MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
SEDE II - Av. Barão do Rio Branco, 145 - Fone/Fax: (035) 3441-9400
CEP 37570 - 000 CNPJ nº 18.671.271/0001-34

Ouro Fino, 20 de Outubro de 2023.

Ofício nº: 089/2023 - PGM
Assunto: Informação (presta)
Ref. Requerimento 072/2023

Senhor Presidente:

Vimos pelo presente, com nossas cordiais saudações, a pedido do Exmo. Sr. Prefeito Municipal, acusar o recebimento do Requerimento supracitado que solicita informações sobre documentos dos últimos três meses relativos ao controle de jornada dos servidores lotados na Diretoria de Saúde, remeter, em anexo, os documentos solicitados.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

Silvana Prado de Sousa
Procuradora Geral do Município
OAB/MG 71.275

Exmo. Sr.
Aparecido Rodrigues
DD. Presidente da Câmara Municipal de
Ouro Fino - MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Tatiane S. Pomazzi Bazani
Setor: Saúde
Cargo: Aux. Saúde bucal | Carga Horária Mensal: 30h Semanal
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	FERIAS								
	21	QUARTA	"								
	22	QUINTA	"								
	23	SEXTA	"								
	24	SÁBADO	"								
	25	DOMINGO	"								
	26	SEGUNDA	"								
	27	TERÇA	"								
	28	QUARTA	"								
	29	QUINTA	"								
	30	SEXTA	"								
			"								
JULHO	01	SÁBADO	"								
	02	DOMINGO	"								
	03	SEGUNDA	"								
	04	TERÇA	"								
	05	QUARTA	"								
	06	QUINTA	"								
	07	SEXTA	"								
	08	SÁBADO	"								
	09	DOMINGO	"								
	10	SEGUNDA	"								
	11	TERÇA	"								
	12	QUARTA	7:00	13:00							
	13	QUINTA			11:00	17:00					
	14	SEXTA			11:00	17:00					
	15	SÁBADO	—								
	16	DOMINGO	—								
	17	SEGUNDA	7:00	13:00							
	18	TERÇA	7:00	13:00							
	19	QUARTA	7:00	13:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Bruna Constantino
Setor:	Saúde
Cargo:	ASB
Função:	Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			11.00	17.00					
	21	QUARTA			11.00	17.00					
	22	QUINTA	7.00	13.00							
	23	SEXTA			11.00	17.00					
	24	SÁBADO			—						
	25	DOMINGO			—						
	26	SEGUNDA			11.00	17.00					
	27	TERÇA			11.00	17.00					
	28	QUARTA			11.00	17.00					
	29	QUINTA	7.00	13.00							
	30	SEXTA			11.00	17.00					
JULHO	01	SÁBADO			—						
	02	DOMINGO			—						
	03	SEGUNDA			11.00	17.00					
	04	TERÇA			11.00	17.00					
	05	QUARTA			11.00	17.00					
	06	QUINTA	7.00	13.00							
	07	SEXTA			13.00	17.00	atestado				
	08	SÁBADO			—						
	09	DOMINGO			—						
	10	SEGUNDA			11.00	17.00					
	11	TERÇA			11.00	17.00					
	12	QUARTA			11.00	17.00					
	13	QUINTA	7.00	13.00							
	14	SEXTA			11.00	17.00					
	15	SÁBADO			—						
	16	DOMINGO			—						
	17	SEGUNDA			12.00	18.00					
	18	TERÇA			12.00	18.00					
	19	QUARTA			12.00	18.00					
								TOTAL			

Quro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Nathália Silva de Sousa
Setor: Saúde
Cargo: ASB
Função: ASB
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			11:00	17:00					
	21	QUARTA			11:00	17:00					
	22	QUINTA			11:00	17:00					
	23	SEXTA			11:00	17:00					
	24	SÁBADO			Sábado						
	25	DOMINGO			Domingo						
	26	SEGUNDA			11:00	17:00					
	27	TERÇA			11:00	17:00					
	28	QUARTA			11:00	17:00					
	29	QUINTA			11:00	17:00					
	30	SEXTA			11:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO			Sábado						
	02	DOMINGO			Domingo						
	03	SEGUNDA			11:00	15:00					
	04	TERÇA			Atestado						
	05	QUARTA			Atestado						
	06	QUINTA			11:00	17:00					
	07	SEXTA			11:00	17:00					
	08	SÁBADO			Sábado						
	09	DOMINGO			Domingo						
	10	SEGUNDA			11:00	17:00					
	11	TERÇA			11:00	17:00					
	12	QUARTA			11:00	17:00					
	13	QUINTA			11:00	17:00					
	14	SEXTA			11:00	17:00					
	15	SÁBADO			Sábado						
	16	DOMINGO			Domingo						
	17	SEGUNDA			12:00	18:00					
	18	TERÇA			12:00	18:00					
	19	QUARTA			12:00	18:00					
								TOTAL			

