

Sacado PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU			
CPF/CNPJ 10.439.655/0001-14	Vencimento 25/01/2024	Nosso Número 80037740197	Valor do documento R\$ 27.329,13

Detalhes

Código	Descrição	Quantidade	Sub-Total R\$
001	Benefício de Vale Transporte	1	26.390,40
002	Repasse Operadora VT	1	79,17
003	Outras Cobranças VT C/C Portal	1	0,00
SUB-TOTAL R\$			26.469,57
004	INTERMEDIÇÃO R\$		343,08
005	TARIFAS R\$		516,48
006	DESCONTO R\$		0,00
VALORTOTAL R\$			27.329,13

Banco BS2 | 218-6 21890.01007 11093.153804 03774.019784 3 96060002732913

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 25/01/2024
Cedente/Beneficiário VR MOBILIDADE E TECNOLOGIA S.A.			CPF/CNPJ 38.742.698/0003-55		Agência/Conta 0001/1109315-3
Data do Documento 24/01/2024	Nº do Documento 46605	Espécie Outro	Aceite Não	Data de Processamento 24/01/2024	Nosso Número 80037740197
Uso do Banco	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 27.329,13
Sr. Caixa: Não receber após 09/02/2024. Ref. Pagamento de serviços relacionados no pedido 46605. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 09/02/2024 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU Doutor Álvaro Costa Nº 14 - Parque Residencial Salgado Filho 96201560 - Rio Grande / RS					



Comprovante Boleto



Valor	Data
R\$ 27.329,13	24/01/24
	10:09

✔ Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

21890010071109315380403774

019784396060002732913

Instituição emissora - nome do banco

BANCO BS2 S.A.

Código do banco

218

Código ISPB

71027866

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

VR MOBILIDADE E TECNOLOGIA S. A

Nome / Razão social

VR MOBILIDADE E TECNOLOGIA S. A

CPF / CNPJ

38.742.698/0003-55

Beneficiário Final

Nome fantasia

AUDAZ TECNOLOGIA S.A

CPF / CNPJ

38.742.698/0003-55

Pagador sacado

Nome / Razão social

PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU

CPF / CNPJ

10.439.655/0001-14

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

PEDRO REGINALDO DE A F E F LTD A

CPF / CNPJ

10.439.655/0001-14

Data de vencimento

25/01/2024

Data da Efetivação / Agendamento

24/01/2024

Valor nominal do boleto

27.329,13

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

0,00

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

27.329,13

Código da operação

024058525

Chave de segurança

HAJS2YQFGVSOH24U

! Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: [4004 0104](tel:40040104) (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: [0800 104 0 104](tel:08001040104) (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: [0800 726 2492](tel:08007262492)

SAC CAIXA: [0800 726 0101](tel:08007260101)

Ouvidoria: [0800 725 7474](tel:08007257474)

RESUMO DE PEDIDO



Cnpj:		Razão social:	
10.439.655/0001-14		PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU	
Número:	Dt. Emissão:	Dt Prev Pagto:	Dt. Entrega:
46605	24/01/2024	25/01/2024	01/02/2024
Contato:	Período de utilização:	Situação Financeira:	Situação Operacional:
PEDRO FARIA	01/02/2024 a 29/02/2024	Aguardando Pagamento	Não Confirmado

Vlr. Itens:	Vlr. Taxas:	Vlr. Repasses:	Cobranças:	Descontos:	Economizado:	Vlr. Total:
R\$ 26.390,40	R\$ 859,56	R\$ 79,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.164,80	R\$ 27.329,13

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 343,08

Tarifa de Gestão de Saldo Automática de R\$ 516,48

Itens por operadora		
Benefícios por operadoras	Qtde	Total
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	184	R\$ 26.390,40
Total de Benefícios:		R\$ 26.390,40

Repasses		
Repasses de operadoras	Total	
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	R\$ 79,17	
Total de Repasses:		R\$ 79,17

