

 20240208u38742698000355	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 28238 Série NFSE, emitido em 26/12/2023		Número da Nota 00028169 Data e Hora de Emissão 26/12/2023 13:21:13 Código de Verificação KHV2-LU6Z	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 38.742.698/0003-55		Inscrição Municipal: 7.408.588-3	
	Nome/Razão Social: VR MOBILIDADE E TECNOLOGIA S.A., Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGUNDES LTDA CPF/CNPJ: 10.439.655/0001-14 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua ALVARO COSTA 14 - CENTRO - CEP: 96201-560 Município: Rio Grande UF: RS E-mail: thiago.fag@phenixsolucoes.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Benefício de Vale Transporte: R\$ 36,979.20 Repasse Operadora VT: R\$ 110.94 Outras cobranças produto VT: R\$ 0.00 Intermediação VT: R\$ 480.73 Outras tarifas de VT: R\$ 0.00 Desconto: R\$ 0 Vencimento em 22/12/2023 IRRF 1,5 sob Responsabilidade de VR Mobilidade e Tecnologia S.A., conforme I.N 153 / 97 e Lei 7450 / 85, art. 53 - R\$7,21 Trib.aproxi.Lei n 12.741 / 22 : R\$64,6582 Federal, R\$12,98 Municipal e R\$77,64 pelo serviçosFonte: IBPT / empresometro.com.br 2A4940 23.2.F Numero do Pedido: 39961 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETO EMITIDOS POR VOCE NA AREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH.PREVINA - SE E EVITE PREJUIZOS FINANCEIROS				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 480,73				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 37.570,87				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	480,73	2,00%	9,61	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 77,64 (16,15%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 28238 Série NFSE, emitido em 26/12/2023; (3) NFS-e quitada em 10/01/2024;				

RESUMO DE PEDIDO



Cnpj:

10.439.655/0001-14

Razão social:

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU

Número:

39961

Dt. Emissão:

21/12/2023

Dt Prev Pagto:

22/12/2023

Dt. Entrega:

29/12/2023

Contato:

THIAGO FAGUNDES ALBENAZ FARIA

Período de utilização:

01/01/2024 a 31/01/2024

Situação Financeira:

Pago

Situação Operacional:

Em produção

Vlr. Itens:	Vlr. Taxas:	Vlr. Repasses:	Cobranças:	Descontos:	Economizado:	Vlr. Total:
R\$ 36.979,20	R\$ 480,73	R\$ 110,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.570,87

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 480,73

Itens por operadora

Benefícios por operadoras	Qtde	Total
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	194	R\$ 36.979,20
Total de Benefícios:		R\$ 36.979,20

Repasses	
Repasses de operadoras	Total
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	R\$ 110,94
Total de Repasses: R\$ 110,94	

Lista de Beneficiários

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 X36

Nome: **ALEXSANDRA FRAGA CARDOSO**

CPF: **014.479.460-81**

Matrícula: **9899448**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA JULIA NEVES BITTENCOURT**

CPF: **878.017.360-87**

Matrícula: **9899437**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA PAULA DE OLIVEIRA ALVES**

CPF: **023.664.162-02**

Matrícula: **9899470**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDIARA AMARAL LIMA**

CPF: **867.763.200-04**

Matrícula: **9899730**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BIANCA DE OLIVEIRA LOPES**

CPF: **600.105.630-75**

Matrícula: **9899475**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA FONTOURA RODRIGUES**

CPF: **015.201.490-00**

Matrícula: **9899476**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA MARIA FERREIRA BARBOSA**

CPF: **052.918.460-54**

Matrícula: **9899441**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLENIR DOS SANTOS DA SILVA**

CPF: **664.392.300-00**

Matrícula: **9899646**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DANIELA RODRIGUES KRAUSS

CPF: 002.801.880-05

Matrícula: 9899444

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DAYSE JULIANE DOS SANTOS DAMASIO

CPF: 848.303.520-00

Matrícula: 9899881

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: EDUARDA FERRARI JOSE

CPF: 864.864.200-06

Matrícula: 9899617

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: EDUARDO DEPTULA BERNARDI

CPF: 045.066.750-29

Matrícula: 9899604

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDO JARDIM CENTENO**

CPF: **026.664.630-10**

Matrícula: **9899890**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISANGELA SANTOS DE ALENCASTRO**

