

RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO SAÚDE - CAMPUS MARCO ZERO	
MÊS DE REFERÊNCIA	JUNHO
VALOR MÉDIO DO BENEFÍCIO	R\$ 165,14
COD	NOME
1	CAMILA MENDES DA CONCEIÇÃO VIEIRA ARAÚJO
2	DANIELLY DE PAULA RODRIGUES RIBEIRO
3	JOELMA MENDES DE SOUSA ARAGÃO
4	MONIZI COSTA AIRES
5	REGINA AMADOR PIRES
6	VERA LÚCIA MIRANDA VALENTE
TOTAL DE BENEFICIÁRIOS	6
Obs: Dos 13 (treze) beneficiários ativos no auxílio, apenas 6 (seis) apresentaram, em data estipulada, comprovante de pagamento referente ao mês de junho de 2015.	
NUMERO DE PROCESSO:	23125.003665/2015-59

Marlene Oliveira da Silva Almeida
Diretora do DACE
Portaria nº 1355/2014-UNIFAP

COD	NOME
-----	------

