

Sacado PEDRO REGINALDO DE ALBERNAZ FARIA E FAGU			
CPF/CNPJ 10.439.655/0001-14	Vencimento 22/02/2024	Nosso Número 80462828571	Valor do documento R\$ 64.125,41

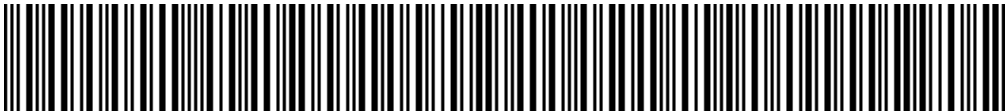
Detalhes

Código	Descrição	Quantidade	Sub-Total R\$
001	Benefício de Vale Transporte	1	62.093,80
002	Repasses Operadora VT	1	735,27
003	Outras Cobranças VT C/C Portal	1	0,00
SUB-TOTAL R\$			62.829,07
004	INTERMEDIACÃO R\$		807,22
005	TARIFAS R\$		637,92
006	DESCONTO R\$		148,80
VALORTOTAL R\$			64.125,41

Banco BS2 | 218-6

21890.01007 11093.153804 46282.857187 2 96340006412541

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 22/02/2024
Cedente/Beneficiário VR MOBILIDADE E TECNOLOGIA S.A.			CPF/CNPJ 38.742.698/0003-55		Agência/Conta 0001/1109315-3
Data do Documento 21/02/2024	Nº do Documento 52531	Espécie Outro	Aceite Não	Data de Processamento 21/02/2024	Nosso Número 80462828571
Uso do Banco	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 64.125,41
Sr. Caixa: Não receber após 08/03/2024. Ref. Pagamento de serviços relacionados no pedido 52531. 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 08/03/2024 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 Rua Doutor Álvaro Costa Nº 14 - Parque Residencial Salgado Filho 96201560 - Rio Grande / RS					





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	10.439.655/0001-14
Nome:	PEDRO REGINALDO DE A F E F LTDA
Conta de débito:	4310 003 00000117-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	21890.01007 11093.153804 46282.857187 2 96340006412541
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BS2 S.A.
Código do Banco:	218
Código do 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
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	VR MOBILIDADE E TECNOLOGIA S.A
CPF/CNPJ:	38.742.698/0003-55
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	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 LTDA
CPF/CNPJ:	10.439.655/0001-14

Data do Vencimento:	22/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	21/02/2024
Valor Nominal do Boleto:	64.125,41
Juros (R\$):	0,00

IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	64.125,41
Valor Pago (R\$):	64.125,41
Identificação do Pagamento:	VT

Data/hora da operação:	21/02/2024 16:19:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	052203903
Chave de segurança:	22N9VS4F342AG610

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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:
52531	21/02/2024	22/02/2024	29/02/2024
Contato:	Período de utilização:	Situação Financeira:	Situação Operacional:
PEDRO FARIA	01/03/2024 a 31/03/2024	Aguardando Pagamento	Não Confirmado

Vlr. Itens:	Vlr. Taxas:	Vlr. Repasses:	Cobranças:	Descontos:	Economizado:	Vlr. Total:
R\$ 62.093,80	R\$ 1.445,14	R\$ 735,27	R\$ 0,00	R\$ 148,80	R\$ 6.379,20	R\$ 64.125,41

Detalhamento do cálculo de taxas:

Tarifa de Gestão de Saldo Automática de R\$ 637,92

Tarifa de Serviço Administrativo de R\$ 807,22

Itens por operadora

Benefícios por operadoras	Qtde	Total
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	10	R\$ 1.755,00
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	6	R\$ 1.200,00
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	1	R\$ 200,00
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	4	R\$ 796,80
SALVADOR CARD (VALOR) - ELETRÔNICO	7	R\$ 1.320,80
ONPAG (RADIAL TRANSPORTES) - ELETRÔNICO	2	R\$ 530,00
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	2	R\$ 360,00
PRATI PELOTAS (CAPÃO DO LEÃO) - ELETRÔNICO	2	R\$ 416,00
VEM GRANDE RECIFE - ELETRÔNICO	2	R\$ 448,00
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	1	R\$ 190,00
COLETIVOS SÃO CRISTÓVÃO (GARANHUS) - ELETRÔNICO	1	R\$ 172,00
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - PAPEL	1	R\$ 198,00
METROCARD - ELETRÔNICO	1	R\$ 209,00
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	2	R\$ 396,00
RBTRANS (RIO BRANCO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	1	R\$ 140,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	82	R\$ 20.141,00
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	2	R\$ 488,00
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	200	R\$ 29.371,20
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	17	R\$ 3.762,00
Total de Benefícios:		R\$ 62.093,80

Repasses

Repasses de operadoras	Total
SALVADOR CARD (VALOR) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
CARTÃO TEU (VALESUL) POR VALOR - ELETRÔNICO	R\$ 604,23
COLEURB (MUNICIPAL PASSO FUNDO) - PAPEL	R\$ 0,00

Repasses de operadoras	Total
URBS (URBANIZAÇÃO CURITIBA) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
ONPAG (RADIAL TRANSPORTES) - ELETRÔNICO	R\$ 29,15
RBTRANS (RIO BRANCO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
TRANSPORTES VINO (ATV) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VIAÇÃO TIARAJU (SANTO ÂNGELO) URBANO - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
AMTU CUIABÁ - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
SETUF (PASSE RÁPIDO) MUNICIPAL - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
VEM GRANDE RECIFE - ELETRÔNICO	R\$ 11,20
PRATI PELOTAS (PELOTAS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
PRATI PELOTAS (CAPÃO DO LEÃO) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
EXPRESSO FRONTEIRA D'OESTE (URUGUAIANA) - PAPEL	R\$ 0,00
ATU (CARTÃO SIM) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
METROCARD - ELETRÔNICO	R\$ 0,00
COLETIVOS SÃO CRISTÓVÃO (GARANHUS) - ELETRÔNICO	R\$ 2,58
TRI (TRANSPORTE INTEGRADO) - ELETRÔNICO	R\$ 88,11
VISATE (RS) - ELETRÔNICO	R\$ 0,00

Total de Repasses: **R\$ 735,27**

Descontos

Descrição do desconto	Total
Crédito de repasse referente ao Beneficiário: FELICIO CARLOS CAMARGO BARCELLOS, Código do produto: 5885 - Descrição: 101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 4,80
Crédito do produto referente ao Beneficiário: FELICIO CARLOS CAMARGO BARCELLOS, Código do produto: 5885 - Descrição: 101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO - Devolução Pedido Faturado Itens - Automático	R\$ 144,00

Total de Descontos: **R\$ 148,80**

Lista de Beneficiários

Departamento: UFCSPA SEG A SAB

Nome: **CARLOS HELENILTON DA SILVA SILVEIRA** CPF: **613.058.710-49** Matrícula: **9895666**