CPF: **004.109.710-65**

Matrícula: **9899434**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIZABETH LOPES DOS SANTOS**

CPF: **007.687.610-18**

Matrícula: **9901046**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTELA OLIVEIRA DA SILVA VARGAS**

CPF: **675.221.140-04**

Matrícula: **9899618**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVELISE SANTOS DE ALENCASTRO**

CPF: **010.612.360-21**

Matrícula: **9899462**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FELICIO CARLOS CAMARGO BARCELLOS**

CPF: **393.866.510-68**

Matrícula: **9901175**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

CPF: **871.798.140-91**

Matrícula: **9901031**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUYLHERME SANTANA DOS SANTOS**

CPF: **865.672.840-72**

Matrícula: **9899161**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELENA ERREIRA ROSA**

CPF: **020.185.160-19**

Matrícula: **9899500**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELGA VELOSO NEIVA LOBO**

CPF: **410.604.152-91**

Matrícula: **9899501**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HENRIQUE SATES DE BARCELLOS**

CPF: **878.231.010-68**

Matrícula: **9899663**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISABEL CRISTINA DA ROCHA**

CPF: **404.869.580-00**

Matrícula: **9899482**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JACQUES SIQUEIRA TAYLOR

CPF: 031.709.657-51

Matrícula: 9899513

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSE ALEXANDRE DURO ADAMS

CPF: 930.952.954-72

Matrícula: 9899918

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANA GOULART ALMANSA

CPF: 821.418.350-20

Matrícula: 9899514

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANA LUIZA SILVA DA SILVA

CPF: 857.909.070-91

Matrícula: 9899929

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEANDRO OLIVEIRA LOPES**

CPF: **019.609.870-03**

Matrícula: **9899602**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LISIANE DA SILVA**

CPF: **024.302.680-35**

Matrícula: **9899452**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIZANDRA SILVA DE BUENO**

CPF: **805.257.920-15**

Matrícula: **9899652**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA OLIVEIRA DE MATOS**

CPF: **849.116.110-49**

Matrícula: **9899008**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANE WEBER PEREIRA**

CPF: **508.724.940-04**

Matrícula: **9899891**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MABEL DA SILVA CORREIA**

CPF: **998.667.651-72**

Matrícula: **9899807**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MATHEUS DOS SANTOS ANDRADE**

CPF: **874.322.180-72**

Matrícula: **9899660**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIGUEL KRAUSS MONTEIRO**

CPF: **869.593.100-59**

Matrícula: **9899634**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MOZART MACLEU DOS SANTOS**

CPF: **855.824.500-25**

Matrícula: **9899524**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PATRICK ESCOBAR**

CPF: **044.103.610-40**

Matrícula: **9899653**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULA GABRIELA VELOSO NEIVA LOBO**

CPF: **019.916.952-76**

Matrícula: **9899651**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO DA SILVA FLORES BECKER**

CPF: **046.341.830-13**

Matrícula: **9899610**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISLA YASMINE DOS SANTOS**

CPF: **600.841.660-02**

Matrícula: **9899487**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAYSSA FERNANDA CARDOSO VIEIRA**

CPF: **025.187.530-01**

Matrícula: **9899872**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROBSON DOS SANTOS LIMA**

CPF: **019.362.690-07**

Matrícula: **9899597**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMARA DANIELLE DOS SANTOS LOPES**

CPF: **021.701.990-04**

Matrícula: **9899631**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA DA SILVA FRAGA**

CPF: **017.383.690-99**

Matrícula: **9899490**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VIVIANE JACOBI DE FIGUEIREDO**

CPF: **666.687.350-53**

Matrícula: **9901192**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YAN GABRIEL OLIVEIRA SIMAO**

CPF: **872.227.010-87**

Matrícula: **9899284**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE SEG A SEX

Nome: **ALESSANDRA DA ROSA BRITTO**

CPF: **006.478.070-84**

Matrícula: **9899731**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALICIA RIBEIRO MACHADO**

CPF: **601.270.680-40**

Matrícula: **9899667**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA DE BARROS PACHECO**

CPF: **851.467.810-87**

Matrícula: **9901015**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA PAOLA DOS SANTOS**

CPF: **855.333.860-68**

Matrícula: **9899598**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA PAULA PASSOS FERRAZ NOGUEIRA**

