

<b>CONTROLE DE PAGAMENTO AUXÍLIO ODONTOLÓGICO</b>	
<b>MÊS REFERÊNCIA:</b>	<b>MAIO</b>
<b>COD</b>	<b>NOME</b>
<b>Nº PROCESSO</b>	<b>23125.018155/2016-67</b>
1	DANIELLY DE PAULA RODRIGUES SILVA
2	PAULA POLLYANE RODRIGUES RIBEIRO
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS</b>	<b>2</b>

<b>CONTROLE DE PAGAMENTO AUXÍLIO ODONTOLÓGICO</b>	
<b>MÊS REFERÊNCIA:</b>	<b>RETROATIVO ABRIL/2016</b>
<b>COD</b>	<b>NOME</b>
<b>Nº PROCESSO</b>	<b>23125.018050/2016-16</b>
1	JOELMA MENDES DE SOUSA ARAGÃO
<b>TOTAL DE BENEFICIÁRIOS</b>	<b>1</b>

**OR DE REFERÊNCIA DO AUXÍLIO: R\$ 35,00**