Cargo: **0** Departamento: **UFCSPA seg a sab** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL	Ativo		8,35	40	334,00

Total de Benefícios: **R\$ 334,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ERIC TARCISIO VIEIRA MARISCO** CPF: **192.480.127-28** Matrícula: **9896428**

Cargo: **0** Departamento: **UFCSPA seg a sab** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ESTEVAN DA CRUZ NUNES** CPF: **856.002.370-49** Matrícula: **9895505**

Cargo: **0** Departamento: **UFCSPA seg a sab** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVANDRO PEREIRA SOBRINHO JUNIOR** CPF: **033.526.040-37** Matrícula: **9899291**

Cargo: **0** Departamento: **UFCSPA seg a sab** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EZEQUIEL DOS SANTOS**

CPF: **849.212.850-04**

Matrícula: **9901296**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial 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: _____

Nome: **FABIO CORREA CAMARGO**

CPF: **512.083.000-59**

Matrícula: **9894393**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GEAN LUIS WEBER TOMAZINI**

CPF: **846.677.450-53**

Matrícula: **9899315**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JORGE PAULO ALVES NUNES**

CPF: **737.661.430-34**

Matrícula: **9894299**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:JOSE EDSON FANTINEL CIRNE

CPF:334.411.032-20

Matrícula:9896819

Cargo:0

Departamento:UFCSPA seg a sab

Período:Período de 20 dias

Endereço:Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios:R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura:_____

Nome:LEONEL FORTES VIEIRA

CPF:033.761.850-00

Matrícula:9896801

Cargo:0

Departamento:UFCSPA seg a sab

Período:Período de 20 dias

Endereço:Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios:R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura:_____

Nome:LUIZ AURELIO FABRICIO PEREIRA

CPF:030.515.530-00

Matrícula:9894475

Cargo:0

Departamento:UFCSPA seg a sab

Período:Período de 1 dias

Endereço:Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	2	9,60

Total de Benefícios:R\$ 9,60

Data ____/____/____ Assinatura:_____

Nome:MARINHO MOREIRA PEREIRA

CPF:011.448.480-59

Matrícula:9896768

Cargo:0

Departamento:UFCSPA seg a sab

Período:Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5718	601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL	Ativo		6,55	40	262,00

Total de Benefícios:R\$ 262,00

Data ____/____/____ Assinatura:_____

Nome: **RICARDO DE SOUZA GOULART** CPF: **831.674.470-87** Matrícula: **9894305**

Cargo: **0** Departamento: **UFCSPA seg a sab** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4014	VALESUL - CARTÃO ELETRÔNICO	Ativo		5,10	40	204,00

Total de Benefícios: **R\$ 204,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROMARIO LOPES LATREILLE** CPF: **864.363.920-68** Matrícula: **9894297**

Cargo: **0** Departamento: **UFCSPA seg a sab** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RONALDO MUNIZ DA SILVA** CPF: **803.080.900-04** Matrícula: **9894303**

Cargo: **0** Departamento: **UFCSPA seg a sab** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROQUE ALVES DA SILVA** CPF: **740.797.000-91** Matrícula: **9894484**

Cargo: **0** Departamento: **UFCSPA seg a sab** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THASSIA MACHADO MATIAS**

CPF: **021.973.640-57**

Matrícula: **9897463**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sab**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ-CARTÃO VALESUL	Ativo		8,35	40	334,00

Total de Benefícios: **R\$ 334,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Nome: **ANA CAROLINA DOS SANTOS DUTRA**

CPF: **048.264.060-02**

Matrícula: **9899981**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNA BRISKEVITSKI**

CPF: **030.845.140-62**

Matrícula: **9899985**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BRUNO ROBERTO CASTRO DA SILVA**

CPF: **028.615.600-88**

Matrícula: **9900007**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

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

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5713	268 VALESUL - VIAMÃO - A. CLARAS , P. DO ATERRO / STA. ISABEL CARTÃO VALESUL	Ativo		5,75	40	230,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA REGINA RODRIGUES TURIS** CPF: **651.984.500-06** Matrícula: **9899936**

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

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 252,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

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

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

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

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DOUGLAS DE OLIVEIRA**

CPF: **040.805.940-03**

Matrícula: **9901127**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMANUELA DO NASCIMENTO OLSON**

CPF: **048.376.050-10**

Matrícula: **9899993**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19585	117 VALESUL-SOUL-ALVORADA – VIAMÃO-CARTÃO TEU ELETRONICO	Ativo		5,65	40	226,00

Total de Benefícios: **R\$ 226,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIEL ANDRADE MACHADO**

CPF: **063.116.110-40**

Matrícula: **9899947**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

CPF: **026.823.780-80**

Matrícula: **9899943**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **INGRID DELGADO RODRIGUES**

CPF: **048.132.520-44**

Matrícula: **9900011**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 150,00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **JENIFFER FERNANDES DE OLIVEIRA**

CPF: **040.851.760-30**

Matrícula: **9901133**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **LAIZ MAFASSIOLI MACHADO**

CPF: **024.254.190-98**

Matrícula: **9899944**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: **LANA PEREIRA BARCELLOS**

CPF: **048.108.690-08**

Matrícula: **9901068**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____

Assinatura: _____

Nome: LISIANE VENTURA MACHADO

CPF: 009.429.830-09

Matrícula: 9901128

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUIS HENRIQUE ANTUNES DOS SANTOS

CPF: 034.859.620-07

Matrícula: 9900010

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUIZA DE SOUZA ALMEIDA

CPF: 054.081.320-64

Matrícula: 9900999

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 240,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA ELAINE DE ANDRADES DA SILVA

CPF: 737.505.220-49

Matrícula: 9900902

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA DE GRAVATAI

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MELISSA DA SILVA MARQUES**

CPF: **043.299.730-06**

Matrícula: **9899999**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SABRINA GUIDUGLI DA SILVA**

CPF: **033.501.160-86**

Matrícula: **9899941**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SANDRA BORBA DA SILVA ROSA**

CPF: **900.352.910-87**

Matrícula: **9899942**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VANESSA FERNANDA DREY PUCHALSKI VALENTE**

CPF: **002.166.340-83**

Matrícula: **9899955**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA DE GRAVATAI**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

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

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5835	266 VALESUL-VIAMÃO / VIALESTE -B. VISTA , M.GRANDE , PIMENTA / STA. ISABEL	Ativo		5,75	40	230,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02060331-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA GABRIELE AYRES MENEZES** CPF: **860.030.030-49** Matrícula: **9901232**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36** Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ANDIARA AMARAL LIMA

CPF: 867.763.200-04

Matrícula: 9899730

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: CAMILA TRINDADE FLORINDO

CPF: 068.199.330-88

Matrícula: 9899397

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5697	133 VALESUL - SOUL - PASSO DA FIGUEI/VL.ELZA /SALOME /FER F/UMBU- CARTÃO VALESUL	Ativo		7,15	30	214,50