Quro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Nathália Silva de Sousa.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	CARLOS EDUARDO FERRARI
Setor:	SAÚDE
Cargo:	EFETIVO — Carga Horária Mensal:
Função:	FARMACÊUTICO

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	08:00	17:00							
	21	QUARTA	08:00	17:00							
	22	QUINTA	08:00	17:00							
	23	SEXTA	08:00	17:00							
	24	SÁBADO	//	//							
	25	DOMINGO	//	//							
	26	SEGUNDA	08:00	08:00							
	27	TERÇA	08:00	08:00							
	28	QUARTA	08:00	08:00							
	29	QUINTA	08:00	08:00							
	30	SEXTA	08:00	08:00							
JULHO	01	SÁBADO	//	//							
	02	DOMINGO	//	//							
	03	SEGUNDA	08:00	08:00							
	04	TERÇA	08:00	08:00							
	05	QUARTA	08:00	08:00							
	06	QUINTA	08:00	08:00							
	07	SEXTA	08:00	08:00							
	08	SÁBADO	//	//							
	09	DOMINGO	//	//							
	10	SEGUNDA	08:00	08:00							
	11	TERÇA	08:00	08:00							
	12	QUARTA	08:00	08:00							
	13	QUINTA	08:00	08:00							
	14	SEXTA	08:00	08:00							
	15	SÁBADO	//	//							
	16	DOMINGO	//	//							
	17	SEGUNDA	08:00	08:00							
	18	TERÇA	08:00	08:00							
	19	QUARTA	08:00	08:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Adriano Rafael da Cu
Setor:	SAUDE
Cargo:	EFETIVO
Função:	AUXILIAR SERVIÇOS SAUDE
Carga Horária Mensal:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Leilaza Patrícia de Oliveira Silas Boas	
Setor: Saúde	
Cargo: Estagiária	Carga Horária Mensal:
Função: Estagiária	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	08:00	12:00							
	21	QUARTA	08:00	12:00							
	22	QUINTA	08:00	12:00							
	23	SEXTA	08:00	12:00							
	24	SÁBADO	—	—							
	25	DOMINGO	—	—							
	26	SEGUNDA	08:00	12:00							
	27	TERÇA	08:00	12:00							
	28	QUARTA	08:00	12:00							
	29	QUINTA	08:00	12:00							
	30	SEXTA	08:00	12:00							
			08:00	12:00							
JULHO	01	SÁBADO	—	—							
	02	DOMINGO	—	—							
	03	SEGUNDA	08:00	12:00							
	04	TERÇA	08:00	12:00							
	05	QUARTA	08:00	12:00							
	06	QUINTA	08:00	12:00							
	07	SEXTA	08:00	12:00							
	08	SÁBADO	—	—							
	09	DOMINGO	—	—							
	10	SEGUNDA	08:00	12:00							
	11	TERÇA	08:00	12:00							
	12	QUARTA	08:00	12:00							
	13	QUINTA	08:00	12:00							
	14	SEXTA	08:00	12:00							
	15	SÁBADO	—	—							
	16	DOMINGO	—	—							
	17	SEGUNDA	08:00	12:00							
	18	TERÇA	08:00	12:00							
	19	QUARTA	08:00	12:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Janaina Simeão de Paula Silva
Setor:	Saúde
Cargo:	Farmacêutica
Função:	efetiva
Carga Horária Mensal:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	JLL	JLL							
	21	QUARTA	JLL	JLL							
	22	QUINTA	JLL	JLL							
	23	SEXTA	JLL	JLL							
	24	SÁBADO	-	-							
	25	DOMINGO	-	-							
	26	SEGUNDA	JLL	JLL							
	27	TERÇA	JLL	JLL							
	28	QUARTA	JLL	JLL							
	29	QUINTA	JLL	JLL							
	30	SEXTA	JLL	JLL							
JULHO	01	SÁBADO	-	-							
	02	DOMINGO	-	-							
	03	SEGUNDA	JLL	JLL							
	04	TERÇA	JLL	JLL							
	05	QUARTA	JLL	JLL							
	06	QUINTA	JLL	JLL							
	07	SEXTA	JLL	JLL							
	08	SÁBADO	-	-							
	09	DOMINGO	-	-							
	10	SEGUNDA	JLL	JLL							
	11	TERÇA	JLL	JLL							
	12	QUARTA	JLL	JLL							
	13	QUINTA	JLL	JLL							
	14	SEXTA	JLL	JLL							
	15	SÁBADO	-	-							
	16	DOMINGO	-	-							
	17	SEGUNDA	JLL	JLL							
	18	TERÇA	JLL	JLL							
	19	QUARTA	JLL	JLL							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

