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	98.04.02228560-5	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNO VARGAS MOREIRA**

CPF: **032.710.340-01**

Matrícula: **9905260**

Cargo: **0**

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

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	98.04.02251398-5	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **CAMILA FONTOURA RODRIGUES**

CPF: **015.201.490-00**

Matrícula: **9899476**

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	98.04.02340939-1	R\$5.00	30	R\$0.00

Total de Benefícios:

R\$0.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **CAMILA TRINDADE FLORINDO**

CPF: **068.199.330-88**

Matrícula: **9899397**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 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	R\$8.15	30	R\$244.50

Total de Benefícios:

R\$244.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **CARLA MACHADO GARCIA**

CPF: **015.688.990-09**

Matrícula: **9903147**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **CAROLINE JACOBI BATISTA**

CPF: **874.264.800-97**

Matrícula: **9904589**

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	98.04.02461101-1	R\$5.00	30	R\$100.00

Total de Benefícios:

R\$100.00

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 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	98.04.02176902-1	R\$5.00	30	R\$100.00

Total de Benefícios: R\$100.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DANIELA RODRIGUES KRAUSS

CPF: 002.801.880-05

Matrícula: 9899444

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 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	98.04.02111101-8	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DEISE DA SILVA GOMES

CPF: 016.023.200-71

Matrícula: 9899446

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02043970-2	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ELIANE PEREIRA DA VEIGA

CPF: 057.679.920-37

Matrícula: 9904717

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	98.04.02456786-1	R\$5.00	30	R\$100.00

Total de Benefícios: R\$100.00

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 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	98.04.01579266-1	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMILENE GONCALVES AMARAL**

CPF: **031.704.350-19**

Matrícula: **9899619**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 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	98.04.02287165-2	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

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 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	98.04.01219866-1	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **FABRICIO SARAIVA FRAGA**

CPF: **026.291.790-44**

Matrícula: **9904092**

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	98.04.02277206-9	R\$5.00	30	R\$42.40

Total de Benefícios:

R\$42.40

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 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	98.04.02334926-7	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA BATISTA BRODT QUITERIO**

CPF: **947.001.170-87**

Matrícula: **9902266**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02382564-6	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE SANTOS RODRIGUES**

CPF: **006.734.100-48**

Matrícula: **9901905**

Cargo: **0**

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

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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 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	98.04.02284262-8	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIEL GUIMARAES BOAVENTURA**

CPF: **848.778.550-68**

Matrícula: **9899642**

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	98.04.02306583-8	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANA DA SILVA PINHEIRO**

CPF: **601.477.460-27**

Matrícula: **9903236**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	98.04.02410125	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

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 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	98.04.02102650-9	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

[illegible]

Nome: **HENRIQUE SATES DE BARCELLOS**

CPF: **878.231.010-68**

Matrícula: **9899663**

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	98.04.02153492-1	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISAIANE SHERON VENTURA DE OLIVEIRA**

CPF: **051.063.500-85**

Matrícula: **9901749**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	98.04.02361933-7	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JACQUES SIQUEIRA TAYLOR**

CPF: **031.709.657-51**

Matrícula: **9899513**

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	98.04.01968993-8	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

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 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	98.04.02416511-9	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JENNIFER CRISTINI DOS SANTOS MAGALHAES**

CPF: **600.836.870-33**

Matrícula: **9901621**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	98.04.02199853-5	R\$5.00	30	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	JOAO CARLOS SCHULTZ DA SILVA			CPF:	050.504.180-46		Matrícula:	9902236	
Cargo:	0		Departamento:	PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36			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	98.04.02387258-1	R\$5.00	40	R\$200.00			
						Total de Benefícios:	R\$200.00		
Data ____/____/____ Assinatura: _____									
Nome:	JONATHAN WILLIAM RODRIGUES NUNES			CPF:	041.652.810-42		Matrícula:	9902263	
Cargo:	0		Departamento:	PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36			Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	30	R\$150.00			
						Total de Benefícios:	R\$150.00		
Data ____/____/____ Assinatura: _____									
Nome:	JOSEANE ALVES CABRAL			CPF:	026.607.340-97		Matrícula:	9903686	
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			
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002175135	R\$8.15	30	R\$244.50			
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00445970-2	R\$5.00	30	R\$150.00			
						Total de Benefícios:	R\$394.50		
Data ____/____/____ Assinatura: _____									
Nome:	JOSELAINE RIBEIRO MOTTA			CPF:	827.073.400-49		Matrícula:	9903046	
Cargo:	0		Departamento:	PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36			Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS								
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total			
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02310870-7	R\$5.00	30	R\$106.00			
						Total de Benefícios:	R\$106.00		
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 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	98.04.02033079-4	R\$5.00	30	R\$150.00			
						Total de Benefícios:	R\$150.00		
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 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	98.04.01314612-6	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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 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	98.04.01730949-6	R\$5.00	8	R\$40.00

Total de Benefícios: R\$40.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: LARRISSA DA SILVA CZENINSKI

CPF: 601.769.000-04

Matrícula: 9903149

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02163079-1	R\$5.00	30	R\$100.00

Total de Benefícios: R\$100.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: LEONARDO SEIXAS ALVES DA SILVA

CPF: 600.087.770-63

Matrícula: 9902242

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: LISIANE DA SILVA

CPF: 024.302.680-35

Matrícula: 9899452

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	98.04.02197737-6	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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 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	98.04.01047882-9	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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 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	98.04.00859794-8	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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 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	98.04.02229206-7	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

MAITE COELHO

CPF:

837.036.910-34

Matrícula:

9905489

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		R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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 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	98.04.02318092-1	R\$5.00	30	R\$42.40

Total de Benefícios: R\$42.40

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 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	98.04.02327208-6	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **MIGUEL KRAUSS MONTEIRO**

CPF: **869.593.100-59**

Matrícula: **9899634**

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	98.04.01936874-1	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

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 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	98.04.02304963-8	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

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 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	98.04.02291075-5	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **NATALIA MARQUES PEREIRA**

CPF: **872.840.140-91**

Matrícula: **9905463**

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		R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

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 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	98.04.02262094-3	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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	98.04.01250352-9	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PAULA DANIELA TELLES DA COSTA

CPF: 008.027.440-44

Matrícula: 9902241

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PEDRO DA SILVA FLORES BECKER

CPF: 046.341.830-13

Matrícula: 9899610

Cargo: 0

Departamento: PREF PORTO ALEGRE SMS 12X36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02286879-1	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RHAYSSA SILVA DA SILVA

CPF: 601.295.870-60

Matrícula: 9904817

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	98.04.02480609-2	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	ROSELIA KNEVITZ SCHWARTHAUPT			CPF:	591.808.200-00		Matrícula:	9899606	
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	98.04.02239574-5	R\$5.00	30	R\$30.00			
						Total de Benefícios:			R\$30.00
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 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	98.04.01938978-1	R\$5.00	30	R\$150.00			
						Total de Benefícios:			R\$150.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____									
Nome:	TANISE DE JESUS FERREIRA			CPF:	008.530.820-06		Matrícula:	9901521	
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			
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F./UMBU-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002175170	R\$8.15	30	R\$244.50			
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02225110-7	R\$5.00	30	R\$150.00			
						Total de Benefícios:			R\$394.50
Data ____/____/____ Assinatura: _____									
Nome:	THAILSON MATHEUS DOS SANTOS PACHECO			CPF:	600.141.580-35		Matrícula:	9899794	
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	98.04.01953873-5	R\$5.00	30	R\$150.00			
						Total de Benefícios:			R\$150.00
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 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	98.04.02337710-4	R\$5.00	30	R\$150.00			
						Total de Benefícios:			R\$150.00
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 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	98.04.01412717-6	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