Total de Benefícios: R\$ 214,50

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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	0,00

Total de Benefícios: R\$ 0,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: DANIELA RODRIGUES KRAUSS

CPF: 002.801.880-05

Matrícula: 9899444

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	76,80

Total de Benefícios: R\$ 76,80

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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELISANGELA SANTOS DE ALENCASTRO**

CPF: **004.109.710-65**

Matrícula: **9899434**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **FATIMA LETICIA LUVIZETTO**

CPF: **967.939.880-34**

Matrícula: **9899567**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL	Ativo		8,35	30	250,50
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 394,50**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02334926-7	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA DEMARI SILVA**

CPF: **847.245.360-04**

Matrícula: **9899702**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL	Ativo		8,35	30	250,50

Total de Benefícios: **R\$ 250,50**

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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELGA VELOSO NEIVA LOBO**

CPF: **410.604.152-91**

Matrícula: **9899501**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISABEL CRISTINA DA ROCHA**

CPF: **404.869.580-00**

Matrícula: **9899482**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	134,40

Total de Benefícios: **R\$ 134,40**

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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANA LUIZA SILVA DA SILVA

CPF: 857.909.070-91

Matrícula: 9899929

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01314612-6	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: R\$ 144,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KAMILE LACERDA DA ROSA**

CPF: **060.831.070-08**

Matrícula: **9899190**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5738	463 VALESUL-TRANSCAL-POA – CACHOEIRINHA / V. ALEGRE / GARCÊZ- CARTÃO TEU	Ativo		7,85	30	235,50

Total de Benefícios: **R\$ 235,50**

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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUANA OLIVEIRA DE MATOS

CPF: 849.116.110-49

Matrícula: 9899008

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	76,80

Total de Benefícios: **R\$ 76,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **NICOLAS ROCHA MEDEIROS**

CPF: **037.839.340-52**

Matrícula: **9899600**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5826	511 VALESUL - SOGAL - CANOAS URBANA - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULA GABRIELA VELOSO NEIVA LOBO**

CPF: **019.916.952-76**

Matrícula: **9899651**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	134,40

Total de Benefícios: R\$ 134,40

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RITIELLE PAOLA PERES DO NASCIMENTO

CPF: 851.611.520-87

Matrícula: 9899494

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE 12 x36

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5699	502 VALESUL - VICASA - POA - CANOAS - CARTÃO VALESUL	Ativo		6,85	30	205,50

Total de Benefícios: R\$ 205,50

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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **THAINA FREITAS DA SILVA**

CPF: **022.271.040-31**

Matrícula: **9899594**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THALIA CAROLINE FERNANDES DA SILVA**

CPF: **600.631.820-25**

Matrícula: **9901231**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo		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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VIVIANE JACOBI DE FIGUEIREDO**

CPF: **666.687.350-53**

Matrícula: **9901192**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: UFCSPA SEG A SEX

Nome: **ADAO LUIZ DO CARMO GUIMARAES**

CPF: **476.997.950-91**

Matrícula: **9901309**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

CPF: **055.146.560-39**

Matrícula: **9896447**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAQUELINE TEREZINHA ALVES DA ROSA**

CPF: **008.464.310-25**

Matrícula: **9896374**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00724546-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEANDRO DOS REIS NUNES**

CPF: **852.423.220-04**

Matrícula: **9897713**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS ANDRE ILARIA RAMOS**

CPF: **583.209.620-72**

Matrícula: **9901328**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCIO RAMOS LIMA**

CPF: **646.040.710-04**

Matrícula: **9901317**

Cargo: **0**

Departamento: **UFCSPA seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RHYANN FONSECA DUARTE

CPF: 015.613.890-56

Matrícula: 9901444

Cargo: 0

Departamento: UFCSPA seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5718	601 VALESUL - RIO GUAIBA - POA - ELDORADO DO SUL - SANS SOUCI - CARTÃO VALESUL	Ativo		6,55	40	262,00

Total de Benefícios: R\$ 262,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Nome: ADRIANA BARBOSA DA SILVA

CPF: 758.842.670-53

Matrícula: 9897319

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ALBINA RIEGLER SCHIAVI

CPF: 597.200.500-04

Matrícula: 9897146

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ALEXANDRE MAURO GUIMARAES RUSNIAK

CPF: 710.341.880-20

Matrícula: 9897232

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 286,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIO CARLOS DE OLIVEIRA**

CPF: **669.426.750-91**

Matrícula: **9897302**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 252,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CHEILA ADRIANA DA COSTA BERNARDO FERREIRA**

CPF: **888.963.740-49**

Matrícula: **9897050**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo		5,40	40	216,00

Total de Benefícios: **R\$ 216,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDETE DE AZEVEDO DE MOREIRA**

CPF: **759.437.940-34**

Matrícula: **9896987**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLAUDIA DE JESUS FERRANDO BORGES**

CPF: **998.371.880-49**

Matrícula: **9896995**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CRISLAINE PEREIRA LANES**

CPF: **034.500.320-97**

Matrícula: **9897430**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10419	30 VALESUL - NOVA STA RITA - SANTA RITA/MORRETE/CANOAS - CARTÃO VALESUL	Ativo		6,05	40	242,00

Total de Benefícios: **R\$ 242,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIEL CABRAL MORAES**

CPF: **003.071.520-22**

Matrícula: **9897401**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ELEANE DIAS**

CPF: **925.397.699-34**

Matrícula: **9897129**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19670	000 VALESUL VARIABEL	Ativo		7,50	40	300,00

Total de Benefícios: **R\$ 300,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVERTON DOS SANTOS SOUZA**

CPF: **888.271.000-91**

Matrícula: **9897290**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FABIO DA SILVA MONTANHA**

CPF: **805.921.120-04**

Matrícula: **9897018**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA-CARTÃO VALESUL	Ativo		6,85	40	274,00

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIOVANE DA SILVA PEREIRA**

CPF: **024.250.010-26**

Matrícula: **9898999**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 284,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIANA DOS SANTOS DE AZEVEDO**

CPF: **005.374.520-52**

Matrícula: **9897039**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 284,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JULIO CESAR VILLAGRAN ROSA**

CPF: **435.744.670-87**

Matrícula: **9897380**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 240,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LIONARA MARIA BARBOSA DE ALMEIDA** CPF: **550.250.990-72** Matrícula: **9897108**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5720	604 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAÍBA - ELDORADO DO SUL BR - 116 - CARTÃO VALESUL	Ativo		7,15	40	286,00

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MAGDA INES DE AZAVEDO** CPF: **808.529.470-20** Matrícula: **9897450**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5727	901 VALESUL - CENTRAL - CANOAS - HAMBURGO - CARTÃO VALESUL	Ativo		5,75	40	230,00

Total de Benefícios: **R\$ 230,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5720	604 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAÍBA - ELDORADO DO SUL BR - 116 - CARTÃO VALESUL	Ativo		7,15	40	286,00

