

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

Número do Convênio: 18970\*0002

Competência de Pagamento: 02/2020

## 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*	4	1.200,00	400,00	1.200,00	0,00	140,00	1.740,00

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*	02/2020	Principal	4	1.200,00	400,00	1.200,00	0,00	140,00	1.740,00

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	237*0523 46880-0	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00
0002	SB56661	GUSTAVO DE OLIVEIRA LIMA	03455105262	237*1300 17741-5	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	YB97505	WILLIAM LEAO LIMA	03837789217	033*3191 00001097133-8	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00