CPF: **715.789.190-53**

Matrícula: **9899435**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANAJARA POLITA DOS SANTOS

CPF: 040.162.830-27

Matrícula: 9899629

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDRE LUIZ BASSANI

CPF: 873.824.150-15

Matrícula: 9901044

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDREA GONCALVES CINTRAO

CPF: 728.394.060-04

Matrícula: 9899479

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDREA GRACIELA DA SILVA BECKER

CPF: 958.638.690-20

Matrícula: 9899639

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA NUNES AYRES**

CPF: **966.777.400-72**

Matrícula: **9901040**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRESSA DA SILVA BANDEIRA**

CPF: **021.851.880-38**

Matrícula: **9899884**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRIELE LENHART BRAGANÇA**

CPF: **880.003.380-68**

Matrícula: **9899886**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELICA SPINDOLA DA FONSECA**

CPF: **027.438.690-97**

Matrícula: **9901196**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BHRENDA SILVA KULMANN**

CPF: **875.626.420-87**

Matrícula: **9899887**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRENDA CAMILE NASCIMENTO ALVES**

CPF: **600.412.510-59**

Matrícula: **9899522**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRHENDA DE OLIVEIRA FREITAS**

CPF: **872.079.400-25**

Matrícula: **9899589**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA GOULART OLIVEIRA**

CPF: **859.049.450-00**

Matrícula: **9899481**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CAMILA DA SILVA ESTRAZULAS

CPF: 034.084.370-50

Matrícula: 9899473

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CARLOS ALBERTO TURCATTO

CPF: 590.046.140-87

Matrícula: 9899478

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CAROLINA DA ROCHA PERES

CPF: 874.271.500-82

Matrícula: 9899472

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CELITA DA COSTA PAIVA

CPF: 020.169.830-78

Matrícula: 9899743

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLARICE VIEIRA GONCALVES**

CPF: **030.551.350-83**

Matrícula: **9899650**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELA VIEGAS OBES**

CPF: **852.052.570-91**

Matrícula: **9899445**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIELLE DA ROSA CAVALCANTI**

CPF: **024.303.690-60**

Matrícula: **9899796**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DARA JENNIFER DA SILVA PEREIRA**

CPF: **867.269.350-72**

Matrícula: **9899830**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DEISE DA SILVA GOMES**

CPF: **016.023.200-71**

Matrícula: **9899446**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DYULYA SANTOS DE FREITAS**

CPF: **600.646.630-94**

Matrícula: **9901195**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDNA DUARTE DOS SANTOS**

CPF: **734.828.110-91**

Matrícula: **9899792**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDO MACHADO TRAININI**

CPF: **402.948.540-53**

Matrícula: **9899569**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISANGELA SANTOS DOS SANTOS**

CPF: **919.800.380-15**

Matrícula: **9899458**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMILENE GONCALVES AMARAL**

CPF: **031.704.350-19**

Matrícula: **9899619**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCINE ESPINDOLA BAPTISTA**

CPF: **019.282.680-80**

Matrícula: **9899461**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIEL GUIMARAES BOAVENTURA**

CPF: **848.778.550-68**

Matrícula: **9899642**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA BASTOS ORDESTE**

CPF: **037.667.690-65**

Matrícula: **9899704**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELE DA COSTA PAIVA**

CPF: **876.815.520-49**

Matrícula: **9899750**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISLAINE RODRIGUES DA SILVA**

CPF: **033.678.260-81**

Matrícula: **9899919**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIZELDA ELIANE DIAS**

CPF: **345.927.250-34**

Matrícula: **9899897**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GRASIELA VANESSA VORPAGEL**

CPF: **820.869.230-15**

Matrícula: **9899566**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUILHERME CHAGAS DA SILVA**

CPF: **033.024.770-07**

Matrícula: **9899499**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUILHERME MARIA MONTEIRO**

CPF: **025.517.190-03**

Matrícula: **9901224**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IGOR MARQUES LORENTZ**

CPF: **870.086.700-44**

Matrícula: **9899612**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IMOLA CRISTINA BASTOS MALTA**

CPF: **019.162.320-27**

Matrícula: **9899503**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISABEL CRISTINA GONCALVES DE OLIVEIRA**

CPF: **404.683.720-91**

Matrícula: **9901208**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISABEL CRISTINA SILVA DA FONTOURA**

