

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

Número do Convênio: 18970*0002

Competência de Pagamento: 05/2021

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*	05/2021	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	AD28358	BERTOLDO KLINGER DA COSTA	03062488247	237*3929 426062-7	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00
0002	0227987	Jhon Brennon Barroso Garç	03581275210	001*2825 054568-6	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00
0003	ID63364	Sabrina Ellen de Oliveira	05223734297	001*3346 67414-1	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00
0004	YB97505	WILLIAM LEAO LIMA	03837789217	001*3346 63523-5	30	300,00	0,00	300,00	100,00	400,00