

RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO SAÚDE - CAMPUS MARCO ZERO	
MÊS DE REFERÊNCIA	JULHO
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	PAULA POLLYANE RODRIGUES RIBEIRO
6	REGINA AMADOR PIRES
7	VERA LÚCIA MIRANDA VALENTE
TOTAL DE BENEFICIÁRIOS	7
Obs: Dos 13 (treze) beneficiários ativos no auxílio, apenas 7 (sete) apresentaram, em data estipulada, comprovante de pagamento referente ao mês de Julho de 2015.	
NUMERO DE PROCESSO:	23125.003806/2015-33

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

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