CPF: **027.909.440-08**

Matrícula: **9899621**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISADORA DE ALENCASTRO GARAY MONJELO**

CPF: **892.177.640-00**

Matrícula: **9899520**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ISADORA DOS SANTOS RAMIRES

CPF: 874.085.700-04

Matrícula: 9899449

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: IVIN BARBOSA FLORES

CPF: 025.924.800-21

Matrícula: 9899637

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JAMES OLIVEIRA DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 853.957.650-34

Matrícula: 9899620

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JANAINA DA SILVA PEREIRA

CPF: 029.693.610-35

Matrícula: 9899504

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JANAINA SILVA DA ROSA**

CPF: **936.380.510-72**

Matrícula: **9899518**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE DUARTE FEIJO**

CPF: **575.389.050-49**

Matrícula: **9899505**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JEAN DA COSTA LAGO**

CPF: **866.606.320-34**

Matrícula: **9899899**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA BARBOSA RITZEL**

CPF: **016.027.400-11**

Matrícula: **9899658**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JESSICA CRISTINA GOMES CARDOSO

CPF: 011.276.150-09

Matrícula: 9899507

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JONAS DA SILVA SANTOS

CPF: 028.922.740-28

Matrícula: 9899508

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JONATAS FRANCISCO DOS SANTOS

CPF: 026.414.080-07

Matrícula: 9899627

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JORDANA DA ROSA BARBOSA

CPF: 023.533.780-30

Matrícula: 9899763

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JORDANA SILVA DA COSTA

CPF: 855.321.260-20

Matrícula: 9899614

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE MACIEL MACHADO

CPF: 850.426.090-91

Matrícula: 9899712

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIA SOARES SAVEDRA

CPF: 315.734.280-00

Matrícula: 9899027

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KALEB GABRIEL CANABARRO

CPF: 031.574.600-99

Matrícula: 9899831

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAREN CRISTINA REZENDE DOS SANTOS

CPF: 470.952.290-15

Matrícula: 9899515

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAREN NUNES DA SILVEIRA

CPF: 010.991.110-56

Matrícula: 9901221

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KARINA MEDEIROS DE ALMEIDA

CPF: 817.754.820-49

Matrícula: 9899519

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KATIA FARIAS DA COSTA PADILHA

CPF: 758.128.860-91

Matrícula: 9899516

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEONARDO MOREIRA MORAIS**

CPF: **878.493.990-72**

Matrícula: **9899903**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUANA RIBEIRO DE CAMPOS**

CPF: **600.600.660-08**

Matrícula: **9899664**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS JANSEN NUNES DOS SANTOS ADRIANO**

CPF: **178.408.417-40**

Matrícula: **9899666**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS MARTINS ACOSTA**

CPF: **026.842.350-40**

Matrícula: **9899456**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANNA DOS SANTOS MARQUES**

CPF: **026.514.330-63**

Matrícula: **9899605**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZA MARIA GRAFF DA SILVA**

CPF: **010.916.270-61**

Matrícula: **9899590**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA ALICE DA SILVA COSTA**

CPF: **412.862.350-49**

Matrícula: **9899526**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA GABRIELE MACIEL VARGAS**

CPF: **048.980.040-83**

Matrícula: **9901222**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA GABRIELLI DOS SANTOS ROSS

CPF: 600.948.100-79

Matrícula: 9899608

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIANA FERREIRA E SOUZA

CPF: 018.614.190-40

Matrícula: 9899625

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MONICA DOS SANTOS MEDEIROS

CPF: 882.757.950-87

Matrícula: 9899846

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NATALIA AGUIRRE MARQUES

CPF: 014.842.690-55

Matrícula: 9899638

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL DOS SANTOS ALVES**

CPF: **860.812.330-49**

Matrícula: **9899523**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISSA GIOVANA LOPES VARGAS**

CPF: **861.376.540-87**

Matrícula: **9901188**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANE DE OLIVEIRA TABORDA**

CPF: **526.031.800-53**

Matrícula: **9899607**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SABRINA VITORIA FAGUNDES**

CPF: **601.142.120-23**

Matrícula: **9899915**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SAIONARA COSTA DOS SANTOS

CPF: 013.201.460-23

Matrícula: 9899433

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SAMANTHA OLIVEIRA COSTA DA SILVA

