

RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO SAUDE - CAMPUS MARCO ZERO	
MÊS DE REFERÊNCIA	MARÇO RETROATIVO
VALOR DO BENEFÍCIO	R\$ 165,14
COD	NOME
1	PAULA POLLYANE RODRIGUES RIBEIRO
TOTAL DE BENEFICIÁRIOS	1
Obs: Dos 13 (TREZE) beneficiários ativos no auxílio, apenas 1 (UM) apresentou, em atraso, comprovante de pagamento referente ao mês de Março de 2015.	
NUMERO DE PROCESSO:	23125.003368/2015-11