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 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	98.04.02065280-5	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAYRINE COSTA FERRAZ**

CPF: **022.042.300-81**

Matrícula: **9902247**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **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	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA DOS REIS WESCHENFELDER**

CPF: **014.773.380-47**

Matrícula: **9903326**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 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	98.04.02309282-7	R\$5.00	40	R\$20.00

Total de Benefícios: **R\$20.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA FRAGA LIRIO**

CPF: **017.383.690-99**

Matrícula: **9899490**

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	98.04.02061361-3	R\$5.00	30	R\$100.00

Total de Benefícios: **R\$100.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA TERRA FERNANDES**

CPF: **600.565.050-51**

Matrícula: **9905224**

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	98.04.02380227-1	R\$5.00	30	R\$100.00

Total de Benefícios:

R\$100.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **VIVIANE LEAL BATALHA**

CPF: **019.091.650-85**

Matrícula: **9901045**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 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	98.04.02294980-5	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **WESLEY ALVES SILVA**

CPF: **056.873.130-10**

Matrícula: **9899521**

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	98.04.02214936-1	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

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 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	98.04.02285725-1	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Departamento: UTFPR CURITIBA

Nome: **ALEXSANDRO MARINO DOS SANTOS**

CPF: **042.910.646-75**

Matrícula: **9904666**

Cargo: **0**

Departamento: **UTFPR CURITIBA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		R\$6.00	40	R\$240.00

Total de Benefícios:

R\$240.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: OLIVIR RODRIGUES

CPF: 405.351.509-20

Matrícula: 9905225

Cargo: 0

Departamento: UTFPR CURITIBA

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10462	VTM - GUARAITUBA - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo		R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: R\$220.00

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: 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	06850002137744	R\$6.00	40	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

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: 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	06850002096478	R\$6.00	40	R\$82.00

Total de Benefícios: R\$82.00

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: 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	06850002139252	R\$6.00	40	R\$72.00

Total de Benefícios: R\$72.00

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: 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	06850002139249	R\$6.00	40	R\$126.85

Total de Benefícios: R\$126.85

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome:

BIANCA BRINGUENTI BRUM

CPF:

855.140.470-91

Matrícula:

9903790

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	06850002175172	R\$6.00	40	R\$200.80

Total de Benefícios: R\$200.80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

BRENDA CONCEICAO FRAGA DA TRINDADE

CPF:

046.378.210-02

Matrícula:

9905112

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	06850002137724	R\$6.00	40	R\$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 2 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	R\$6.00	4	R\$0.00

Total de Benefícios: R\$0.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

BRUNA BRISKEVITSKI

CPF:

030.845.140-62

Matrícula:

9899985

Cargo:

0

Departamento:

PREFEITURA DE GRAVATAI 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	R\$7.80	40	R\$189.60

Total de Benefícios: R\$189.60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

CAMILA DE OLIVEIRA CEMIN

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	R\$6.00	40	R\$150.95

Total de Benefícios: R\$150.95

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	CASSIA ANDREZA MOACIR DOS SANTOS	CPF:	045.121.490-07	Matrícula:	9899946	
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
5713	268 VALESUL - VIAMÃO - A. CLARAS , P. DO ATERRO / STA. ISABEL	Ativo	06850002175177	R\$6.40	40	R\$44.40
						Total de Benefícios: R\$44.40
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	R\$6.00	40	R\$240.00
						Total de Benefícios: R\$240.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						
Nome:	DANIELE LEAL PERPETUO DE ALMEIDA	CPF:	037.987.810-01	Matrícula:	9904956	
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	06850002137707	R\$6.00	40	R\$240.00
						Total de Benefícios: R\$240.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						
Nome:	EVERTON SANTANA PINTO	CPF:	036.998.070-02	Matrícula:	9905396	
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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002175173	R\$6.00	40	R\$240.00
						Total de Benefícios: R\$240.00
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	R\$6.85	40	R\$181.70
						Total de Benefícios: R\$181.70
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **FELIPE GONCALVES POGGETTI**

CPF: **052.443.680-01**

Matrícula: **9905461**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo		R\$6.00	40	R\$240.00

Total de Benefícios:

R\$240.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE GONCALVES DE OLIVEIRA**

CPF: **059.499.280-08**

Matrícula: **9904119**

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
662961	270 TEU ONLINE - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL	Ativo	06850002175176	R\$6.00	40	R\$240.00

Total de Benefícios:

R\$240.00

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	R\$6.00	40	R\$96.00

Total de Benefícios:

R\$96.00

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	R\$6.00	40	R\$93.30

Total de Benefícios:

R\$93.30

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **INGRIDI DE SOUZA CORREA**

CPF: **039.763.850-77**

Matrícula: **9904628**

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	06850002175245	R\$6.00	40	R\$180.70

Total de Benefícios:

R\$180.70

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 2 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	R\$6.00	4	R\$0.00

Total de Benefícios: R\$0.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LAYSLA RAFARIA FLORES MACHADO

CPF: 055.933.690-03

Matrícula: 9904767

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	06850002191608	R\$6.00	40	R\$95.80

Total de Benefícios: R\$95.80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LETYCIA MORINELLI DOS SANTOS

CPF: 032.887.410-83

Matrícula: 9905219

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002175285	R\$6.00	40	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

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 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	06850002137760	R\$6.85	26	R\$146.20

Total de Benefícios: R\$146.20

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
5690	313 VALESUL - SOGIL - GRAVATAÍ - PONTE - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002175188	R\$6.85	40	R\$274.00

Total de Benefícios: R\$274.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIANA DA SILVA**

CPF: **055.704.970-99**

Matrícula: **9904770**

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	06850001956132	R\$6.00	40	R\$139.30

Total de Benefícios: **R\$139.30**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATALIA DOS SANTOS AZEVEDO**

CPF: **032.657.020-90**

Matrícula: **9904958**

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	06850002129916	R\$6.00	40	R\$240.00

Total de Benefícios: **R\$240.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NATALIA LUISA SANTOS DA SILVA**

CPF: **052.097.080-20**

Matrícula: **9905449**

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
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002240227	R\$6.00	40	R\$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: **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	06850002137830	R\$6.00	40	R\$205.25

Total de Benefícios: **R\$205.25**

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: **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	06850002096499	R\$6.00	40	R\$178.20

Total de Benefícios: **R\$178.20**

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	R\$6.85	40	R\$244.75

Total de Benefícios:

R\$244.75

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	R\$6.00	40	R\$216.90

Total de Benefícios:

R\$216.90

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	R\$6.85	40	R\$274.00

Total de Benefícios:

R\$274.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: SARA ROSA MOTTA

CPF: 012.647.010-39

Matrícula: 9899954

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	06850002137742	R\$6.00	40	R\$132.85

Total de Benefícios:

R\$132.85

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: 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	06850002139219	R\$6.00	40	R\$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 17 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	06850002096447	R\$6.00	34	R\$155.00			
						Total de Benefícios:	R\$155.00		
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	06850002210181	R\$7.85	40	R\$177.25			
						Total de Benefícios:	R\$177.25		
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	R\$6.00	40	R\$160.20			
						Total de Benefícios:	R\$160.20		
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	R\$6.00	40	R\$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	R\$8.15	40	R\$222.15			
						Total de Benefícios:	R\$222.15		
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	R\$6.40	40	R\$93.20

Total de Benefícios: **R\$93.20**

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	R\$6.00	40	R\$240.00

Total de Benefícios: **R\$240.00**

Data ____/____/____Assinatura: _____

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	R\$4.25	40	R\$170.00

Total de Benefícios: **R\$170.00**

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	R\$4.25	40	R\$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	R\$5.50	40	R\$220.00