CPF: 849.341.230-91

Matrícula: 9899633

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SANDRA ALVES ANTUNES

CPF: 559.873.200-97

Matrícula: 9899591

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SANDRA MACHADO BUENO

CPF: 506.310.710-91

Matrícula: 9899495

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHERON MAIELI FERNANDES LOPES**

CPF: **662.809.403-06**

Matrícula: **9899595**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONE CRISTINA PEREIRA DE AZEREDO**

CPF: **747.771.810-49**

Matrícula: **9899586**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **STEFANI CASTRO ANTUNES**

CPF: **871.964.090-00**

Matrícula: **9899656**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAIS DE QUADROS LAPPE**

CPF: **421.589.150-72**

Matrícula: **9899649**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TAIS LINO DE FREITAS OLIVEIRA**

CPF: **923.043.380-20**

Matrícula: **9899585**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAILSON MATHEUS DOS SANTOS PACHECO**

CPF: **600.141.580-35**

Matrícula: **9899794**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAIS CASTRO MACHADO**

CPF: **033.483.210-18**

Matrícula: **9899563**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAIS HELENA NASCIMENTO OLIMPIO**

CPF: **016.952.440-01**

Matrícula: **9899483**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA CARNEIRO BRAGA**

CPF: **007.716.570-56**

Matrícula: **9899640**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERA REGINA ZINGANO MESQUITA**

CPF: **422.654.950-34**

Matrícula: **9899447**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VITORIA MEDEIROS**

CPF: **860.933.800-25**

Matrícula: **9901187**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WESLEY ALVES SILVA**

CPF: **056.873.130-10**

Matrícula: **9899521**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE LUANA DOS SANTOS MEINE PINTO**

CPF: **025.173.240-18**

Matrícula: **9899799**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BIANCA TIPHANI AZEVEDO PEREIRA**

CPF: **601.751.380-01**

Matrícula: **9899018**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEN LUCIA SIQUEIRA**

CPF: **553.966.150-87**

Matrícula: **9899021**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDGAR MACHADO DA SILVA**

CPF: **600.215.820-09**

Matrícula: **9899017**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA PINHEIRO CONCEICAO**

CPF: **049.782.900-23**

Matrícula: **9899009**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios:

R\$ 211,20

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **GILBERTO MARTINS BAUSO**

CPF: **054.992.987-85**

Matrícula: **9899019**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios:

R\$ 211,20

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JULIA SALDIBIA CARNEIRO**

CPF: **879.070.620-04**

Matrícula: **9901013**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios:

R\$ 211,20

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JULYA PINHEIRO CONCEICAO**

CPF: **054.354.490-73**

Matrícula: **9899026**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios:

R\$ 211,20

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **MARIBEL DA SILVA MARIA**

CPF: **535.045.930-91**

Matrícula: **9899028**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MICHELE DE OLIVEIRA KNEVITZ**

CPF: **004.500.520-60**

Matrícula: **9899029**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALD VINICIUS LIMA DE MATTOS**

CPF: **600.877.630-52**

Matrícula: **9899822**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YGEANE ANTUNES DE SOUZA**

CPF: **636.187.880-53**

Matrícula: **9901182**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE MACHADO NUNES**

CPF: **868.005.400-30**

Matrícula: **9899016**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CRISTINA DE OLIVEIRA ALVES**

CPF: **032.716.082-96**

Matrícula: **9899622**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GRAZIELI CAMPOS AZEVEDO**

CPF: **014.511.040-06**

Matrícula: **9899827**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUILHERME LEONARDO DA SILVA OLIVEIRA**

CPF: **066.936.630-79**

Matrícula: **9899020**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HENRIQUE ARAUJO SILVEIRA**

CPF: **012.293.340-09**

Matrícula: **9899011**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISRAEL RIBEIRO DE FREITAS**

CPF: **002.658.010-10**

Matrícula: **9899396**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JHONATAN CALLEJA PAESI**

CPF: **866.173.890-34**

Matrícula: **9899395**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KEITY DE OLIVEIRA CACHAPUZ**

CPF: **856.939.790-91**

Matrícula: **9899010**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANO CARVALHO VEIGA**

CPF: **023.778.740-70**

Matrícula: **9898994**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULO GABRIEL DA SILVA MACEDO**

CPF: **028.765.170-35**

Matrícula: **9899005**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VALDEMIR DA SILVA**

CPF: **970.906.890-34**

Matrícula: **9898997**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIC TARCISIO VIEIRA MARISCO**