JLL

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Valmilda Vieira do Espírito Santo
Setor:	Saúde (farmácia)
Cargo:	Atendente e Telefonista	Carga Horária Mensal:
Função:	Contratada

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			Trab	Trab					
	21	QUARTA			Trab	Trab					
	22	QUINTA			Trab	Trab					
	23	SEXTA			Trab	Trab					
	24	SÁBADO			S	S					
	25	DOMINGO			D	D					
	26	SEGUNDA			Trab	Trab					
	27	TERÇA			Trab	Trab					
	28	QUARTA			Trab	Trab					
	29	QUINTA			Trab	Trab					
	30	SEXTA			Trab	Trab					
JULHO	01	SÁBADO			S	S					
	02	DOMINGO			D	D					
	03	SEGUNDA			Trab	Trab					
	04	TERÇA			Trab	Trab					
	05	QUARTA			Trab	Trab					
	06	QUINTA			Trab	Trab					
	07	SEXTA			Trab	Trab					
	08	SÁBADO			S	S					
	09	DOMINGO			D	D					
	10	SEGUNDA			Trab	Trab					
	11	TERÇA			Trab	Trab					
	12	QUARTA			Trab	Trab					
	13	QUINTA			Trab	Trab					
	14	SEXTA			Trab	Trab					
	15	SÁBADO			S	S					
	16	DOMINGO			D	D					
	17	SEGUNDA			Trab	Trab					
	18	TERÇA			Trab	Trab					
	19	QUARTA			Trab	Trab					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Valmilda V. Esp. Santo
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Nathália Marcacini Azevedo
Setor:	Saúde
Cargo:	Efetivo — Carga Horária Mensal:
Função:	Farmacêutico.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO			S	S					
	25	DOMINGO			D	D					
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO			S	S					
	02	DOMINGO			D	D					
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO			S	S					
	09	DOMINGO			D	D					
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO			S	S					
	16	DOMINGO			D	D					
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Joayna dos Santos da Silva.
Setor: Saúde
Cargo: A.C.S
Função: A.C.S
Carga Horária Mensal: 200 horas.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	SÁBADO				17:00					
	25	DOMINGO				17:00					
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	atestado								
	28	QUARTA	atestado								
	29	QUINTA	atestado								
	30	SEXTA	atestado								
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	11:30	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	14	SEXTA	atestado								
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	atestado								
	18	TERÇA	atestado								
	19	QUARTA	atestado								
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Yasmin Gonçalves de Almeida
Setor: Saúde
Cargo: ACS — Carga Horária Mensal: 200 horas mensais
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
	Data		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	14	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	Atestado								
	18	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL	200 horas		

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Yasmin Gç. de Almeida
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Carla Afonso da Silva
Setor: Saúde
Cargo: Auxiliar de Consultório Dentário Carga Horária: 120 h
Função: Auxiliar em Saúde Bucal

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida todo dia 19

Data			Manhã		Tarde		Noite		Noturno	H. Extra	Observaç
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	22:00 - 05:00		
Junho	20		07:00	13:00							
	21		07:00	13:00							
	22		07:00	13:00							
	23		07:00	13:00							
	24		Sabado								
	25		Domingo								
	26		07:00	13:00							
	27		Atestado								
	28		07:00	13:00							
	29		07:00	13:00							
	30		07:00	13:00							
	31		—	—							
Julho	01		Sabado								
	02		Domingo								
	03		Atestado								
	04		11								
	05		11								
	06		11								
	07		Atestado								
	08		Sabado								
	09		Domingo								
	10		07:00	13:00							
	11		07:00	13:00							
	12		07:00	13:00							
	13		07:00	13:00							
	14		07:00	13:00							
	15		Sabado								
	16		Domingo								
	17		Atestado								
	18		11								
	19		11								
TOTAL											