Lista de Beneficiários

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 19 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	98.04.02097702-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02147253-3	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA DE BARROS PACHECO**

CPF: **851.467.810-87**

Matrícula: **9901015**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 19 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	98.04.02227932-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01249796-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02168953-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.02287098-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.02324714-6	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

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 19 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	98.04.00269207-8	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.01353560-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02001511-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.00272855-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02306268-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01180158-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios:R\$ 182,40

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 19 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	98.04.02307984-7	4,80	38	57,60

Total de Benefícios:R\$ 57,60

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 19 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	98.04.02167858-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios:R\$ 182,40

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 19 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	98.04.02163101-1	4,80	38	57,60

Total de Benefícios:R\$ 57,60

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 19 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	98.04.01181055-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02068798-6	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02147700-4	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01371628-3	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02256380-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02076123-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01792796-3	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02160788-9	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02298754-5	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02043970-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02129534-8	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01975118-8	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.00010530-2	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02277864-4	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02287165-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02093031-7	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02306583-8	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02069412-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02233413-4	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02123964-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01975126-9	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02326632-9	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02223559-4	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02170912-6	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.00167828-4	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02271827-7	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02295495-7	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01951031-8	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01217242-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01335563-9	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02218444-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02256482-2	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.00254604-7	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02298597-6	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.00744922-8	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.01591127-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02161227-1	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

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 19 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	98.04.01669505-8	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.01722119-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.01861989-8	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

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 19 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	98.04.01469673-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.02087580-4	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAREN CRISTINA REZENDE DOS SANTOS

CPF: 470.952.290-15

Matrícula: 9899515

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 19 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	98.04.01932171-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.00748462-7	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

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 19 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	98.04.01886592-9	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02306715-6	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02306951-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02242123-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02234225-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01133979-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02310039-1	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02256948-4	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.01961594-2	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

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 19 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	98.04.02331863-9	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.02318092-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.01792094-2	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

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 19 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	98.04.02075002-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02230484-7	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02335029-1	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.01857476-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02300123-6	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02047942-9	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02053990-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01416732-1	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.00856856-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.02069214-9	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.01775723-5	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

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 19 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	98.04.00396386-5	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

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 19 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	98.04.02186967-1	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.01716465-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.00302023-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01953873-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.00568238-3	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02109770-8	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.00930443-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.01077147-1	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

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 19 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	98.04.02131962-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02214936-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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	98.04.01864626-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEM RITA HENKE**

CPF: **459.713.820-04**

Matrícula: **9899866**

Cargo: **0**

Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01491326-1	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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	98.04.00573226-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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	98.04.02060331-6	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	98.04.01953030-1	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	98.04.02135878-1	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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	98.04.02300797-8	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	98.04.02132519-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA FONTOURA RODRIGUES**

CPF: **015.201.490-00**

Matrícula: **9899476**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.02340939-1	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	98.04.02191007-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLENIR DOS SANTOS DA SILVA**

CPF: **664.392.300-00**

Matrícula: **9899646**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.02176902-1	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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	98.04.02111101-8	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	98.04.01536626-3	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	98.04.02235598-1	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	98.04.01984649-9	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	98.04.01826756-8	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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	98.04.01579266-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELIZABETH LOPES DOS SANTOS**

CPF: **007.687.610-18**

Matrícula: **9901046**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.02324713-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTELA OLIVEIRA DA SILVA VARGAS**

CPF: **675.221.140-04**

Matrícula: **9899618**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.02291135-2	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVELISE SANTOS DE ALENCASTRO**

CPF: **010.612.360-21**

Matrícula: **9899462**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.01219866-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FELICIO CARLOS CAMARGO BARCELLOS**

CPF: **393.866.510-68**

Matrícula: **9901175**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.02102650-9	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	98.04.01625344-6	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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	98.04.02135559-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HENRIQUE SATES DE BARCELLOS**