CPF: **192.480.127-28**

Matrícula: **9896428**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 26 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	52	249,60

Total de Benefícios: **R\$ 249,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTEVAN DA CRUZ NUNES**

CPF: **856.002.370-49**

Matrícula: **9895505**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 26 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	52	249,60

Total de Benefícios: **R\$ 249,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JORGE PAULO ALVES NUNES**

CPF: **737.661.430-34**

Matrícula: **9894299**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 26 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	52	249,60

Total de Benefícios: **R\$ 249,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOSE EDSON FANTINEL CIRNE**

CPF: **334.411.032-20**

Matrícula: **9896819**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 26 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	52	249,60

Total de Benefícios: **R\$ 249,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEONEL FORTES VIEIRA**

CPF: **033.761.850-00**

Matrícula: **9896801**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 26 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	52	249,60

Total de Benefícios: **R\$ 249,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZ AURELIO FABRICIO PEREIRA**

CPF: **030.515.530-00**

Matrícula: **9894475**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 26 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	52	249,60

Total de Benefícios: **R\$ 249,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MATHEUS LUCAS FORTES**

CPF: **860.783.800-87**

Matrícula: **9895758**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 26 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	52	249,60

Total de Benefícios: **R\$ 249,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROMARIO LOPES LATREILLE**

CPF: **864.363.920-68**

Matrícula: **9894297**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 26 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	52	249,60

Total de Benefícios: **R\$ 249,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:RONALDO MUNIZ DA SILVA

CPF:803.080.900-04

Matrícula:9894303

Cargo:0

Departamento:UFCSPA seg a sab

Período:Período de 26 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	52	249,60

Total de Benefícios:R\$ 249,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:ROQUE ALVES DA SILVA

CPF:740.797.000-91

Matrícula:9894484

Cargo:0

Departamento:UFCSPA seg a sab

Período:Período de 26 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	52	249,60

Total de Benefícios:R\$ 249,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: SEM DEPARTAMENTO

Nome:ALESSANDRA TIELE VERONESE GOUVEIA DOS SANTOS

CPF:011.924.190-06

Matrícula:9899901

Cargo:0

Departamento:Sem Departamento

Período:Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios:R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:ANDREIA OLIVEIRA VIEIRA

CPF:993.947.070-34

Matrícula:9901072

Cargo:0

Departamento:Sem Departamento

Período:Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios:R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO LUIZ D AVILA DA ROSA**

CPF: **375.800.510-87**

Matrícula: **9901074**

Cargo: **0**

Departamento: **Sem Departamento**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO PEDRO ZANONI SEVERO**

CPF: **013.385.670-47**

Matrícula: **9901075**

Cargo: **0**

Departamento: **Sem Departamento**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUAN ANTUNES DANIEL**

CPF: **869.087.400-30**

Matrícula: **9899909**

Cargo: **0**

Departamento: **Sem Departamento**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEM RITA HENKE**

CPF: **459.713.820-04**

Matrícula: **9899866**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KETLIN PAOLA ALVES LACERDA BITTENCOURT**

CPF: **869.467.140-91**

Matrícula: **9899700**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 7 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	14	67,20

Total de Benefícios: **R\$ 67,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHEILA CHALMES DE QUADROS**

CPF: **580.426.790-68**

Matrícula: **9901207**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFCSPA SEG A SEX

Nome: **EVANDRO PEREIRA SOBRINHO JUNIOR**

CPF: **033.526.040-37**

Matrícula: **9899291**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO CARVALHO OLIVEIRA DA LUZ**

CPF: **034.810.800-18**

Matrícula: **9897199**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS**

CPF: **055.146.560-39**

Matrícula: **9896447**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GEAN LUIS WEBER TOMAZINI**

CPF: **846.677.450-53**

Matrícula: **9899315**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE TEREZINHA ALVES DA ROSA**

CPF: **008.464.310-25**

Matrícula: **9896374**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 22 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JEFFERSON DIAS MORAN

CPF: 018.051.280-35

Matrícula: 9896979

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: MINISTÉRIO DA AGRICULTURA SEG A SEX

Nome: ZAIDA MARIA DA SILVA FARIAS

CPF: 457.196.670-91

Matrícula: 6044833

Cargo: 0

Departamento: Ministério da Agricultura seg a sex

Período: Período de 22 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____