Total de Benefícios: **R\$220.00**

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	R\$5.50	40	R\$220.00			
						Total de Benefícios:	R\$220.00		
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	R\$4.25	40	R\$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	R\$4.25	40	R\$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	R\$4.50	40	R\$180.00			
						Total de Benefícios:	R\$180.00		
Data ____/____/____ Assinatura: _____									
Nome:	MARIA CLEMENTINA DORNELES ROMERO			CPF:	474.947.000-72		Matrícula:	9905389	
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		R\$5.50	40	R\$220.00			
						Total de Benefícios:	R\$220.00		
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	R\$4.50	40	R\$180.00

Total de Benefícios:

R\$180.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Departamento: JOINVILLE HOSPITAL

Nome: ALINE SANTOS BASTOS

CPF: 071.303.429-78

Matrícula: 9902370

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	35.04.00501273-4	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios:

R\$187.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: AMANDA DA SILVA CORREA

CPF: 120.174.469-55

Matrícula: 9905158

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	35.04.00538397-1	R\$6.25	40	R\$56.25

Total de Benefícios:

R\$56.25

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	R\$6.25	40	R\$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	35.04.00439015-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: ANDRESSA CAROLINE KORB

CPF: 136.562.579-65

Matrícula: 9905000

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	35.04.00433221-2	R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	40	R\$5.00

Total de Benefícios: R\$5.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: BRUNO AUGUSTO CARDOSO STEFFEN

CPF: 125.675.099-92

Matrícula: 9904759

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	35.04.00552946-1	R\$6.25	40	R\$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	35.04.00541174-4	R\$6.25	40	R\$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	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios: R\$187.50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DANILSON TEIXEIRA DA SILVA

CPF: 082.860.853-96

Matrícula: 9905405

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DEBORA KATIA DA SILVA TAVARES

CPF: 651.921.092-72

Matrícula: 9903554

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	35.04.00545252-1	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios: R\$187.50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DOLLYANNE SILVA SANTOS

CPF: 005.099.682-79

Matrícula: 9905497

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ELIZANDRA BARBOSA MACHADO LAXES

CPF: 016.362.570-03

Matrícula: 9905134

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	35.04.00509980-5	R\$6.25	30	R\$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	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: R\$0.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: EUNICE MARIA ALVES DA SILVA

CPF: 409.326.688-36

Matrícula: 9905087

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	35.04.00544500-2	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios:

R\$187.50

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	R\$6.25	30	R\$0.00

Total de Benefícios:

R\$0.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: GABRIEL ZIEMER ALVES

CPF: 132.944.879-08

Matrícula: 9905458

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		R\$6.25	30	R\$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	R\$6.25	40	R\$187.50

Total de Benefícios:

R\$187.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: HECTOR AZEVEDO MAZZOCCO

CPF: 082.253.279-42

Matrícula: 9904553

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	35.04.00526731-7	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **ISABEL EDUARDA DA SILVA NORTOK**

CPF: **128.757.499-86**

Matrícula: **9904696**

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	35.04.00559573-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA DIAS ALVES**

CPF: **084.657.769-03**

Matrícula: **9905016**

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	35.04.00563119-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSIANE SAMARA NOGUEIRA**

CPF: **096.602.886-46**

Matrícula: **9902539**

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	35.04.00467770-8	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios: **R\$187.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIA GABRIELA SOARES**

CPF: **130.085.199-62**

Matrícula: **9904774**

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	35.04.00413029-6	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA DOMBROVSKI SIEDSCHLAG**

CPF: **061.927.139-60**

Matrícula: **9904998**

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	35.04.00585961-3	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARINA CRISTINA BALESTRE MARTINS SOARES**

CPF: **274.818.738-52**

Matrícula: **9905265**

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
11692	VIAÇÃO VERDES MARES - ARAQUARI URBANO	Ativo		R\$5.85	30	R\$175.50

Total de Benefícios: **R\$175.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KELLY SANTOS ANDRADE**

CPF: **108.935.195-02**

Matrícula: **9903895**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE HOSPITAL**

Período: **Período de 5 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00438516-2	R\$6.25	10	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KESSIANE SILVA RODRIGUES**

CPF: **036.392.872-31**

Matrícula: **9903857**

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	35.04.00548673-6	R\$6.25	40	R\$237.50

Total de Benefícios: **R\$237.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA ALVES DE OLIVEIRA**

CPF: **142.743.909-50**

Matrícula: **9903012**

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	35.04.00538447-1	R\$6.25	30	R\$116.75

Total de Benefícios: **R\$116.75**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA ISABELLE JENNRICH**

CPF: **134.898.629-88**

Matrícula: **9904772**

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	35.04.00459670-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	LILIA SUANY BACELAR PINHEIRO			CPF:	574.438.232-15		Matrícula:	9905510	
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		R\$6.25	40	R\$250.00			
						Total de Benefícios:			R\$250.00
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	35.04.00591385-5	R\$6.25	40	R\$250.00			
						Total de Benefícios:			R\$250.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____									

Nome:	MAIARA CAROLINA DA SILVA			CPF:	152.359.919-74		Matrícula:	9905268	
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	35.04.00538795-9	R\$6.25	30	R\$112.50			
						Total de Benefícios:			R\$112.50
Data ____/____/____ Assinatura: _____									

Nome:	MAISA MILEIDE CAROLINE DA SILVA			CPF:	052.519.279-40		Matrícula:	9902822	
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	35.04.00390631-2	R\$6.25	30	R\$5.00			
						Total de Benefícios:			R\$5.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____									

Nome:	MARIA ISABEL AROUCHA			CPF:	467.702.833-87		Matrícula:	9905327	
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		R\$6.25	40	R\$250.00			
						Total de Benefícios:			R\$250.00
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	35.04.00548735-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARINALDA CORREIA DE OLIVEIRA

CPF: 041.249.829-41

Matrícula: 9905149

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	35.04.00171829-2	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios: R\$187.50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NATIELE VENITES PEDROSO

CPF: 114.163.569-08

Matrícula: 9904815

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	35.04.00561297-9	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PAMELA BEZERRA DINIZ

CPF: 604.484.423-45

Matrícula: 9903858

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	35.04.00585665-7	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

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	35.04.00521855-3	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SILVIA TERESA MORAES SANTOS**

CPF: **379.618.702-10**

Matrícula: **9902458**

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	35.04.00532164-8	R\$6.25	30	R\$181.25

Total de Benefícios: **R\$181.25**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAINARA BATISTA FONTANA**

CPF: **089.546.029-75**

Matrícula: **9904993**

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	35.04.00562820-4	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VINICIUS ANDRE PEREIRA CASTELHANO**

CPF: **100.858.389-85**

Matrícula: **9902812**

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	35.04.00558047-3	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA ALVES DE OLIVEIRA**

CPF: **026.271.312-81**

Matrícula: **9905416**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

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	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios: **R\$187.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IBAMA RS ESCALA SEG-SAB

Nome:

ALLAN RUAN BORGES DA SILVA

CPF:

869.926.000-87

Matrícula:

9904642

Cargo:

0

Departamento:

Ibama RS escala seg-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	98.04.02243740-5	R\$5.00	96	R\$480.00

Total de Benefícios: R\$480.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

EDUARDO LUIS BUENO MARTINS

CPF:

600.957.320-39

Matrícula:

9904238

Cargo:

0

Departamento:

Ibama RS escala seg-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
5711	801 VALESUL - VIAMÃO-MONTE ALEGRE-STA ISABEL-ASSIS BRASIL-APARECIDA-CARTÃO VALES	Ativo	06850002175171	R\$7.85	48	R\$376.80

Total de Benefícios: R\$376.80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