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA ANDREIA SERPA DE AVILA** CPF: **554.965.120-34** Matrícula: **9896983**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
10753	609 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAIBA / BOM RETIRO - CARTÃO VALESUL	Ativo		6,70	40	268,00

Total de Benefícios: **R\$ 268,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA CRISTINA DE OLIVEIRA

CPF: 588.693.520-72

Matrícula: 9897293

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6131	552 VALESUL-REAL RODOVIAS-CANOAS – SÃO LEOPOLDO-CARTÃO TEU	Ativo		5,75	40	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NEUSA REGINA DA SILVA LEITE

CPF: 759.341.320-91

Matrícula: 9897095

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6131	552 VALESUL-REAL RODOVIAS-CANOAS – SÃO LEOPOLDO-CARTÃO TEU	Ativo		5,75	40	230,00

Total de Benefícios: R\$ 230,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: ODETE WOLF

CPF: 611.344.220-91

Matrícula: 9897092

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 284,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PEDRO ARAMI LUNARDI DE ALMEIDA

CPF: 527.720.120-34

Matrícula: 9897030

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA ALVORADA

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 240,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SHEILA BEATRIZ DA SILVA FELIPE** CPF: **831.291.460-91** Matrícula: **9897097**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 252,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONE TERESINHA DOS SANTOS SALINES** CPF: **010.940.190-54** Matrícula: **9897338**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 206,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SUELEN MARIA DE ALMEIDA BORGES** CPF: **020.323.010-83** Matrícula: **9897229**

Cargo: **0** Departamento: **PREFEITURA ALVORADA** Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5834	263 VALESUL - VIAMÃO - ESPIGÃO - CARTÃO VALESUL	Ativo		5,40	40	216,00

Total de Benefícios: **R\$ 216,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE FERREIRA**

CPF: **024.194.630-13**

Matrícula: **9897024**

Cargo: **0**

Departamento: **PREFEITURA ALVORADA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE SEG A SEX

Nome: **ALESSANDRA DA ROSA BRITTO**

CPF: **006.478.070-84**

Matrícula: **9899731**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02097702-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02147253-3	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA GONCALVES RODRIGUES**

CPF: **873.035.230-49**

Matrícula: **9899474**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 286,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA PAOLA DOS SANTOS**

CPF: **855.333.860-68**

Matrícula: **9899598**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA PAULA PASSOS FERRAZ NOGUEIRA**

CPF: **715.789.190-53**

Matrícula: **9899435**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02168953-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDRE LUIZ BASSANI**

CPF: **873.824.150-15**

Matrícula: **9901044**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA GRACIELA DA SILVA BECKER**

CPF: **958.638.690-20**

Matrícula: **9899639**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01353560-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BHRENDA SILVA KULMANN**

CPF: **875.626.420-87**

Matrícula: **9899887**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	4,80

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAMILA DA SILVA ESTRAZULAS**

CPF: **034.084.370-50**

Matrícula: **9899473**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS ALBERTO TURCATTO**

CPF: **590.046.140-87**

Matrícula: **9899478**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAROLINA DA ROCHA PERES**

CPF: **874.271.500-82**

Matrícula: **9899472**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CELITA DA COSTA PAIVA**

CPF: **020.169.830-78**

Matrícula: **9899743**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CHAIANE DO NASCIEMNT0 VANACOR**

CPF: **024.873.850-06**

Matrícula: **9899596**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5826	511 VALESUL - SOGAL - CANOAS URBANA - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CLARICE VIEIRA GONCALVES**

CPF: **030.551.350-83**

Matrícula: **9899650**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02076123-1	4,80	40	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DAIANE DOS SANTOS TERRA**

CPF: **007.243.080-08**

Matrícula: **9899440**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DYULYA SANTOS DE FREITAS**

CPF: **600.646.630-94**

Matrícula: **9901195**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDNA DUARTE DOS SANTOS**

CPF: **734.828.110-91**

Matrícula: **9899792**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA BEATRIZ CORREA TELES FREITAS**

CPF: **868.171.910-68**

Matrícula: **9901014**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 260,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDO MACHADO TRAININI**

CPF: **402.948.540-53**

Matrícula: **9899569**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00010530-2	4,80	40	4,80

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EMILENE GONCALVES AMARAL**

CPF: **031.704.350-19**

Matrícula: **9899619**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCINE ESPINDOLA BAPTISTA**

CPF: **019.282.680-80**

Matrícula: **9899461**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIEL GUIMARAES BOAVENTURA**

CPF: **848.778.550-68**

Matrícula: **9899642**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELA BASTOS ORDESTE**

CPF: **037.667.690-65**

Matrícula: **9899704**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02069412-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GABRIELE DA COSTA PAIVA**

CPF: **876.815.520-49**

Matrícula: **9899750**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIZELDA ELIANE DIAS**

CPF: **345.927.250-34**

Matrícula: **9899897**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01975126-9	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GUILHERME MARIA MONTEIRO**

CPF: **025.517.190-03**

Matrícula: **9901224**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02223559-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IGOR MARQUES LORENTZ**

CPF: **870.086.700-44**

Matrícula: **9899612**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02170912-6	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ISADORA DOS SANTOS RAMIRES**

CPF: **874.085.700-04**

Matrícula: **9899449**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **IVIN BARBOSA FLORES**

CPF: **025.924.800-21**

Matrícula: **9899637**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JAMES OLIVEIRA DE CARVALHO JUNIOR

CPF: 853.957.650-34

Matrícula: 9899620

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 4,80

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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JANAINA SILVA DA ROSA

CPF: 936.380.510-72

Matrícula: 9899518

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JAQUELINE DUARTE FEIJO

CPF: 575.389.050-49

Matrícula: 9899505

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00254604-7	4,80	40	4,80

Total de Benefícios: R\$ 4,80

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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA CRISTINA GOMES CARDOSO**

CPF: **011.276.150-09**

Matrícula: **9899507**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: 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 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JOSIANE MACIEL MACHADO

CPF: 850.426.090-91

Matrícula: 9899712

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 4,80

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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KALEB GABRIEL CANABARRO

CPF: 031.574.600-99

Matrícula: 9899831

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02087580-4	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KAMYLA ALVES DOS SANTOS

CPF: 032.855.950-43

Matrícula: 9901390

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: 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 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	4,80

Total de Benefícios: R\$ 4,80

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KATIA FARIAS DA COSTA PADILHA**

CPF: **758.128.860-91**

Matrícula: **9899516**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEONARDO MOREIRA MORAIS**

CPF: **878.493.990-72**

Matrícula: **9899903**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02306951-5	4,80	40	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA DOS SANTOS FERNANDES**

CPF: **859.009.660-20**

Matrícula: **9899613**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LETICIA MACHADO DOS SANTOS**