CPF: **878.231.010-68**

Matrícula: **9899663**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.02153492-1	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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	98.04.02084534-4	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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	98.04.01968993-8	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	98.04.02143282-5	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	98.04.00093952-1	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: R\$ 86,40

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	98.04.01314612-6	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	98.04.02242777-9	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	98.04.02197737-6	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	98.04.00859794-8	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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	98.04.01648138-4	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	98.04.01918431-3	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	98.04.02002863-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MATHEUS DOS SANTOS ANDRADE**

CPF: **874.322.180-72**

Matrícula: **9899660**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.02327208-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MIGUEL KRAUSS MONTEIRO**

CPF: **869.593.100-59**

Matrícula: **9899634**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.01936874-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MOZART MACLEU DOS SANTOS**

CPF: **855.824.500-25**

Matrícula: **9899524**

Cargo: **0**

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULA GABRIELA VELOSO NEIVA LOBO**

CPF: **019.916.952-76**

Matrícula: **9899651**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.02301297-1	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	98.04.02286879-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAISLA YASMINE DOS SANTOS**

CPF: **600.841.660-02**

Matrícula: **9899487**

Cargo: **0**

Departamento: **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	98.04.02163216-6	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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	98.04.02316299-1	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	98.04.01938978-1	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	98.04.02061361-3	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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	98.04.02224383-1	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	98.04.02285725-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA RS SEG A SEX

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 19 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	98.04.02245013-4	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 19 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	98.04.02309200-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEN LUCIA SIQUEIRA**

CPF: **553.966.150-87**

Matrícula: **9899021**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 19 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	98.04.01416515-9	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDGAR MACHADO DA SILVA**

CPF: **600.215.820-09**

Matrícula: **9899017**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 19 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	98.04.02247214-6	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA PINHEIRO CONCEICAO**

CPF: **049.782.900-23**

Matrícula: **9899009**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 19 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	98.04.02129074-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GILBERTO MARTINS BAUSO**

CPF: **054.992.987-85**

Matrícula: **9899019**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 19 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	98.04.01342977-2	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIA SALDIBIA CARNEIRO**

CPF: **879.070.620-04**

Matrícula: **9901013**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 19 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	98.04.02231308-1	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULYA PINHEIRO CONCEICAO

CPF: 054.354.490-73

Matrícula: 9899026

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS seg a sex

Período: Período de 19 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	98.04.02196186-1	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

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 19 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	98.04.01963022-4	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.01960038-4	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.00937773-9	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: R\$ 182,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PORTO RS

Nome: **ANDREIA OLIVEIRA VIEIRA**

CPF: **993.947.070-34**

Matrícula: **9901072**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTO RS**

Período: **Período de 19 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	98.04.02103378-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

CPF: **375.800.510-87**

Matrícula: **9901074**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTO RS**

Período: **Período de 19 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	98.04.00846022-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO PEDRO ZANONI SEVERO**

CPF: **013.385.670-47**

Matrícula: **9901075**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTO RS**

Período: **Período de 19 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	98.04.01914746-9	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFCSPA SEG A SAB

Nome: **ERIC TARCISIO VIEIRA MARISCO**

CPF: **192.480.127-28**

Matrícula: **9896428**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

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	98.04.02161700-1	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTEVAN DA CRUZ NUNES**

CPF: **856.002.370-49**

Matrícula: **9895505**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 22 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02215633-3	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVANDRO PEREIRA SOBRINHO JUNIOR**

CPF: **033.526.040-37**

Matrícula: **9899291**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 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	98.04.02331171-5	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 sab**

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	98.04.02285094-9	4,80	44	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JORGE PAULO ALVES NUNES**

CPF: **737.661.430-34**

Matrícula: **9894299**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

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	98.04.01487205-1	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: **R\$ 211,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:JOSE EDSON FANTINEL CIRNE

CPF:334.411.032-20

Matrícula:9896819

Cargo:0

Departamento:UFCSPA seg a sab

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	98.04.02062688-1	4,80	44	211,20

Total de Benefícios:R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:LEONEL FORTES VIEIRA