LEONARDO DE FREITAS FERNANDES

CPF:

874.506.150-53

Matrícula:

6044778

Cargo:

0

Departamento:

Ibama RS escala seg-sab

Período:

Período de 24 dias

Endereço:

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01913137-6	R\$5.00	96	R\$480.00

Total de Benefícios: R\$480.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFCSPA SEG A SAB

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:

Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

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:

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5718	601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002152999	R\$7.50	48	R\$347.00

Total de Benefícios: R\$347.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CARLOS HELENILTON DA SILVA SILVEIRA

CPF: 613.058.710-49

Matrícula: 9895666

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sab

Período: Período de 24 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ-CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002180259	R\$9.55	48	R\$458.40

Total de Benefícios: R\$458.40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DIEISON DE SOUZA BARRES

CPF: 013.711.840-62

Matrícula: 9905444

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		R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

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: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DOUGLAS MICHAEL DALAGNA

CPF: 016.779.290-30

Matrícula: 9905287

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		R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

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: Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

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	R\$8.15	48	R\$210.15

Total de Benefícios: **R\$210.15**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **FABIO MACHADO DA SILVA**

CPF: **823.172.240-87**

Matrícula: **9905286**

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		R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: **R\$240.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JORGE PAULO ALVES NUNES**

CPF: **737.661.430-34**

Matrícula: **9894299**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 24 dias**

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: **R\$240.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JOSE EDSON FANTINEL CIRNE**

CPF: **334.411.032-20**

Matrícula: **9896819**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 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	R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: **R\$240.00**

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	R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: **R\$240.00**

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:

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	98.04.01891588-8	R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

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:

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	98.04.00301142-2	R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

Data

/

/

Assinatura:

Nome:

VITOR DA LUZ AVALY

CPF:

857.899.500-78

Matrícula:

9905398

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		R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

Data

/

/

Assinatura:

Nome:

YCARO HENRIQUE DA SILVA

CPF:

037.807.630-28

Matrícula:

9905317

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		R\$5.00	48	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

Data

/

/

Assinatura:

Departamento: JOINVILLE SAUDE

Nome:

AMANDA FERREIRA DA SILVA GONZAGA

CPF:

094.538.749-06

Matrícula:

9904823

Cargo:

0

Departamento:

JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00499267-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data

/

/

Assinatura:

Nome: **AMANDA LETICIA DE SOUZA**

CPF: **130.920.619-85**

Matrícula: **9902920**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00406001-8	R\$6.25	40	R\$237.50

Total de Benefícios: **R\$237.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMELAINE MAIARA RAMOS BAIL**

CPF: **087.628.749-69**

Matrícula: **9903937**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00549695-2	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA BEATRIZ SILVA LIMA**

CPF: **017.120.592-89**

Matrícula: **9904453**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00553678-4	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA PAULA KREUTZFELDT**

CPF: **065.456.469-82**

Matrícula: **9905269**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00167755-3	R\$6.25	30	R\$177.50

Total de Benefícios: **R\$177.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRE RICARDO DE LUCHI MAIER**

CPF: **131.880.489-20**

Matrícula: **9903050**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00557158-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRESSA FURTADO**

CPF: **143.250.269-75**

Matrícula: **9903391**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00421799-5	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREZA VITORIA BARBOSA VIEIRA**

CPF: **140.121.339-18**

Matrícula: **9904744**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00461215-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANE LOUISE PEDRO**

CPF: **137.081.679-02**

Matrícula: **9905257**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00521387-1	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIA RITA DA CONCEICAO**

CPF: **846.141.963-49**

Matrícula: **9903015**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00519561-8	R\$6.25	40	R\$231.25

Total de Benefícios: **R\$231.25**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BEATRIZ ALVES DA SILVA**

CPF: **108.061.099-55**

Matrícula: **9903840**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00490291-4	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios: **R\$187.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BEATRIZ KRUG RODRIGUES**

CPF: **094.771.269-00**

Matrícula: **9903560**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00369079-4	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **BRUNA CAROLINI CARDOSO DE SOUZA**

CPF: **126.227.409-56**

Matrícula: **9903982**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00422480-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **BRUNA LARRE LINO PEREIRA**

CPF: **105.502.909-58**

Matrícula: **9905335**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **BRUNA SARA DOS SANTOS PEREIRA**

CPF: **099.914.479-03**

Matrícula: **9903410**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00543496-5	R\$6.25	40	R\$162.50

Total de Benefícios: **R\$162.50**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **CAMILA VITORIA NASCIMENTO CARNEIRO**

CPF: **086.851.612-07**

Matrícula: **9904366**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00501819-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: CAMILLY COSTA SERAFIM

CPF: 143.238.359-06

Matrícula: 9904556

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00557081-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CARLOS ALEXANDRE TORRES

CPF: 006.912.809-08

Matrícula: 9902359

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00553077-8	R\$6.25	30	R\$156.25

Total de Benefícios: R\$156.25

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CARMELINA SANTOS DA SILVA

CPF: 042.091.352-16

Matrícula: 9905021

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00563602-9	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CASSIANE APARECIDA RIBEIRO DENEGREDO

CPF: 117.489.269-26

Matrícula: 9902855

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00530313-5	R\$6.25	40	R\$37.50

Total de Benefícios: R\$37.50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CLAUDIA APARECIDA DE ALMEIDA SOARES

CPF: 149.083.778-71

Matrícula: 9905430

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA CASSIANE PACZKOWSKI**

CPF: **070.461.479-06**

Matrícula: **9905235**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00382994-6	R\$6.25	40	R\$162.50

Total de Benefícios: **R\$162.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELE DEMETRIO**

CPF: **132.972.389-92**

Matrícula: **9905295**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DEBORA CRISTINA CANDIDO**

CPF: **093.937.449-80**

Matrícula: **9902411**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00478553-5	R\$6.25	40	R\$175.00

Total de Benefícios: **R\$175.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DELMANCI FERNANDEZ DO ESPIRITO SANTO SOUZA**

CPF: **546.289.705-72**

Matrícula: **9904148**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios: **R\$187.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DEVALY ALVES FERREIRA**

CPF: **088.420.442-10**

Matrícula: **9905488**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISANGELA RIBEIRO**

CPF: **060.694.249-13**

Matrícula: **9905301**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIZANE SOARES CARDOSO**

CPF: **067.826.642-59**

Matrícula: **9904614**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00588147-3	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVELYN ARAUJO FREITAS**

CPF: **705.432.151-05**

Matrícula: **9903433**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00398859-9	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVELYN JULIANA CARDOSO DOS SANTOS**

CPF: **043.665.782-12**

Matrícula: **9904420**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00585574-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FILLIPE JOAO EVARISTO**

CPF: **098.789.079-45**

Matrícula: **9905251**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00335356-9	R\$6.25	30	R\$56.25

Total de Benefícios: **R\$56.25**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FLAVIA MAYARA DOS SANTOS**

CPF: **085.926.699-01**

Matrícula: **9905424**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCINE CAMPOS**

CPF: **050.792.019-83**

Matrícula: **9902711**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00536825-3	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GEOVANA LUIZA FERNANDES**

CPF: **151.908.129-44**

Matrícula: **9905152**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00521143-5	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIANINI SUENE LOPES PEREIRA**

CPF: **683.899.499-20**

Matrícula: **9903169**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00314770-5	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GILVANE MARTINS DA SILVA**

CPF: **017.099.369-83**

Matrícula: **9903595**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

Período: **Período de 9 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00495618-6	R\$6.25	18	R\$112.50

Total de Benefícios: **R\$112.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANA CASTELHANO DE OLIVEIRA**