CPF: **004.578.400-05**

Matrícula: **9899609**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 252,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS 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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUCAS MARTINS ACOSTA**

CPF: **026.842.350-40**

Matrícula: **9899456**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01133979-2	4,80	40	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIA ALICE DA SILVA COSTA**

CPF: **412.862.350-49**

Matrícula: **9899526**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA GABRIELLI DOS SANTOS ROSS

CPF: 600.948.100-79

Matrícula: 9899608

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02318092-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIANA FERREIRA E SOUZA

CPF: 018.614.190-40

Matrícula: 9899625

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 4,80

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 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

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 20 dias

Endereço: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL DOS SANTOS ALVES**

CPF: **860.812.330-49**

Matrícula: **9899523**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02335029-1	4,80	40	4,80

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAELA DIAS ALVES**

CPF: **600.566.710-67**

Matrícula: **9901428**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFFAELA DE SOUZA VAZ**

CPF: **048.774.740-21**

Matrícula: **9899450**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01857476-2	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROSANE DE OLIVEIRA TABORDA**

CPF: **526.031.800-53**

Matrícula: **9899607**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SABRINA VITORIA FAGUNDES**

CPF: **601.142.120-23**

Matrícula: **9899915**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SAMANTHA OLIVEIRA COSTA DA SILVA**

CPF: **849.341.230-91**

Matrícula: **9899633**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SANDRA MACHADO BUENO

CPF: 506.310.710-91

Matrícula: 9899495

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SHERON MAIELI FERNANDES LOPES

CPF: 662.809.403-06

Matrícula: 9899595

Cargo: 0

Departamento: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 4,80

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 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 4,80

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAILSON MATHEUS DOS SANTOS PACHECO**

CPF: **600.141.580-35**

Matrícula: **9899794**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01953873-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAIS CASTRO MACHADO**

CPF: **033.483.210-18**

Matrícula: **9899563**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00568238-3	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERA REGINA ZINGANO MESQUITA**

CPF: **422.654.950-34**

Matrícula: **9899447**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01077147-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

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 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WESLEY ALVES SILVA**

CPF: **056.873.130-10**

Matrícula: **9899521**

Cargo: **0**

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

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02214936-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS VIAMÃO

Nome: **BARBARA CRISTINA DIAS DE MELLO**

CPF: **771.479.529-87**

Matrícula: **9897903**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS Viamão**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5706	251 VALESUL - VIAMÃO - VIAMÃO/S. TOMÉ/S. ONOFRE/ESTALAGEM/TARUMÃ- CARTÃO VALESUL	Ativo		8,35	40	334,00

Total de Benefícios: **R\$ 334,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA RS SEG A SEX

Nome: **ALINE MATHILDES DA SILVA LOPES**

CPF: **878.576.500-72**

Matrícula: **9899023**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5717	155 VALESUL - VIA TRABALHADOR - AV TRABALH -TM1-TM2-TM3 -UNITÁRIA- CARTÃO VALESUL	Ativo		6,85	40	274,00

Total de Benefícios: **R\$ 274,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANDREA CARINA DOS SANTOS**

CPF: **781.779.600-91**

Matrícula: **9899022**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4996	557 VALESUL-CIDADE SAPUCAIA DO SUL-URBANA SAPUCAIA -CARTÃO TEU	Ativo		5,00	40	200,00

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **BIANCA TIPHANI AZEVEDO PEREIRA**

CPF: **601.751.380-01**

Matrícula: **9899018**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARMEN LUCIA SIQUEIRA**

CPF: **553.966.150-87**

Matrícula: **9899021**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01416515-9	4,80	40	4,80

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDGAR MACHADO DA SILVA**

CPF: **600.215.820-09**

Matrícula: **9899017**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EDUARDA PINHEIRO CONCEICAO**

CPF: **049.782.900-23**

Matrícula: **9899009**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02129074-5	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **FRANCIELE GALVAO RODRIGUES**

CPF: **879.014.630-15**

Matrícula: **9899216**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5884	941 VALESUL - TRENSURB - TRENSURB UNITÁRIO B.01 - CARTÃO VALESUL	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GILBERTO MARTINS BAUSO**

CPF: **054.992.987-85**

Matrícula: **9899019**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ITANAIA SABELDI SILVEIRA**

CPF: **051.352.210-77**

Matrícula: **9901393**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIA SALDIBIA CARNEIRO

CPF: 879.070.620-04

Matrícula: 9901013

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULYA PINHEIRO CONCEICAO

CPF: 054.354.490-73

Matrícula: 9899026

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02196186-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: KATHIELLY DA SILVA OLIVEIRA

CPF: 027.394.080-56

Matrícula: 9901420

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUCAS DE MORAES HABY

CPF: 601.407.060-54

Matrícula: 9897993

Cargo: 0

Departamento: Assembleia RS seg a sex

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 260,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARIBEL DA SILVA MARIA**

CPF: **535.045.930-91**

Matrícula: **9899028**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01963022-4	4,80	40	86,40

Total de Benefícios: **R\$ 86,40**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARISTELA MARTINS NUNES**

CPF: **586.277.150-68**

Matrícula: **9899007**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 260,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MICHELE BATISTA BEUST**

CPF: **012.308.950-60**

Matrícula: **9901394**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RODOLFO RAMOS MACIEL**

CPF: **027.276.240-77**

Matrícula: **9899400**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 284,00**

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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **YGEANE ANTUNES DE SOUZA**

CPF: **636.187.880-53**

Matrícula: **9901182**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS seg a sex**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS CAXIAS SEG A SEX

Nome: **LUIS HENRRIQUE FINK SOBRINHO**

CPF: **038.868.370-84**

Matrícula: **99011889**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS CAXIAS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5748	VISATE - URBANO CAXIAS DO SUL - ELETRONICO	Ativo		6,10	40	244,00

Total de Benefícios: **R\$ 244,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIS MARCOS FINK**

CPF: **002.863.910-31**

Matrícula: **9899751**

Cargo: **0**

Departamento: **IFRS CAXIAS SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5748	VISATE - URBANO CAXIAS DO SUL - ELETRONICO	Ativo		6,10	40	244,00

Total de Benefícios: **R\$ 244,00**

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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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 LUANA DOS SANTOS MEINE PINTO**

CPF: **025.173.240-18**

Matrícula: **9899799**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02245013-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ALINE MACHADO NUNES**

CPF: **868.005.400-30**

Matrícula: **9899016**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01873981-8	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GRAZIELI CAMPOS AZEVEDO**

