

RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO SAÚDE						
MÊS REFERÊNCIA:				FEVEREIRO (RETROATIVO)		
COD	NOME					
1	JOSÉ DIEYVISON FREITAS DA SILVA					
2	MONIZI COSTA AIRES					
3	WERMERSON DA SILVA BARBOSA					
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS</b>						<b>3</b>

Obs: Dos 20 (vinte) beneficiários ativos no auxílio, apenas 3 (TRÊS) apresentaram, COM ATRASO, comprovante de pagamento referente a fevereiro de 2015.

Informamos que o referido auxílio consiste no desembolso financeiro conforme faixa etária, de acordo com tabela abaixo discriminada:

Faixa Etária	Valor unitário
0-18	R\$ 103,00
19-23	R\$ 115,00
24-28	R\$ 136,00
29-33	R\$ 152,00
34-38	R\$ 162,00
39-43	R\$ 192,00
44-48	R\$ 296,00

**Marlene Oliveira da Silva Almeida**

Diretora do DACE

Portaria nº 1355/2014-UNIFAP