CPF: **075.021.349-30**

Matrícula: **9903467**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00546383-3	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GRAZIELI HORSAIA DE SOUZA**

CPF: **121.224.529-60**

Matrícula: **9903565**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00567859-7	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HAMANDA GABRIELLY DO NASCIMENTO**

CPF: **124.428.979-54**

Matrícula: **9903540**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

Período: **Período de 5 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00548910-7	R\$6.25	10	R\$62.50

Total de Benefícios: **R\$62.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELOA GEMAQUE DE SENA**

CPF: **702.019.082-04**

Matrícula: **9904533**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00587813-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IASMIN MATOS DE MORAES**

CPF: **614.333.543-57**

Matrícula: **6143335**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00569712-5	R\$6.25	30	R\$75.00

Total de Benefícios: **R\$75.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **INGRID DA SILVA NUNES**

CPF: **024.210.192-57**

Matrícula: **9904779**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00580666-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISADORA LETICIA HEILLER LUIZ**

CPF: **131.878.149-30**

Matrícula: **9904332**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00554645-3	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISLANE VELITA GARCIA PETERS**

CPF: **408.546.538-48**

Matrícula: **9903755**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00545239-4	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IVANI EROTIDES DE MELLO VIEIRA**

CPF: **915.675.309-82**

Matrícula: **9905460**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAMILE BARBOSA PIMENTEL**

CPF: **863.554.142-15**

Matrícula: **9904365**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00489812-7	R\$6.25	30	R\$71.50

Total de Benefícios: **R\$71.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE ZIMERMANN**

CPF: **088.528.819-05**

Matrícula: **9903387**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00588966-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESIANE DA SILVA HOSTIN**

CPF: **887.278.589-87**

Matrícula: **9905106**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00446606-5	R\$6.25	40	R\$75.00

Total de Benefícios: **R\$75.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA BARBOSA BRAGANCA**

CPF: **013.798.342-52**

Matrícula: **9904690**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00508172-8	R\$6.25	30	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA GOMES RODRIGUES**

CPF: **036.037.540-50**

Matrícula: **9903901**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00425647-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSYKA REIS DE ANDRADE SILVA**

CPF: **044.716.651-46**

Matrícula: **9905234**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00566840-1	R\$6.25	40	R\$75.00

Total de Benefícios: **R\$75.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JHENEFFER STFFANE FERREIRA SARMENTO

CPF: 022.158.892-25

Matrícula: 9902352

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00402411-9	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios:

R\$187.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: JOAO PEDRO ALVES DE LIMA

CPF: 075.273.849-64

Matrícula: 9904555

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00557157-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: JOAO VICTOR DA SILVA BITENCOURT

CPF: 116.849.749-33

Matrícula: 9905254

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: JOICE SABRINA DA CARVALHO DOS REIS

CPF: 085.322.512-50

Matrícula: 9902376

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00518411-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: JOSE PEDRO BOCARDI

CPF: 478.052.939-53

Matrícula: 9903295

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00547291-3	R\$6.25	30	R\$173.50

Total de Benefícios:

R\$173.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: JULIANA FELICIDADE DA SILVA

CPF: 061.629.779-35

Matrícula: 9902543

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00520750-1	R\$6.25	30	R\$12.50

Total de Benefícios: R\$12.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: JULIANA FERREIRA DE SOUZA

CPF: 073.852.959-16

Matrícula: 9904042

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00551520-5	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: JULIANA REGINA ADAO

CPF: 056.674.579-89

Matrícula: 9902917

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00531558-3	R\$6.25	40	R\$243.75

Total de Benefícios: R\$243.75

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: KAREN KAROLINE BEZERRA DA SILVA

CPF: 025.671.582-35

Matrícula: 9905017

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00500665-3	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: KAREN LARISSA PAIVA DE OLIVEIRA

CPF: 008.940.082-85

Matrícula: 9903461

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00543560-1	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: R\$0.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: KETLIN PEREIRA DOS SANTOS

CPF: 117.652.879-36

Matrícula: 9903162

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00505392-9	R\$6.25	40	R\$212.50

Total de Benefícios:

R\$212.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: KETLYN D AVILA MICELLI

CPF: 801.486.029-24

Matrícula: 9903876

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00495671-2	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: LADY LENE COELHO

CPF: 035.468.099-47

Matrícula: 9904421

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00580205-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: LETICIA DE OLIVEIRA DOS SANTOS

CPF: 117.377.499-80

Matrícula: 9904177

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00559326-5	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: LETICIA MILENA CURVELLO ANTUNES

CPF: 109.466.309-33

Matrícula: 9905271

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00547675-7	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios:

R\$0.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome:

LETICIA OLIVEIRA DE SOUSA SILVA

CPF:

070.540.182-06

Matrícula:

9904784

Cargo:

0

Departamento:

JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00560103-9	R\$6.25	40	R\$118.75

Total de Benefícios: R\$118.75

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

LETICIA VEIGA LIMA

CPF:

515.555.628-76

Matrícula:

9905279

Cargo:

0

Departamento:

JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00591506-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

LUANA JAQUES DOMINGOS

CPF:

115.104.279-02

Matrícula:

9902941

Cargo:

0

Departamento:

JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00432294-2	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: R\$0.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

LUANI THAYANA CUNHA DE SOUZA

CPF:

018.405.132-09

Matrícula:

9905431

Cargo:

0

Departamento:

JOINVILLE SAUDE

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:

LUCAS FELIPE NEGRAO PINHEIRO

CPF:

060.087.282-38

Matrícula:

9903290

Cargo:

0

Departamento:

JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00541022-5	R\$6.25	30	R\$75.00

Total de Benefícios: R\$75.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA ADJANE DE OLIVEIRA TEIXEIRA DA COSTA

CPF: 860.958.715-06

Matrícula: 9904205

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00588610-6	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios: R\$187.50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA BENEDITA SANTOS DA SILVA

CPF: 301.121.172-87

Matrícula: 9902596

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00536249-2	R\$6.25	40	R\$212.50

Total de Benefícios: R\$212.50

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA DAS GRACAS ALVES SOUZA

CPF: 036.348.398-56

Matrícula: 9905336

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA EDUARDA GENTILE ALVES

CPF: 143.783.799-96

Matrícula: 9903317

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00487153-9	R\$6.25	40	R\$225.00

Total de Benefícios: R\$225.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA EDUARDA LEITOLD

CPF: 116.967.019-96

Matrícula: 9903843

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00587719-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA VITORIA NUNES BACELAR

CPF: 050.441.422-47

Matrícula: 9905491

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: MARILENE KOCK

CPF: 381.123.109-04

Matrícula: 9904117

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00305158-9	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: MERELIN VEIGA SEVERINO

CPF: 108.196.089-20

Matrícula: 9904497

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00555737-4	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: MICHELE SCHMUCKER DE MELO

CPF: 041.885.589-70

Matrícula: 9903535

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00411020-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: MIRELY PEREIRA CABRAL

CPF: 034.308.992-06

Matrícula: 9905333

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: MIRIAN GOULART REBELO ROVER

CPF: 055.003.299-10

Matrícula: 9903312

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00483888-4	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: NATHALY BORGES WALT

CPF: 141.125.849-54

Matrícula: 9903715

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00546090-7	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: NIKITA ROTHEBARTH KRAUS

CPF: 104.756.319-35

Matrícula: 9902465

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00565955-1	R\$6.25	40	R\$75.00

Total de Benefícios:

R\$75.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: PEDRO HENRIQUE DA COSTA

CPF: 138.036.459-05

Matrícula: 9903504

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00545829-5	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: PRISCILA ALVES DE BRITO