CPF: **014.511.040-06**

Matrícula: **9899827**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01286067-4	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome:	GUILHERME LEONARDO DA SILVA OLIVEIRA	CPF:	066.936.630-79	Matrícula:	9899020	
Cargo:	0	Departamento:	Assembleia RS 12 x 36	Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	144,00
Total de Benefícios:						R\$ 144,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	HENRIQUE ARAUJO SILVEIRA	CPF:	012.293.340-09	Matrícula:	9899011	
Cargo:	0	Departamento:	Assembleia RS 12 x 36	Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02243974-2	4,80	30	144,00
Total de Benefícios:						R\$ 144,00
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	ISRAEL RIBEIRO DE FREITAS	CPF:	002.658.010-10	Matrícula:	9899396	
Cargo:	0	Departamento:	Assembleia RS 12 x 36	Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	30	4,80
Total de Benefícios:						R\$ 4,80
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome:	JOYCE DE OLIVEIRA FERREIRA	CPF:	015.116.230-12	Matrícula:	9898007	
Cargo:	0	Departamento:	Assembleia RS 12 x 36	Período:	Período de 15 dias	
Endereço:	Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 96201560 - Rio Grande - RS					
Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5720	604 VALESUL - RIO GUAIBA - GUAÍBA - ELDORADO DO SUL BR - 116 - CARTÃO VALESUL	Ativo		7,15	30	214,50
Total de Benefícios:						R\$ 214,50
Data ____/____/____ Assinatura: _____						

Nome: **LUCIANO CARVALHO VEIGA**

CPF: **023.778.740-70**

Matrícula: **9898994**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **PAULO GABRIEL DA SILVA MACEDO**

CPF: **028.765.170-35**

Matrícula: **9899005**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02269353-3	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **THAMIRES TERESINHA OLIVEIRA DE OLIVEIRA**

CPF: **601.685.620-73**

Matrícula: **9901421**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VALDEMIR DA SILVA**

CPF: **970.906.890-34**

Matrícula: **9898997**

Cargo: **0**

Departamento: **Assembleia RS 12 x 36**

Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00715418-1	4,80	30	144,00

Total de Benefícios: **R\$ 144,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL PELOTAS

Nome: DANIELE MOREIRA SILVEIRA

CPF: 031.113.630-31

Matrícula: 9896754

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: GABRIELI VASCONCELOS BUENO

CPF: 010.541.910-93

Matrícula: 9896503

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MARIA HELENA DA SILVA LIMA

CPF: 664.763.130-53

Matrícula: 6044730

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19615	PRATI - PELOTAS- JD AMERICA - ELETRONICO	Ativo		5,20	40	208,00

Total de Benefícios: R\$ 208,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: NILVA BORGES VALERIO

CPF: 767.497.200-30

Matrícula: 9899838

Cargo: 0

Departamento: IFSUL Pelotas

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **TATIANE SOUZA DE OLIVEIRA**

CPF: **931.163.650-91**

Matrícula: **6044294**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **VERA LUCIA DOS SANTOS BIERHALS**

CPF: **542.653.470-53**

Matrícula: **6044296**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL Pelotas**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL REITORIA

Nome: **ALINE FARIAS ROSSLER**

CPF: **028.353.660-83**

Matrícula: **9901259**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL REITORIA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EUGENIA SENGIK CAVALHEIRO**

CPF: **032.483.340-70**

Matrícula: **9901260**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSUL REITORIA**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SIMONI CARPINTER MARQUES** CPF: **652.866.500-15** Matrícula: **6044403**

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

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		4,50	40	180,00

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSUL CAVG

Nome: **MARIA DINA BARBOSA DA MARTA** CPF: **572.217.150-68** Matrícula: **9899386**

Cargo: **0** Departamento: **IFSUL CAVG** Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4143	PRATI - PELOTAS URBANO - ELETRONICO	Ativo		4,50	30	135,00

Total de Benefícios: **R\$ 135,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: GRAVATAI

Nome: **LARISSA BRITTO DE DEUS** CPF: **045.012.520-30** Matrícula: **9900006**

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

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 180,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFRS BENTO GONÇALVES/ REITORIA

Nome: CATARINA FERNANDES TRINDADE

CPF: 055.803.472-19

Matrícula: 9901218

Cargo: 0

Departamento: IFRS Bento Gonçalves/ Reitoria

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4737	TRANSPORTES VINO - BENTO GONÇALVES - URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	30	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: SULAMITA ZILIO DOS SANTOS MACHADO

CPF: 011.474.170-08

Matrícula: 9899916

Cargo: 0

Departamento: IFRS Bento Gonçalves/ Reitoria

Período: Período de 15 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4737	TRANSPORTES VINO - BENTO GONÇALVES - URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	30	180,00

Total de Benefícios: R\$ 180,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: ASSEMBLEIA MT SEG A SEX

Nome: DERLI APARECIDA FREITAS AFONSO

CPF: 947.308.491-91

Matrícula: 9899425

Cargo: 0

Departamento: Assembleia MT seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Avenida André Antônio Maggi, 6, Centro Político Administrativo - 78049-901 - Cuiabá - MT

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3181	AMTU CUIABÁ - CUIABÁ MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		4,95	40	198,00

Total de Benefícios: R\$ 198,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JANE PATRICIA DE OLIVEIRA

CPF: 003.237.941-22

Matrícula: 9896785

Cargo: 0

Departamento: Assembleia MT seg a sex

Período: Período de 20 dias

Endereço: Avenida André Antônio Maggi, 6, Centro Político Administrativo - 78049-901 - Cuiabá - MT

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3181	AMTU CUIABÁ - CUIABÁ MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		4,95	40	198,00

Total de Benefícios: R\$ 198,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: CURITIBA

Nome: **ALINE BANDEIRA GERMANO**

CPF: **072.577.309-03**

Matrícula: **9877656**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **AMANDA HOLOVATY OLIVEIRA**

CPF: **057.237.099-76**

Matrícula: **9899873**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA RITA TRINDADE**

CPF: **149.228.049-60**

Matrícula: **9901463**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANGELA MARIA DA SILVA**

CPF: **651.270.729-04**

Matrícula: **9896767**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
6121	VTM - COLOMBO - METROCARD - VARIÁVEL	Ativo		5,50	38	209,00

Total de Benefícios: **R\$ 209,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANTONIO ZILLI**

CPF: **553.206.359-15**

Matrícula: **9899862**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CARLOS HENRIQUE FURQUIM MACHADO**

CPF: **463.126.348-25**

Matrícula: **9899290**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **DANIEL DE SOUZA**

CPF: **268.966.678-26**

Matrícula: **9896204**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **EVERSON BATISTA SARTO**

CPF: **055.316.279-98**

Matrícula: **9897479**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GISLAINE ZILLI**

CPF: **047.388.649-98**

Matrícula: **9899172**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GIULIA MARCAU MENDES**

CPF: **114.350.199-38**

Matrícula: **9899864**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **GLAUCIO MITSUKI KARAKAWA**

CPF: **009.566.569-27**

Matrícula: **9877749**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA DAIANE DE BARROS**

CPF: **100.152.069-63**

Matrícula: **9896044**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO VITOR PEREIRA DOS SANTOS**

CPF: **086.463.079-48**

Matrícula: **9895902**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JONATHAN CRISTENSON DE PAULA**

