

RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO SAUDE - CAMPUS MARCO ZERO	
MÊS DE REFERÊNCIA	ABRIL RETROATIVO
VALOR DO BENEFÍCIO	R\$ 165,14
COD	NOME
1	MONIZI COSTA AIRES
2	RAIARA BANDEIRA DA SILVA NEVES
TOTAL DE BENEFICIÁRIOS	2
Obs: Dos 13 (TREZE) beneficiários ativos no auxílio, apenas 2 (DOIS) apresentaram, em atraso, comprovante de pagamento referente ao mês de ABRIL de 2015.	
NUMERO DE PROCESSO:	23125.003368/2015-11