CPF: 048.918.339-55

Matrícula: 9905345

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: RAYSSA FERNANDA ALVES

CPF: 137.467.809-00

Matrícula: 9904565

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00588628-9	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: REBECA CALDAS FERNANDES PIMENTEL

CPF: 077.259.503-89

Matrícula: 9903221

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00540540-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: REJANE MEIRE DA SILVA FERREIRA

CPF: 310.011.302-00

Matrícula: 9904183

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00553566-4	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios:

R\$187.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: RENATA ALFLEN DOS SANTOS

CPF: 135.182.639-51

Matrícula: 9902420

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00585625-8	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: RITA CRISTIAN DANTAS VIANA

CPF: 001.510.705-12

Matrícula: 9902972

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios:

R\$187.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: ROSA ADRIANA GEREMIAS SANTANA

CPF: 921.022.809-00

Matrícula: 9903859

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00550677-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: ROSELINA GOMES DA SILVA

CPF: 658.527.962-04

Matrícula: 9905098

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00564871-1	R\$6.25	40	R\$168.75

Total de Benefícios:

R\$168.75

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: ROSIBEL JOSE LUCES SIFONTE

CPF: 015.795.412-91

Matrícula: 9903911

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00514553-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: SANDRA MARQUES DOMINGOS

CPF: 988.910.739-20

Matrícula: 9902333

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00399764-4	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios:

R\$0.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: SARA KASSYA BISEWSKI

CPF: 160.209.679-13

Matrícula: 9902878

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00537980-8	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios:

R\$0.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **SONIA MARIA PEREIRA**

CPF: **080.775.634-22**

Matrícula: **9904705**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00559871-2	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **STHEFANNY DA SILVA OLIVEIRA ALBUQUERQUE**

CPF: **034.749.242-81**

Matrícula: **9902831**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00538063-6	R\$6.25	40	R\$181.25

Total de Benefícios: **R\$181.25**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **SUSANE CORDEIRO DIAS**

CPF: **116.616.199-40**

Matrícula: **9903454**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00565736-1	R\$6.25	40	R\$175.00

Total de Benefícios: **R\$175.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **TALITA CASTOLDI**

CPF: **068.070.479-59**

Matrícula: **9903475**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00546423-6	R\$6.25	40	R\$150.00

Total de Benefícios: **R\$150.00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **TALITA DE OLIVEIRA**

CPF: **089.382.269-80**

Matrícula: **9905284**

Cargo: **0**

Departamento: **JOINVILLE SAUDE**

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	35.04.00541983-4	R\$6.25	40	R\$115.25

Total de Benefícios: **R\$115.25**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: TUANY NAIANY DE AZEVEDO ALVES

CPF: 113.631.389-36

Matrícula: 9902729

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00539124-7	R\$6.25	40	R\$62.50

Total de Benefícios: R\$62.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: VITOR HUGO LAZZARETTI MOREIRA

CPF: 111.821.259-21

Matrícula: 9902811

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00476527-5	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: VITORIA DE BORBA DOS SANTOS

CPF: 121.904.599-31

Matrícula: 9905252

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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	35.04.00529472-1	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: R\$0.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: WILGNEI VINICIUS FERREIRA DA SILVA

CPF: 032.869.582-39

Matrícula: 9905337

Cargo: 0

Departamento: JOINVILLE SAUDE

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: R\$250.00

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	R\$6.00	40	R\$240.00

Total de Benefícios: R\$240.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: CAUAN DA SILVA DA ROSA

CPF: 060.404.060-11

Matrícula: 9904235

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMED

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
662961	270 TEU ONLINE - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL	Ativo	06850002175234	R\$6.00	40	R\$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	R\$6.85	40	R\$201.40

Total de Benefícios: R\$201.40

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	R\$6.00	40	R\$105.35

Total de Benefícios: R\$105.35

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NICOLE ORTIZ MESSAGE

CPF: 053.790.060-86

Matrícula: 9905055

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	06850002137715	R\$6.85	40	R\$274.00

Total de Benefícios: R\$274.00

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	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios: R\$150.00

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: **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	98.04.01491326-1	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **LISIANE DE OLIVEIRA FERNANDES MARINS**

CPF: **913.261.330-04**

Matrícula: **9901546**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01557461-3	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

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: **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	98.04.01438476-4	R\$5.00	30	R\$150.00

Total de Benefícios:

R\$150.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA RS SEG A SEX

Nome: **ANA PAULA DOS SANTOS VIEIRA**

CPF: **007.205.380-17**

Matrícula: **9905438**

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		R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **FELIPE MORENO BASTOS**

CPF: **009.452.120-46**

Matrícula: **9905400**

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		R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **MAICON ELIAS ALVES VARGAS**

CPF: **011.785.420-41**

Matrícula: **9905243**

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	98.04.01904090-7	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALDO GARCIA BATISTA**

CPF: **508.551.900-00**

Matrícula: **9904724**

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	98.04.02468648-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Nome: **ANDERSON DOUGLAS DOS SANTOS**

CPF: **034.915.400-70**

Matrícula: **9897513**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1298533091	R\$5.00	40	R\$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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANA LOPES VASCONCELLOS**

CPF: **810.887.870-53**

Matrícula: **9904885**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rio Branco, 854, Centro - 97010422 - Santa Maria - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		R\$5.00	40	R\$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 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
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	1358428497	R\$5.00	10	R\$50.00

Total de Benefícios: **R\$50.00**

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	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.02062944-7	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.01640639-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	303936	R\$5.25	40	R\$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
4084	MUNICIPAL PASSO FUNDO	Ativo	0x9F8DE4BC	R\$4.95	40	R\$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: **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	98.04.01607882-2	R\$5.00	40	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

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: **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	98.04.02160163-5	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIANE AZEVEDO BAIROS**

CPF: **959.890.800-34**

Matrícula: **9904017**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

Período: **Período de 20 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	06850002137712	R\$7.50	40	R\$300.00

Total de Benefícios: **R\$300.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA GOMES**

CPF: **018.711.860-48**

Matrícula: **9904020**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

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	98.04.01099554-8	R\$5.00	40	R\$115.60

Total de Benefícios: **R\$115.60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE LOPES**

CPF: **713.400.680-87**

Matrícula: **9904012**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5714	ESTEIOMOB - URBANA ESTEIO	Ativo	0.060.574.378	R\$4.00	40	R\$160.00
5883	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO VARIÁVEL	Ativo	98.04.02457117-6	R\$4.50	40	R\$180.00

Total de Benefícios:

R\$340.00

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: **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	98.04.01391735-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **LUCIANA OLIVEIRA DE CARVALHO**

CPF: **669.183.240-04**

Matrícula: **9905196**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rio Branco, 854, Centro - 97010422 - Santa Maria - RS**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5242	ATU - SANTA MARIA - MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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: **Oswaldo 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	R\$9.55	40	R\$382.00

Total de Benefícios:

R\$382.00

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: **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	98.04.01999348-3	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **RUAN ALMEIDA MOREIRA**

CPF: **859.610.600-63**

Matrícula: **9904016**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **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	98.04.01719951-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **TAMIRES LANES NOAL**

CPF: **854.748.000-53**

Matrícula: **9904023**

Cargo: **0**

Departamento: **DNIT RS**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **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	98.04.02369477-1	R\$5.00	40	R\$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: **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	98.04.02327120-9	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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: **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	98.04.02327978-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **DENER DA SILVA RODRIGUES**

CPF: **862.321.180-49**

Matrícula: **9904747**

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	98.04.01881460-7	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **FABIO RIBAS FERREIRA**

CPF: **875.042.600-10**

Matrícula: **9905111**

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	98.04.02390252-7	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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: **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	98.04.01815711-8	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	98.04.01705815-9	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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	98.04.01550337-6	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JADNA LAMANNA**

