

Prefeitura de São Raimundo Nonato  
Servidor

Nome Servidor	CLEIDE DE CASTRO SANTOS
Matrícula	0000000000000381
Cpf	966.8**.***-**
Mês/Ano	Março / 2017
Lotação	CONSULTORIO DENTARIO ( EFETIVO )
Cargo	AUXILIAR DE CONSUL DENTARIO
Escolaridade	
Tipo de Vínculo	---
Jornada	40
Tipo de Folha	
Remuneração Total	R\$ 1006,02
Descontos	R\$ 0,00
Valor líquido	R\$ 1006,02