CPF: **054.205.659-35**

Matrícula: **9901301**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **MARCILIO JEREMIAS FILHO**

CPF: **628.838.109-82**

Matrícula: **9897971**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RUTH FRANCIELE DE SOUSA**

CPF: **083.434.529-33**

Matrícula: **9895831**

Cargo: **0**

Departamento: **CURITIBA**

Período: **Período de 19 dias**

Endereço: **Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: **R\$ 228,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VINICIUS SILVA DE SOUZA

CPF: 014.141.739-03

Matrícula: 9899269

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 19 dias

Endereço: Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	19	114,00

Total de Benefícios: R\$ 114,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: VITOR NICOLLAS SILVA DE SOUZA

CPF: 080.389.419-85

Matrícula: 9899294

Cargo: 0

Departamento: CURITIBA

Período: Período de 19 dias

Endereço: Sete de Setembro, 3165, Rebouças - 80230-010 - Curitiba - PR

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3978	URBS - CURITIBA URBANO - ELETRÔNICO	Ativo		6,00	38	228,00

Total de Benefícios: R\$ 228,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS

Nome: CLARICE CAMARGO SOARES

CPF: 052.529.990-40

Matrícula: 9899852

Cargo: 0

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 190,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: FERNANDA GARCIA LOTH DOS SANTOS

CPF: 006.318.160-62

Matrícula: 9899856

Cargo: 0

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS

Período: Período de 20 dias

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19614	PRATI - CAPÃO DO LEAO - ELETRONICO	Ativo		5,20	40	208,00

Total de Benefícios: R\$ 208,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **HELENA GORETI VIEIRA**

CPF: **360.500.320-68**

Matrícula: **9899857**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4084	COLEURB - PASSO FUNDO - MUNICIPAL	Ativo		4,95	40	198,00

Total de Benefícios: **R\$ 198,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KARLA GABRIELA WERSTER**

CPF: **041.436.650-69**

Matrícula: **9899853**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LARYSSA GUEDES BORGES**

CPF: **048.346.260-83**

Matrícula: **9899858**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
19594	150 VALESUL-TREVOSUL-URBANA ESTRELA-CARTÃO TEU ELETRONICO	Ativo		4,70	40	188,00

Total de Benefícios: **R\$ 188,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROGIAN AMORIM ROQUE**

CPF: **041.073.780-12**

Matrícula: **9901212**

Cargo: **0**

Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFSP SUZANO

Nome: **ANDERSON CESAR BONIFACIO**

CPF: **312.198.048-35**

Matrícula: **6044875**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSP Suzano**

Período: **Período de 25 dias**

Endereço: **dos Estados, 5001, Santa Terezinha - 09210-580 - Santo André - SP**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
11733	RADIAL TRANSPORTES - SUZANO MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		5,30	50	265,00

Total de Benefícios: **R\$ 265,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL ALBUQUERQUE GRILO**

CPF: **263.192.808-32**

Matrícula: **9895664**

Cargo: **0**

Departamento: **IFSP Suzano**

Período: **Período de 25 dias**

Endereço: **dos Estados, 5001, Santa Terezinha - 09210-580 - Santo André - SP**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
11733	RADIAL TRANSPORTES - SUZANO MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		5,30	50	265,00

Total de Benefícios: **R\$ 265,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFRPE - PERNAMBUCO SEG A SEX

Nome: **ADROALDO MARQUES DE SOUZA SILVA**

CPF: **038.831.394-32**

Matrícula: **9896674**

Cargo: **0**

Departamento: **UFRPE - PERNAMBUCO SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Manuel de Medeiros, 0, Dois Irmãos - 52171-900 - Recife - PE**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
3095	COLETIVOS SÃO CRISTOVÃO - GARANHUNS MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		4,30	40	172,00

Total de Benefícios: **R\$ 172,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JESSICA PRISCILA DOS SANTOS SILVA**

CPF: **098.826.374-26**

Matrícula: **9877872**

Cargo: **0**

Departamento: **UFRPE - PERNAMBUCO SEG A SEX**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Rua Manuel de Medeiros, 0, Dois Irmãos - 52171-900 - Recife - PE**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5166	SETRANS PE - RECIFE - CARTÃO VEM - METROPOLITANO - ELETRÔNICO VARIÁVEL	Ativo		5,60	40	224,00

Total de Benefícios: **R\$ 224,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANA CRISTINA COSTA DE BRITO MACEDO

CPF: 710.655.464-24

Matrícula: 9899636

Cargo: 0

Departamento: UFRPE - PERNAMBUCO SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

Endereço: Rua Manuel de Medeiros, 0, Dois Irmãos - 52171-900 - Recife - PE

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5166	SETRANS PE - RECIFE - CARTÃO VEM - METROPOLITANO - ELETRÔNICO VARIÁVEL	Ativo		5,60	40	224,00

Total de Benefícios: R\$ 224,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Nome: ANDERSON DOUGLAS DOS SANTOS

CPF: 034.915.400-70

Matrícula: 9897513

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: CESAR AUGUSTO MACHADO DOS SANTOS

CPF: 733.880.170-34

Matrícula: 9896046

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: MATHEUS PEREZ DA COSTA

CPF: 035.282.620-79

Matrícula: 9897515

Cargo: 0

Departamento: UFSM SANTA MARIA

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 200,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ROGERIO VIEIRA DA COSTA**

CPF: **560.631.210-72**

Matrícula: **9896236**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **SERGIO FAGUNDES GABRIEL**

CPF: **451.471.750-91**

Matrícula: **9894239**

Cargo: **0**

Departamento: **UFSM SANTA MARIA**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 200,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: BAHIA

Nome: **ALAN MACHADO DE SALES**

CPF: **860.303.495-89**

Matrícula: **9894449**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 15 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230-020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		5,20	30	156,00

Total de Benefícios: **R\$ 156,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ANA CAROLINA FERREIRA DE CARVALHO**

CPF: **864.505.185-02**

Matrícula: **9877913**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230-020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		5,20	40	208,00

Total de Benefícios: **R\$ 208,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **ARIANE SILVA DE JESUS CARVALHO**

CPF: **090.634.335-65**

Matrícula: **9877915**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230-020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		5,20	40	208,00

Total de Benefícios: **R\$ 208,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **CAILANE BATISTA MARTINS DA SILVA**

CPF: **104.790.445-46**

Matrícula: **9899836**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230-020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		5,20	40	208,00

Total de Benefícios: **R\$ 208,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JAMILE BARBOSA DOS SANTOS**

CPF: **060.378.595-66**

Matrícula: **9877916**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230-020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		5,20	40	208,00

Total de Benefícios: **R\$ 208,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LAIANE JESUS PEREIRA DOS SANTOS**

CPF: **863.726.915-07**

Matrícula: **9901227**

Cargo: **0**

Departamento: **BAHIA**

Período: **Período de 12 dias**

Endereço: **da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230-020 - Salvador - BA**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		5,20	24	124,80