CPF: **015.247.610-52**

Matrícula: **9904752**

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	98.04.01651340-5	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: **R\$200.00**

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:	Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS								
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total			
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01101327-7	R\$5.00	40	R\$100.00			
						Total de Benefícios:			R\$100.00
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:	Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 90035191 - Porto Alegre - RS								
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total			
5884	941 VALESUL - TRENSURB - TRENSURB UNITÁRIO B.01 - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002175189	R\$4.50	40	R\$180.00			
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01934050-1	R\$5.00	40	R\$200.00			
						Total de Benefícios:			R\$380.00
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	98.04.01445307-3	R\$5.00	40	R\$200.00			
						Total de Benefícios:			R\$200.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____									
Nome:	PAULO ROBERTO DO AMARAL JARDIM			CPF:	404.334.630-15		Matrícula:	9904311	
Cargo:	0			Departamento:	PORTOS RS LOTE 04		Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS								
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total			
19626	TRANSNORTE - SAO JOSE DO NORTE / RIO GRANDE ELETRONICO	Ativo	002114518687	R\$5.95	40	R\$238.00			
						Total de Benefícios:			R\$238.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____									
Nome:	RAQUEL CRISTINA CASTILHOS FARIAS			CPF:	000.839.150-52		Matrícula:	9905282	
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		R\$5.00	40	R\$200.00			
						Total de Benefícios:			R\$200.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____									

Nome: **VANILSON LUIS PINTO CUNHA**

CPF: **748.076.680-72**

Matrícula: **9904688**

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	98.04.02083549-7	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

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: **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	98.04.02103378-5	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Departamento: PHENIX

Nome: **ANDRIELE THOMAS**

CPF: **136.727.489-35**

Matrícula: **9902418**

Cargo: **0**

Departamento: **PHENIX**

Período: **Período de 19 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00529482-9	R\$6.25	38	R\$164.00

Total de Benefícios:

R\$164.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **ANY CAROLINE IUPPE**

CPF: **069.997.569-70**

Matrícula: **9903534**

Cargo: **0**

Departamento: **PHENIX**

Período: **Período de 4 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3256	PASSEBUS - JOINVILLE URBANO - ELETRÔNICO	Ativo	35.04.00466520-3	R\$6.25	8	R\$0.00

Total de Benefícios:

R\$0.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

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

CPF: **612.516.033-51**

Matrícula: **9903109**

Cargo: **0**

Departamento: **PHENIX**

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	35.04.00588263-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:

R\$250.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: DANIELLI DE CASTRO

CPF: 126.646.819-66

Matrícula: 9905325

Cargo: 0

Departamento: PHENIX

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		R\$6.25	30	R\$187.50

Total de Benefícios:

R\$187.50

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: DEBORA DA SILVA DUARTE

CPF: 031.871.350-05

Matrícula: 9904424

Cargo: 0

Departamento: PHENIX

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	35.04.00418495-7	R\$6.25	40	R\$9.75

Total de Benefícios:

R\$9.75

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: JEFFERSON YURI SANTOS BUGS

CPF: 849.376.610-00

Matrícula: 9904167

Cargo: 0

Departamento: PHENIX

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	98.04.01971936-5	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios:

R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: JOAO PEDRO MARCOMINI ALVES

CPF: 432.831.298-78

Matrícula: 9905484

Cargo: 0

Departamento: PHENIX

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		R\$6.25	40	R\$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: PHENIX

Período: Período de 5 dias

Endereço: 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	R\$6.25	10	R\$53.75

Total de Benefícios:

R\$53.75

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **KARINA PORTILHO RODRIGUES**

CPF: **028.752.182-63**

Matrícula: **9905153**

Cargo: **0**

Departamento: **PHENIX**

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	35.04.00565087-1	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KATIANY MEDEIROS CAVALCANTE**

CPF: **515.218.142-87**

Matrícula: **9905229**

Cargo: **0**

Departamento: **PHENIX**

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	35.04.00556969-1	R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KESSILLA MARTA OLIVEIRA DE MOURA**

CPF: **076.053.579-58**

Matrícula: **9905330**

Cargo: **0**

Departamento: **PHENIX**

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios: **R\$250.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PIETRA MAHARA VILANI DE OLIVEIRA**

CPF: **133.331.879-06**

Matrícula: **9902474**

Cargo: **0**

Departamento: **PHENIX**

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	35.04.00432752-9	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SANDRA JOCI DO ROSARIO**

CPF: **439.277.189-04**

Matrícula: **9905138**

Cargo: **0**

Departamento: **PHENIX**

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	35.04.00471728-9	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: **R\$0.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:SIMONE DIAS DA SILVA

CPF:748.537.402-87

Matrícula:9905097

Cargo:0

Departamento:PHENIX

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		R\$6.25	40	R\$250.00

Total de Benefícios:R\$250.00

Data____/____/____Assinatura:_____

Nome:SUSILY SCOTTI DE SOUZA

CPF:050.431.919-10

Matrícula:9903419

Cargo:0

Departamento:PHENIX

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	35.04.00449131-1	R\$6.25	40	R\$162.50

Total de Benefícios:R\$162.50

Data____/____/____Assinatura:_____

Nome:VANESSA DA SILVA SALGADO

CPF:894.142.762-20

Matrícula:9902869

Cargo:0

Departamento:PHENIX

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	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios:R\$0.00

Data____/____/____Assinatura:_____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS

Nome:BRENDA DAMACENA DE ALMEIDA DIAS

CPF:039.963.290-59

Matrícula:9905478

Cargo:0

Departamento:PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS

Período:Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002240219	R\$6.00	40	R\$240.00

Total de Benefícios:R\$240.00

Data____/____/____Assinatura:_____

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
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA- CARTÃO VALESUL	Ativo	06850001952021	R\$7.85	40	R\$314.00

Total de Benefícios:R\$314.00

Data____/____/____Assinatura:_____

Nome: **ELIANE BORGES JOAQUIM MACIEL**

CPF: **636.494.540-68**

Matrícula: **9901831**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS**

Período: **Período de 14 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	06850002096449	R\$6.00	28	R\$168.00

Total de Benefícios: **R\$168.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FERNANDA HELENA SANTOS FIGUEIRO**

CPF: **051.110.420-08**

Matrícula: **9904221**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS**

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	R\$6.85	40	R\$274.00

Total de Benefícios: **R\$274.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HAYLA FONSECA DE QUADROS**

CPF: **050.611.460-00**

Matrícula: **9904316**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS**

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	R\$6.00	40	R\$184.50

Total de Benefícios: **R\$184.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **INGRID DELGADO RODRIGUES**

CPF: **048.132.520-44**

Matrícula: **9900011**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS**

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	R\$4.50	40	R\$180.00

Total de Benefícios: **R\$180.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIA DE MATTOS BRAUN**

CPF: **057.531.130-44**

Matrícula: **9905476**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002240244	R\$6.00	40	R\$240.00

Total de Benefícios: **R\$240.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	PALOMA DA SILVA SILVEIRA		CPF:	039.480.360-47		Matrícula:	9905477	
Cargo:	0		Departamento:	PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS		Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS							
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total		
5830	270 VALESUL - SOGIL -GRAVATAI MUNICIPAL - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002212556	R\$6.00	40	R\$240.00		
						Total de Benefícios:	R\$240.00	
Data ____/____/____ Assinatura: _____								
Nome:	PATRICIA CRISTIANE ROSA RODRIGUES		CPF:	983.957.000-59		Matrícula:	9901440	
Cargo:	0		Departamento:	PREFEITURA DE GRAVATAI SMZCAS		Período:	Período de 15 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	06850002137704	R\$6.00	30	R\$78.50		
						Total de Benefícios:	R\$78.50	
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	R\$6.00	40	R\$151.70		
						Total de Benefícios:	R\$151.70	
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	R\$6.60	30	R\$198.00		
						Total de Benefícios:	R\$198.00	
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	R\$6.60	40	R\$264.00		
						Total de Benefícios:	R\$264.00	
Data ____/____/____ Assinatura: _____								