Ouro Fino, 19 de julho 20

Carla Afonso
Assinatura do SERVIDORa

Ciente e de acordo:

S = sábado / D = domingo / F = feriado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patrícia de Moura da Costa

Setor: área saúde

Cargo: limpeza área da saúde | Carga Horária Mensal: 120hs

Função: limpeza

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	06:30	12:30							
	21	QUARTA	06:30	12:30							
	22	QUINTA	06:30	12:30							
	23	SEXTA	06:30	12:30							
	24	SÁBADO	~~[illegible]~~	—							
	25	DOMINGO	—	—							
	26	SEGUNDA	06:30	12:30							
	27	TERÇA	06:30	12:30							
	28	QUARTA	06:15	12:15							
	29	QUINTA	06:30	12:30							
	30	SEXTA	06:30	12:30							
JULHO	01	SÁBADO	—	—							
	02	DOMINGO	—	—							
	03	SEGUNDA	06:30	12:30							
	04	TERÇA	06:30	12:30							
	05	QUARTA	06:30	12:30							
	06	QUINTA	06:30	12:30							
	07	SEXTA	06:15	12:15							
	08	SÁBADO	—	—							
	09	DOMINGO	—	—							
	10	SEGUNDA	06:30	12:30							
	11	TERÇA	06:30	12:30							
	12	QUARTA	06:30	12:30							
	13	QUINTA	06:15	12:15							
	14	SEXTA	06:30	12:30							
	15	SÁBADO	—	—							
	16	DOMINGO	—	—							
	17	SEGUNDA	06:00	12:00							
	18	TERÇA	06:30	12:30							
	19	QUARTA	06:30	1230							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Patrícia de Moura
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Dafany Isadora Brioni da Costa
Setor: Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 40 horas semanais
Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	SÁBADO	—	—	—	—					
	25	DOMINGO	—	—	—	—					
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO	—	—	—	—					
	02	DOMINGO	—	—	—	—					
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO	—	—	—	—					
	09	DOMINGO	—	—	—	—					
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	14	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	SÁBADO	—	—	—	—					
	16	DOMINGO	—	—	—	—					
	17	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Dafany Isadora Brioni da Costa
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Edna Silva Nascimento Naldi
Setor: Saúde
Cargo: ESF alto | Carga Horária Mensal: 30 Hs.
Função: Aux enfermagem

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:20	13:30							
	21	QUARTA	7:30	13:30							
	22	QUINTA	7:30	13:30							
	23	SEXTA	7:35	13:30							
	24	SÁBADO	-								
	25	DOMINGO	-								
	26	SEGUNDA	7:20	13:30							
	27	TERÇA	7:25	13:30							
	28	QUARTA	7:30	13:30							
	29	QUINTA	7:30	13:30							
	30	SEXTA	7:30	13:30							
JULHO	01	SÁBADO	-								
	02	DOMINGO	-								
	03	SEGUNDA	7:35	13:30							
	04	TERÇA	7:36	13:30							
	05	QUARTA	7:30	13:30							
	06	QUINTA	7:20	13:30							
	07	SEXTA	7:30	13:20							
	08	SÁBADO	-								
	09	DOMINGO	-								
	10	SEGUNDA	7:30	13:30							
	11	TERÇA	7:30	13:30							
	12	QUARTA	7:35	13:20							
	13	QUINTA	7:30	13:30							
	14	SEXTA	7:30	13:20							
	15	SÁBADO	-								
	16	DOMINGO	-								
	17	SEGUNDA	7:30	13:30							
	18	TERÇA	7:30	13:30							
	19	QUARTA	7:30	13:30							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Andressa de Freitas Silva
Setor: Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200h
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	14	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
							TOTAL				

Ouro Fino, 19 de julHO de 2023.

Andressa de F. Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Vanelise Cristoni Diogo
Setor: Saúde
Cargo: ACS - ESF Alto
Função: ACS
Carga Horária Mensal: 200 horas

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA	07:30	11:30	13:00	15:00					
	22	QUINTA	ATESTADO								ATESTADO
	23	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					ATESTADO
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	09:00	ATESTADO						
	04	TERÇA	ATESTADO								ATESTADO
	05	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					ATESTADO
	06	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	14	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	18	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	19	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
							TOTAL				

