

<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO ODONTOLÓGICO - CAMPUS MARCO ZERO</b>	
<b>MÊS DE REFERÊNCIA</b>	<b>OUTUBRO</b>
<b>VALOR DO BENEFÍCIO</b>	<b>R\$ 35,00</b>
<b>COD</b>	<b>NOME</b>
1	CRISTINA FRANCIANE DE SOUSA BRITO
2	DANIELLY DE PAULA RODRIGUES SILVA
3	HORTENCIA TEIXEIRA DA PAIXAO
4	JOELMA MENDES DE SOUSA ARAGÃO
5	JOSIAS FREITAS SOUTO
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS</b>	<b>5</b>
<b>NUMERO DE PROCESSO:</b>	<b>23125.005060/2015-01</b>

Obs: Dos 15(QUINZE) beneficiários ativos no auxílio, apenas 5 (CINCO) apresentaram, em data estipulada, comprovante de pagamento referente a Outubro de 2015.

<b>CONTROLE DE PAGAMENTO AUXÍLIO ODONTOLÓGICO</b>				
<b>MÊS REFERÊNCIA:</b>		<b>RETROATIVO SETEMBRO</b>		
<b>COD</b>	<b>NOME</b>			
1	MARIA ELIZETE PALMERIN DOS SANTOS			
2	MONIZI COSTA AIRES			
3	CRISTINA FRANCIANE DE SOUSA BRITO			
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS</b>				

Obs: Dos 15(QUINZE) beneficiários ativos no auxílio, apenas 3 (CINCO) apresentaram, com atraso, comprovante de pagamento referente a setembro de 2015.



