

Nome da Empresa: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAPA
 Número do Convênio: 18970*0002
 Competência de Pagamento: 10/2020

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*	5	1.500,00	500,00	1.500,00	0,00	175,00	2.175,00

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*	10/2020	Principal	5	1.500,00	500,00	1.500,00	0,00	175,00	2.175,00

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	SB49946	EFRAIN CARMO DA SILVA	01841852201		30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00
0003	SB56661	GUSTAVO DE OLIVEIRA LIMA	03455105262	237*1300 17741-5	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00
0004	0227987	Jhon Brennon Barroso Garç	03581275210		30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00
0005	ID87479	Marcos Vinícius da Silva	01316635260	001*4544 47411-8	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00