Total de Benefícios: **R\$ 124,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LAIS CRUZ REIS DOS SANTOS

CPF: 087.284.925-28

Matrícula: 9895792

Cargo: 0

Departamento: BAHIA

Período: Período de 20 dias

Endereço: da Indonésia, 500, Granjas Rurais Presidente Vargas - 41230-020 - Salvador - BA

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5255	SETPS - SALVADOR MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		5,20	40	208,00

Total de Benefícios: R\$ 208,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: UFSC

Nome: DIEGO ALEXANDRE TELES

CPF: 072.368.749-81

Matrícula: 9894691

Cargo: 0

Departamento: UFSC

Período: Período de 20 dias

Endereço: Desembargador Vítor Lima, 321, Trindade - 88040-400 - Florianópolis - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
11626	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL – VARIAVEL	Ativo		4,98	40	199,20

Total de Benefícios: R\$ 199,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: JULIANO VALERIO LUIZ

CPF: 063.275.229-71

Matrícula: 9894689

Cargo: 0

Departamento: UFSC

Período: Período de 20 dias

Endereço: Desembargador Vítor Lima, 321, Trindade - 88040-400 - Florianópolis - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
11626	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL – VARIAVEL	Ativo		4,98	40	199,20

Total de Benefícios: R\$ 199,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: RICHARD HENRIQUE RODRIGUES

CPF: 094.530.099-97

Matrícula: 9894693

Cargo: 0

Departamento: UFSC

Período: Período de 20 dias

Endereço: Desembargador Vítor Lima, 321, Trindade - 88040-400 - Florianópolis - SC

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
11626	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL – VARIAVEL	Ativo		4,98	40	199,20

Total de Benefícios: R\$ 199,20

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **WAGNER DOS REIS RODRIGUES** CPF: **956.823.090-49** Matrícula: **9901280**

Cargo: **0** Departamento: **UFSC** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **Desembargador Vítor Lima, 321, Trindade - 88040-400 - Florianópolis - SC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
11626	CONSORCIO FENIX - SETUF - FLORIANÓPOLIS MUNICIPAL - VARIABEL	Ativo		4,98	40	199,20

Total de Benefícios: **R\$ 199,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: IFAC SEG A SEX

Nome: **MARIA JOSE DA SILVA VICENTE** CPF: **217.826.362-34** Matrícula: **6044831**

Cargo: **0** Departamento: **IFAC seg a sex** Período: **Período de 20 dias**

Endereço: **CORONEL JOSÉ GALDINO, 495, BOSQUE - 95900-640 - RIO BRANCO - AC**

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
4119	SINDCOL - RIO BRANCO MUNICIPAL - ELETRÔNICO	Ativo		3,50	40	140,00

Total de Benefícios: **R\$ 140,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: FASC ABRIGO 12 X 36

Nome: **ANA LUCIA DA SILVA** CPF: **674.005.740-00** Matrícula: **9899175**

Cargo: **0** Departamento: **FASC ABRIGO 12 X 36** Período: **Período de 15 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01864626-7	4,80	30	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: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	0,00

Total de Benefícios: **R\$ 0,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: PEDRO LUCAS CONCEICAO DOS SANTOS

CPF: 600.454.880-45

Matrícula: 9901334

Cargo: 0

Departamento: FASC ABRIGO 12 X 36

Período: Período de 15 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 144,00

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: Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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: IFRS RESTINGA SEG A SEX

Nome: BRYAN VICTOR FERREIRA MACIEL

CPF: 870.621.430-49

Matrícula: 9901439

Cargo: 0

Departamento: IFRS RESTINGA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: LUCIANE FREIRE DA SILVA

CPF: 906.122.480-20

Matrícula: 9896740

Cargo: 0

Departamento: IFRS RESTINGA SEG A SEX

Período: Período de 20 dias

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

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

Total de Benefícios: R\$ 192,00

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 20 dias**

Endereço: **Rua Doutor Álvaro Costa, 14, Parque Residencial Salgado Filho - 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	40	4,80

Total de Benefícios: **R\$ 4,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: MINISTERIO DO TRABALHO RS SEG A SEX

Nome: **ALESSANDRA TIELE VERONESE GOUVEIA DOS SANTOS** CPF: **011.924.190-06** Matrícula: **9899901**

Cargo: **0** Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS SEG A SEX** Período: **Período de 19 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02195889-4	4,80	76	249,60

Total de Benefícios: **R\$ 249,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUAN ANTUNES DANIEL** CPF: **869.087.400-30** Matrícula: **9899909**

Cargo: **0** Departamento: **MINISTERIO DO TRABALHO RS SEG A SEX** Período: **Período de 19 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02249599-5	4,80	76	364,80

Total de Benefícios: **R\$ 364,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Departamento: PORTO RS SEG A SEX

Nome: **ANDREIA OLIVEIRA VIEIRA** CPF: **993.947.070-34** Matrícula: **9901072**

Cargo: **0** Departamento: **PORTO RS SEG A SEX** Período: **Período de 19 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02103378-5	4,80	76	364,80

Total de Benefícios: **R\$ 364,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

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

CPF: **375.800.510-87**

Matrícula: **9901074**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTO RS SEG A SEX**

Período: **Período de 19 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.00846022-5	4,80	76	364,80

Total de Benefícios: **R\$ 364,80**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **JOAO PEDRO ZANONI SEVERO**

CPF: **013.385.670-47**

Matrícula: **9901075**

Cargo: **0**

Departamento: **PORTO RS SEG A SEX**

Período: **Período de 19 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01914746-9	4,80	76	249,60

Total de Benefícios: **R\$ 249,60**

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 20 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.02200986-1	4,80	40	192,00

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **KETLYN FIGUEIRO DA ROSA**

CPF: **048.865.400-90**

Matrícula: **9901418**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LEONARDO DE FREITAS FERNANDES**

CPF: **874.506.150-53**

Matrícula: **6044778**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 6 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01913137-6	4,80	12	57,60

Total de Benefícios: **R\$ 57,60**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **LUIZ EDUARDO SILVA DA SILVA**

CPF: **028.083.880-80**

Matrícula: **9895663**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 2 dias**

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

Código	Descrição	Situação	Cartão	Vlr. Unitário	Qtd.	Sub. Total
5885	101 ATP - PORTO ALEGRE - CARTÃO TRI - ELETRÔNICO	Ativo	98.04.01813278-6	4,80	4	19,20

Total de Benefícios: **R\$ 19,20**

Data ____/____/____ Assinatura: _____

Nome: **RAFAEL MARIA DA CRUZ**

CPF: **004.331.560-74**

Matrícula: **9901419**

Cargo: **0**

Departamento: **Ibama RS escala**

Período: **Período de 20 dias**

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

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

Total de Benefícios: **R\$ 192,00**

Data ____/____/____ Assinatura: _____