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Vanelise
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Rodrea Cristiane de Oliveira
Setor: Saúde
Cargo: Recepcionista, Telefonista Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	08:00	14:00							
	21	QUARTA	08:00	14:00							
	22	QUINTA	08:00	14:00							
	23	SEXTA	08:00	14:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	—	—							fui ao medico
	27	TERÇA	08:00	14:00							
	28	QUARTA	08:00	14:00							
	29	QUINTA	08:00	14:00							
	30	SEXTA	08:00	14:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	08:00	14:00							
	04	TERÇA	08:00	14:00							
	05	QUARTA	08:00	14:00							
	06	QUINTA	08:00	14:00							
	07	SEXTA	08:00	14:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	08:00	14:00							
	11	TERÇA	08:00	14:00							
	12	QUARTA	08:00	14:00							
	13	QUINTA	08:00	14:00							
	14	SEXTA	08:00	14:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	08:00	14:00							
	18	TERÇA	08:00	14:00							
	19	QUARTA	08:00	14:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Rodrea C. de Oliveira.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PREFEITURA DE OURO FINO

Nome:	ISABELA LUIZA VILELA DE OLIVEIRA
Setor:	SAUDE MENTAL
Cargo:	RECEPCIONISTA
Função:	Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	13:00							
	21	QUARTA	07:00	13:00							
	22	QUINTA	07:00	13:00							
	23	SEXTA	07:00	13:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:00	13:00							
	27	TERÇA	07:00	13:00							
	28	QUARTA	07:00	13:00							
	29	QUINTA	07:00	13:00							
	30	SEXTA	07:00	13:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:00	13:00							
	04	TERÇA	07:00	13:00							
	05	QUARTA	07:00	13:00							
	06	QUINTA	07:00	13:00							
	07	SEXTA	07:00	13:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:00	13:00							
	11	TERÇA	07:00	13:00							
	12	QUARTA	07:00	13:00							
	13	QUINTA	07:00	13:00							
	14	SEXTA	07:00	13:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:00	13:00							
	18	TERÇA	07:00	13:00							
	19	QUARTA	07:00	13:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Isabela Oliveira.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Marina Ap. Cazlatto Evangelista
Setor: Ambulatório de Saúde mental
Cargo: Oficial Administrativo | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	21	QUARTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	22	QUINTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	23	SEXTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	27	TERÇA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	28	QUARTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	29	QUINTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	30	SEXTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	04	TERÇA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	05	QUARTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	06	QUINTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	07	SEXTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	11	TERÇA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	12	QUARTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	13	QUINTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	14	SEXTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	18	TERÇA	8:00	11:00	12:00	16:00					
	19	QUARTA	8:00	11:00	12:00	16:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Marina Ap. C. Evangelista
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Enéas Moreira de Melo
Setor: Saúde
Cargo: Psicólogo | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			12:00	17:00					
	21	QUARTA			12:00	17:00					
	22	QUINTA			12:00	17:00					
	23	SEXTA			12:00	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA			12:30	17:00					
	27	TERÇA			12:30	17:00					
	28	QUARTA			12:30	17:00					
	29	QUINTA			12:30	17:00					
	30	SEXTA			12:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA			12:30	17:00					
	04	TERÇA			12:30	17:00					
	05	QUARTA			12:30	17:00					
	06	QUINTA			12:30	17:00					
	07	SEXTA			12:30	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA			12:30	17:00					
	11	TERÇA			12:30	17:00					
	12	QUARTA			12:30	17:00					
	13	QUINTA			13:00	17:00					
	14	SEXTA			12:30	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA			12:00	17:00					
	18	TERÇA	7:00	11:00	13:00						
	19	QUARTA			12:	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Edmara Ayda da Silva Rosa.	
Setor: Saúde Mental	
Cargo: Enfermagem.	Carga Horária Mensal:
Função: Enfermagem.	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	11:00	17:00							
	21	QUARTA	11:00	17:00							
	22	QUINTA	11:00	17:00							
	23	SEXTA	11:00	17:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	11:00	17:00							
	27	TERÇA	11:00	17:00							
	28	QUARTA	11:00	17:00							
	29	QUINTA	11:00	17:00							
	30	SEXTA	11:00	17:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	11:00	17:00							
	04	TERÇA	11:00	17:00							
	05	QUARTA	11:00	17:00							
	06	QUINTA	11:00	17:00							
	07	SEXTA	11:00	17:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	11:00	17:00							
	11	TERÇA	11:00	17:00							
	12	QUARTA	11:00	17:00							
	13	QUINTA	11:00	17:00							
	14	SEXTA	11:00	17:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	11:00	17:00							
	18	TERÇA	11:00	17:00							
	19	QUARTA	11:00	17:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Marlene Lasmar Ribeiro Vilela
Setor: Saúde Mental
Cargo: Psicóloga | Carga Horária Mensal: 24/N/Sem
Função: Psicóloga

