

<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO SAÚDE - CAMPUS MARCO ZERO</b>	
<b>MÊS DE REFERÊNCIA</b>	<b>NOVEMBRO</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	PAULA POLLYANE RODRIGUES RIBEIRO
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS</b>	<b>3</b>
Obs: Dos 13 (treze) beneficiários ativos no auxílio, apenas 3 (três) apresentaram, em data estipulada, comprovante de pagamento referente ao mês de Novembro de 2015.	
<b>NUMERO DE PROCESSO:</b>	<b>23125.005596/2015-18</b>

<b>RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO SAÚDE - CAMPUS MARCO ZERO</b>	
<b>MÊS DE REFERÊNCIA</b>	<b>RETROATIVO SETEMBRO</b>
<b>VALOR MÉDIO DO BENEFÍCIO</b>	<b>R\$ 165,14</b>
<b>COD</b>	<b>NOME</b>
1	PAULA POLLYANE RODRIGUES RIBEIRO
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS</b>	<b>1</b>
Obs: Dos 13 (TREZE) beneficiários ativos no auxílio, apenas 1 (UM) apresentou, em atraso, comprovante de pagamento referente ao mês de Setembro de 2015.	
<b>NUMERO DE PROCESSO:</b>	<b>23125.005598/2015-15</b>

COD

NOME







