

Nome da Empresa: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAPA

Número do Convênio: 18970*0002

Competência de Pagamento: 10/2019

Demonstrativo Nominal de Pagamentos:

Convenio	Qtde Estag.	Total de Bolsas R\$	Total Aux.T R\$	Total Bolsas Base R\$	Total Ajustes R\$	Prov. CI R\$	Valor Total R\$
18970*0002*	5	1.200,00	400,00	1.200,00	0,00	175,00	1.775,00

Convenio	Compet.	Tipo	Qtde Estag.	Total de Bolsas R\$	Total Aux.T R\$	Total Bolsas Base R\$	Total Ajustes R\$	Prov.CI R\$	Total da Folha R\$
18970*0002*	10/2019	Principal	5	1.200,00	400,00	1.200,00	0,00	175,00	1.775,00

Seq.	Codigo	Nome	CPF	Banco*Agencia Conta	Jornada Efetiva (Dias)	Bolsa Base R\$	Ajuste R\$	Bolsa Auxilio R\$	Aux. Transporte R\$	Valor a Pagar R\$
0001	9501592	DAVID DIAS RAPOSO	04846759237		15	150,00	0,00	150,00	50,00	200,00
0002	RD35649	LUCAS VIANA DE ALMEIDA	02332055274	001*3851 47644-7	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00
0003	ID87479	Marcos Vinícius da Silva	01316635260	001*4544 47411-8	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00
0004	BA53350	THAMILLA COUTO XAVIER	03739467240	341*8529 32405-8	15	150,00	0,00	150,00	50,00	200,00
0005	YB97505	WILLIAM LEAO LIMA	03837789217	033*3191 00001097133-8	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00