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00h								
	21	QUARTA	07:00h								
	22	QUINTA	07:00h								
	23	SEXTA	07:00h								
	24	SÁBADO	—								
	25	DOMINGO	—								
	26	SEGUNDA	07:00h								
	27	TERÇA	07:00h								
	28	QUARTA	07:00h								
	29	QUINTA	07:00h								
	30	SEXTA	07:00h								
			—								
JULHO	01	SÁBADO	—								
	02	DOMINGO	—								
	03	SEGUNDA	07:00h								
	04	TERÇA	07:00h								
	05	QUARTA	07:00h								
	06	QUINTA	07:00h								
	07	SEXTA	07:00h								
	08	SÁBADO	—								
	09	DOMINGO	—								
	10	SEGUNDA	07:00h								
	11	TERÇA	07:00h								
	12	QUARTA	07:00h								
	13	QUINTA	07:00h								
	14	SEXTA	07:00h								
	15	SÁBADO	—								
	16	DOMINGO	—								
	17	SEGUNDA	07:00h								
	18	TERÇA	07:00h								
	19	QUARTA	07:00h								
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

MKRVilela
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Rogério da Silva
Setor:	Saúde Mental
Cargo:	Aux. Social - Téc. Enfermagem
Função:	
Carga Horária Mensal:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	21	QUARTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	22	QUINTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	23	SEXTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	27	TERÇA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	28	QUARTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	29	QUINTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	30	SEXTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	04	TERÇA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	05	QUARTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	06	QUINTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	07	SEXTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	11	TERÇA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	12	QUARTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	13	QUINTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	14	SEXTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	18	TERÇA	7:00	11:00	11:00	17:00					
	19	QUARTA	7:00	11:00	11:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Cynara Bem Fronal
Setor:	Saúde
Cargo:	Enfermeira
Carga Horária Mensal:	
Função:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	11:30							
	21	QUARTA	07:00	11:30							
	22	QUINTA	07:00	11:30							
	23	SEXTA	07:00	11:30							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:00	11:30							
	27	TERÇA	07:00	11:30							
	28	QUARTA	07:00	11:30							
	29	QUINTA	07:00	11:30							
	30	SEXTA	07:00	11:30							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:00	11:30							
	04	TERÇA	07:00	11:30							
	05	QUARTA	07:00	11:30							
	06	QUINTA	07:00	11:30							
	07	SEXTA	07:00	11:30							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:00	11:30							
	11	TERÇA	07:00	11:30							
	12	QUARTA	07:00	11:30							
	13	QUINTA	07:00	11:30							
	14	SEXTA	07:00	11:30							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:00	11:30							
	18	TERÇA	07:00	11:30							
	19	QUARTA	07:00	11:30							
								TOTAL			

- Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Margarete Almeida Hermes
Setor: Saúde
Cargo: | Carga Horária Mensal:
Função: Referência Saúde Mulher / Cerimonia Cirúrgica / Apoio Especialidades

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Dra. Margarete Almeida Hermes
Enfermeira
COREN MG 274