CPF:033.761.850-00

Matrícula:9896801

Cargo:0

Departamento:UFCSPA seg a sab

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	98.04.02192725-5	4,80	44	211,20

Total de Benefícios:R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:LUIZ AURELIO FABRICIO PEREIRA

CPF:030.515.530-00

Matrícula:9894475

Cargo:0

Departamento:UFCSPA seg a sab

Período:Período de 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	98.04.00357234-3	4,80	44	211,20

Total de Benefícios:R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:ROMARIO LOPES LATREILLE

CPF:864.363.920-68

Matrícula:9894297

Cargo:0

Departamento:UFCSPA seg a sab

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	98.04.01891588-8	4,80	44	211,20

Total de Benefícios:R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RONALDO MUNIZ DA SILVA

CPF: 803.080.900-04

Matrícula: 9894303

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sab

Período: Período de 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	98.04.00301142-2	4,80	44	211,20

Total de Benefícios: R\$ 211,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ROQUE ALVES DA SILVA

CPF: 740.797.000-91

Matrícula: 9894484

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sab

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	98.04.02099129-4	4,80	44	48,00

Total de Benefícios: R\$ 48,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IBAMA RS ESCALA

Nome: EDUARDA SIQUEIRA KROPIDLOSKI

CPF: 601.067.590-19

Matrícula: 9901228

Cargo: 0

Departamento: Ibama RS escala

Período: Período de 21 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	42	201,60

Total de Benefícios: R\$ 201,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LEONARDO DE FREITAS FERNANDES

CPF: 874.506.150-53

Matrícula: 6044778

Cargo: 0

Departamento: Ibama RS escala

Período: Período de 21 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	42	201,60

Total de Benefícios: R\$ 201,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZ EDUARDO SILVA DA SILVA**

CPF: **028.083.880-80**

Matrícula: **9895663**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 21 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	42	201,60

Total de Benefícios: **R\$ 201,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PEDRO SILVA DE OLIVEIRA**

CPF: **877.789.980-68**

Matrícula: **9899718**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 20 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA RS 12 X 36

Nome: **ALEX MIGUEL ESPINDOLA SILVA**

CPF: **927.099.150-49**

Matrícula: **9899398**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02273259-8	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 8 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	98.04.01873981-8	4,80	16	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

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 14 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	98.04.02138154-6	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

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	98.04.02243962-9	4,80	30	86,40

Total de Benefícios: R\$ 86,40

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	98.04.02243974-2	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 14 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	98.04.01736324-5	4,80	28	76,80

Total de Benefícios: R\$ 76,80

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCIANO CARVALHO VEIGA**

CPF: **023.778.740-70**

Matrícula: **9898994**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 14 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	98.04.01289404-8	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VALDEMIR DA SILVA**

CPF: **970.906.890-34**

Matrícula: **9898997**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 14 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	98.04.00715418-1	4,80	28	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFCSPA SEG A SEX

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

CPF: **055.146.560-39**

Matrícula: **9896447**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 19 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	98.04.02277127-5	4,80	38	182,40

Total de Benefícios: **R\$ 182,40**

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 1 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	98.04.00724546-1	4,80	2	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JEFFERSON DIAS MORAN

CPF: 018.051.280-35

Matrícula: 9896979

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sex

Período: Período de 19 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	98.04.02248099-8	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS

Nome: ALESSANDRA TIELE VERONESE GOUVEIA DOS SANTOS

CPF: 011.924.190-06

Matrícula: 9899901

Cargo: 0

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS

Período: Período de 19 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	98.04.02195889-4	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUAN ANTUNES DANIEL

CPF: 869.087.400-30

Matrícula: 9899909

Cargo: 0

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS

Período: Período de 19 dias

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

Total de Benefícios: R\$ 182,40

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 19 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	98.04.01774568-7	4,80	38	57,60

Total de Benefícios: R\$ 57,60

Data ____/____/____ Assinatura: _____