

RELAÇÃO DE PAGAMENTO DO AUXÍLIO SAÚDE - CAMPUS MARCO ZERO	
MÊS DE REFERÊNCIA	SETEMBRO
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	REGINA AMADOR PIRES
5	VERA LÚCIA MIRANDA VALENTE
TOTAL DE BENEFICIÁRIOS	5
Obs: Dos 13 (treze) beneficiários ativos no auxílio, apenas 5 (cinco) apresentaram, em data estipulada, comprovante de pagamento referente ao mês de Setembro de 2015.	
NUMERO DE PROCESSO:	23125.004583/2015-21

COD

NOME