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Ália Henrique Barbosa
Setor:	Saúde
Cargo: Recepcionista / Telefonista	Carga Horária Mensal: 150
Função: Recepcionista / Telefonista	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00			13:00					
	21	QUARTA	07:00			13:00					
	22	QUINTA	07:00			13:00					
	23	SEXTA	07:00			13:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:00			13:00					
	27	TERÇA	07:00			13:00					
	28	QUARTA	07:00			13:00					
	29	QUINTA	07:00			13:00					
	30	SEXTA	07:00			13:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:00			13:00					
	04	TERÇA	07:00			13:00					
	05	QUARTA	07:00			13:00					
	06	QUINTA	07:00			13:00					
	07	SEXTA	07:00			13:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:00			13:00					
	11	TERÇA	07:00			13:00					
	12	QUARTA	07:00			13:00					
	13	QUINTA	07:00			13:00					
	14	SEXTA	07:00			13:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:00			13:00					
	18	TERÇA	07:00			13:00					
	19	QUARTA	07:00			13:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Vilma D Almeida
Setor: Schal
Cargo: ASB | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	13:00							
	21	QUARTA	7:00	13:00							
	22	QUINTA	7:00	13:00							
	23	SEXTA	7:00	13:00							
	24	SÁBADO	S	S							
	25	DOMINGO	D	D							
	26	SEGUNDA	7:00	13:00							
	27	TERÇA	7:00	13:00							
	28	QUARTA	7:00	13:00							
	29	QUINTA	7:00	13:00							
	30	SEXTA	7:00	13:00							
JULHO	01	SÁBADO	7:00	13:00							
	02	DOMINGO	7:00	13:00							
	03	SEGUNDA	7:00	13:00							
	04	TERÇA	7:00	13:00							
	05	QUARTA	7:00	13:00							
	06	QUINTA	7:00	13:00							
	07	SEXTA	7:00	13:00							
	08	SÁBADO	S	S							
	09	DOMINGO	D	D							
	10	SEGUNDA	7:00	13:00							
	11	TERÇA	7:00	13:00							
	12	QUARTA	7:00	13:00							
	13	QUINTA	7:00	13:00							
	14	SEXTA	7:00	13:00							
	15	SÁBADO	S	S							
	16	DOMINGO	D	D							
	17	SEGUNDA	7:00	13:00							
	18	TERÇA	7:00	13:00							
	19	QUARTA	7:00	13:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: VITÓRIA RIBEIRO PIZOLATTO	
Setor: SAÚDE - ESF JESUS FERNANDES DA COSTA	
Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	Carga Horária Mensal: 200 HORAS
Função: PROMOÇAO EM SAÚDE	

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	12:30	14:00	17:00					
	21		7:30	12:30	14:00	17:00					
	22		7:30	12:30	14:00	17:00					
	23		7:30	12:30	14:00	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		7:30	12:30	14:00	17:00					
	27		7:30	12:30	14:00	17:00					
	28		7:30	12:30	14:00	17:00					
	29		7:30	12:30	14:00	17:00					
	30		7:30	12:30	14:00	17:00					
JUNHO	01	S									
	02	D									
	03		7:30	12:30	14:00	17:00					
	04		7:30	12:30	14:00	17:00					
	05		7:30	12:30	14:00	17:00					
	06		7:30	12:30	14:00	17:00					
	07		7:30	12:30	14:00	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		7:30	12:30	14:00	17:00					
	11		7:30	12:30	14:00	17:00					
	12		7:30	12:30	14:00	17:00					
	13		7:30	12:30	14:00	17:00					
	14		7:30	12:30	14:00	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		7:30	12:30	14:00	17:00					
	18		7:30	12:30	14:00	17:00					
	19		7:30	12:30	14:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Vitória R. Pizolatto
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Franciele Rodrigues da Silva	
Setor: Saúde ESF Jesus Fernandes da Costa	
Cargo: Agente Comunitário de Saúde	Carga Horária Mensal: 200h
Função: Promoção em Saúde	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	11:30	13:00	17:00					
	21		7:30	11:30	13:00	17:00					
	22		7:30	11:30	13:00	17:00					
	23		7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	S	-	-	-	-					
	25	D	-	-	-	-					
	26		7:30	11:30	13:00	17:00					
	27		7:30	11:30	13:00	17:00					
	28		7:30	11:30	13:00	17:00					
	29		7:30	11:30	13:00	17:00					
	30		7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	S	-	-	-	-					
	02	D	-	-	-	-					
	03		7:30	11:30	13:00	17:00					
	04		7:30	11:30	13:00	17:00					
	05		7:30	11:30	13:00	17:00					
	06		7:30	11:30	13:00	17:00					
	07		7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	S	-	-	-	-					
	09	D	-	-	-	-					
	10		7:30	11:30	13:00	17:00					
	11		7:30	11:30	13:00	17:00					
	12		7:30	11:30	13:00	17:00					
	13		7:30	11:30	13:00	17:00					
	14		7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	S	-	-	-	-					
	16	D	-	-	-	-					
	17		7:30	11:30	13:00	17:00					
	18		7:30	11:30	13:00	17:00					
	19		7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Franciele R. da Silva

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____.

