

<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO SAÚDE - CAMPUS MARCO ZERO</b>	
<b>MÊS DE REFERÊNCIA</b>	<b>OUTUBRO</b>
<b>VALOR MÉDIO DO BENEFÍCIO</b>	<b>R\$ 165,14</b>
<b>COD</b>	<b>NOME</b>
1	CAMILA MENDES DA CONCEIÇÃO VIEIRA ARAÚJO
2	DANIELLY DE PAULA RODRIGUES RIBEIRO
3	JOELMA MENDES DE SOUSA ARAGÃO
4	MONIZI COSTA AIRES
5	PAULA POLLYANE RODRIGUES RIBEIRO
6	REGINA AMADOR PIRES
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS</b>	<b>6</b>
Obs: Dos 13 (treze) beneficiários ativos no auxílio, apenas 6 (seis) apresentaram, em data estipulada, comprovante de pagamento referente ao mês de Outubro de 2015.	
<b>NUMERO DE PROCESSO:</b>	<b>23125.005060/2015-01</b>

COD

NOME