Departamento: IFRS VIAMÃO

Nome:	CANDICE BATISTA DE FRAGA		CPF:	039.217.820-66		Matrícula:	9901745	
Cargo:	0		Departamento:	IFRS Viamão		Período:	Período de 20 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	R\$4.80	40	R\$192.00		
						Total de Benefícios: R\$192.00		
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 18 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS							
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total		
5748	VISATE - URBANO CAXIAS DO SUL - ELETROICO	Ativo	0x50A3F5E1	R\$6.80	36	R\$40.80		
						Total de Benefícios: R\$40.80		
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 18 dias	
Endereço:	Aleixo Worlod, 3719, Cabo Luís Quevedo - 97503544 - Uruguaiiana - RS							
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total		
19610	FRONTEIRA D'OESTE - URUGUAIANA URBANO	Ativo	PAPEL	R\$4.75	36	R\$171.00		
						Total de Benefícios: R\$171.00		
Data ____/____/____ Assinatura: _____								

Nome:	ELISETTE DO NASCIMENTO MARQUES		CPF:	702.710.030-49		Matrícula:	9902862	
Cargo:	0		Departamento:	MINISTERIO DO TRABALHO RS SEG A SEX		Período:	Período de 18 dias	
Endereço:	Antônio Araújo, 1115, Centro - 99010220 - Passo Fundo - RS							
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total		
4084	MUNICIPAL PASSO FUNDO	Ativo	0x46708E7E	R\$4.95	36	R\$178.20		
						Total de Benefícios: R\$178.20		
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 18 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS							
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total		
6111	VIAÇÃO TIARAJU - SANTO ANGELO URBANO	Ativo	3.453.175.382	R\$5.00	36	R\$180.00		
						Total de Benefícios: R\$180.00		
Data ____/____/____ Assinatura: _____								

Nome: **LARYSSA GUEDES BORGES**

CPF: **048.346.260-83**

Matrícula: **9899858**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 18 dias**

SEX

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	R\$5.70	36	R\$142.40

Total de Benefícios: **R\$142.40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUAN ANTUNES DANIEL**

CPF: **869.087.400-30**

Matrícula: **9899909**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 18 dias**

SEX

Endereço: **Osvaldo Aranha, 1423, Bom Fim - 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	R\$5.00	36	R\$180.00

Total de Benefícios: **R\$180.00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROGIAN AMORIM ROQUE**

CPF: **041.073.780-12**

Matrícula: **9901212**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 18 dias**

SEX

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	R\$5.00	36	R\$180.00

Total de Benefícios: **R\$180.00**

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: **Altamiro Barcelos Dutra, 166, Barra da Lagoa - 88061300 - Florianópolis - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3430	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	830779749	R\$6.75	40	R\$34.65

Total de Benefícios: **R\$34.65**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIEL SOUZA PINHEIRO BARDIM**

CPF: **111.493.039-30**

Matrícula: **9904605**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSC**

Período: **Período de 25 dias**

Endereço: **Altamiro Barcelos Dutra, 166, Barra da Lagoa - 88061300 - Florianópolis - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3430	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	82146762	R\$6.75	50	R\$337.50

Total de Benefícios: **R\$337.50**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	JULIANO VALERIO LUIZ	CPF:	063.275.229-71	Matrícula:	9894689	
Cargo:	0	Departamento:	UFSC	Período:	Período de 20 dias	
Endereço:	Altamiro Barcelos Dutra, 166, Barra da Lagoa - 88061300 - Florianópolis - SC					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3430	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo	3048782886	R\$6.75	40	R\$270.00
Total de Benefícios:						R\$270.00
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	R\$4.95	40	R\$183.15
Total de Benefícios:						R\$183.15
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Departamento: IBAMA RS ESCALA

Nome:	GEOVANE ALVES FIGUEIRA	CPF:	023.226.940-88	Matrícula:	9905214	
Cargo:	0	Departamento:	Ibama RS escala	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	98.04.02310091-9	R\$5.00	40	R\$200.00
Total de Benefícios:						R\$200.00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Departamento: IPREVILLE

Nome:	GERALDA DOS SANTOS ZANELLA	CPF:	592.292.769-87	Matrícula:	9905100	
Cargo:	0	Departamento:	IPREVILLE	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	35.04.00547959-4	R\$6.25	40	R\$81.60
Total de Benefícios:						R\$81.60
Data ____/____/____ Assinatura: _____						
Nome:	LUZENIRA PATRICIA LIMA SILVA	CPF:	964.792.562-04	Matrícula:	9905099	
Cargo:	0	Departamento:	IPREVILLE	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	35.04.00565826-1	R\$6.25	40	R\$31.25
Total de Benefícios:						R\$31.25
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: MARIA JOSE DOS PASSOS RIBEIRO

CPF: 304.079.152-49

Matrícula: 9905109

Cargo: 0

Departamento: IPREVILLE

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	35.04.00546219-5	R\$6.25	40	R\$0.00

Total de Benefícios: R\$0.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS ALVORADA SEG A SEX

Nome: JULIANA DA SILVA BEPPLER

CPF: 005.898.410-09

Matrícula: 9901493

Cargo: 0

Departamento: IFRS ALVORADA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: 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	06850002175222	R\$7.15	40	R\$150.30

Total de Benefícios: R\$150.30

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: FURG - FROTA

Nome: LUCIANO MIRANDA NEVES

CPF: 901.989.130-87

Matrícula: 9904660

Cargo: 0

Departamento: FURG - FROTA

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
19626	TRANSNORTE - SAO JOSE DO NORTE / RIO GRANDE ELETRONICO	Ativo	101511328424	R\$5.95	48	R\$285.60

Total de Benefícios: R\$285.60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS RESTINGA

Nome: LUIZ EDUARDO LOURENCO RIBEIRO

CPF: 032.475.720-40

Matrícula: 9903798

Cargo: 0

Departamento: IFRS RESTINGA

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	98.04.02430827-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PAULA BERNARDES CARDOSO

CPF: 037.426.150-41

Matrícula: 9901706

Cargo: 0

Departamento: IFRS RESTINGA

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02159731-1	R\$5.00	40	R\$200.00

Total de Benefícios: R\$200.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Departamento: IFRS CANOAS

Nome: NAIARA LAZZARE DA COSTA

CPF: 594.546.950-53

Matrícula: 9903733

Cargo: 0

Departamento: IFRS CANOAS

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	06850002137728	R\$7.85	40	R\$201.85

Total de Benefícios: R\$201.85

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: NICOLE BUENO DA SILVA

CPF: 052.778.990-90

Matrícula: 9903633

Cargo: 0

Departamento: IFRS CANOAS

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5826	511 VALESUL - SOGAL - CANOAS URBANA - CARTÃO VALESUL	Ativo	06850002137727	R\$4.80	40	R\$59.55

Total de Benefícios: R\$59.55

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI SEMA

Nome: NATANY MEREGALLI SCHREIBER

CPF: 023.900.450-73

Matrícula: 9905128

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	06850002175184	R\$6.00	40	R\$0.00

Total de Benefícios: R\$0.00

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: RODRIGO MELO DA ROSA

CPF: 014.825.570-10

Matrícula: 9905244

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	06850002175287	R\$6.00	40	R\$220.40

Total de Benefícios: R\$220.40

Data ____/____/____

Assinatura: _____