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Angélica Aparecida Rodrigues	
Setor: Saúde ESF Jesus Fernandes da Costa	
Cargo: Agente Comunitário de Saúde	Carga Horária Mensal: 200h
Função: Promoção em Saúde	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	11:30	13:00	17:00					
	21		7:30	11:30	13:00	17:00					
	22		7:30	11:30	13:00	17:00					
	23		7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	S	-	-	-	-					
	25	D	-	-	-	-					
	26		7:30	11:30	13:00	17:00					
	27		7:30	11:30	13:00	17:00					
	28		7:30	11:30	13:00	17:00					
	29		7:30	11:30	13:00	17:00					
	30		7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	S	-	-	-	-					
	02	D	-	-	-	-					
	03		7:30	11:30	13:00	17:00					
	04		7:30	11:30	13:00	17:00					
	05		7:30	11:30	13:00	17:00					
	06		Atestado		Atestado						Atestado
	07		7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	S	-	-	-	-					
	09	D	-	-	-	-					
	10		7:30	11:30	13:00	17:00					
	11		7:30	11:30	13:00	17:00					
	12		7:30	11:30	13:00	14:00					
	13		7:30	11:30	13:00	17:00					
	14		7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	S	-	-	-	-					
	16	D	-	-	-	-					
	17		Férias	Férias	Férias	Férias					
	18		Férias	Férias	Férias	Férias					
	19		Férias	Férias	Férias	Férias					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Angelica Ap. Rodrigues
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____.

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: LUANA CHRISTINA SEVERIANO	
Setor: SAÚDE - ESF JESUS FERNANDES DA COSTA	
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS EM SAÉDE	Carga Horária Mensal: 150 HORAS
Função: LIMPEZA ESF	

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		6:30	12:30							
	21		6:30	12:30							
	22		6:30	12:30							
	23		6:30	12:30							
	24	S									
	25	D									
	26		6:30	12:30							
	27		6:30	12:30							
	28		6:30	12:30							
	29		6:30	12:30							
	30		6:30	12:30							
JUNHO	01	S									
	02	D									
	03		6:30	12:30							
	04		6:30	12:30							
	05		6:30	12:30							
	06		6:30	12:30							
	07		6:30	12:30							
	08	S									
	09	D									
	10		6:30	12:30							
	11		6:30	12:30							
	12		6:30	12:30							
	13		6:30	12:30							
	14		6:30	12:30							
	15	S									
	16	D									
	17		6:30	12:30							
	18		6:30	12:30							
	19		6:30	12:30							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Luana C. Severiano
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: THAYS DE ALMEIDA BOK	
Setor: SAÚDE - ESF JESUS FERNANDES DA COSTA	
Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	Carga Horária Mensal: 200 HORAS
Função: PROMOCAO EM SAÚDE	

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		07h30	11h30	13h00	17h00					
	21		07h30	11h30	13h00	17h00					
	22		07h30	11h30	13h00	17h00					
	23		07h30	11h30	13h00	17h00					
	24	S									
	25	D									
	26		07h30	11h30	13h00	17h00					
	27		07h30	11h30	13h00	17h00					
	28		07h30	11h30	13h00	17h00					
	29		07h30	11h30	13h00	17h00					
	30		07h30	11h30	13h00	17h00					
JUNHO	01	S									
	02	D									
	03		07h30	11h30	13h00	17h00					
	04		07h30	11h30	13h00	17h00					
	05		07h30	11h30	13h00	17h00					
	06		07h30	11h30	13h00	17h00					
	07		07h30	11h30	13h00	17h00					
	08	S									
	09	D									
	10		07h30	11h30	13h00	17h00					
	11		07h30	11h30	13h00	17h00					
	12		07h30	11h30	13h00	17h00					
	13		07h30	11h30	13h00	17h00					
	14		07h30	11h30	13h00	17h00					
	15	S									
	16	D									
	17		07h30	11h30	13h00	17h00					
	18		07h30	11h30	13h00	17h00					
	19		07h30	11h30	13h00	17h00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Thays

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R = Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: LISSANDRA VANUZA ALCEBIADES	
Setor: SAÚDE - ESF JESUS FERNANDES DA COSTA	
Cargo: RECEPCIONISTA	Carga Horária Mensal: 150 HORAS
Função: RECEPCIONAR PUBLICO DA ESF	

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	13:30							
	21		7:30	13:30							
	22		7:30	13:30							
	23		7:30	13:30							
	24	S									
	25	D									
	26		7:30	13:30							
	27		7:30	13:30							
	28		7:30	13:30							
	29		7:30	13:30							
	30		7:30	13:30							
JUNHO	01	S									
	02	D									
	03		7:30	13:30							
	04		7:30	13:30							
	05		7:30	13:30							
	06		7:30	13:30							
	07		7:30	13:30							
	08	S									
	09	D									
	10		7:30	13:30							
	11		7:30	13:30							
	12		7:30	13:30							
	13		7:30	13:30							
	14		7:30	13:30							
	15	S									
	16	D									
	17		7:30	13:30							
	18		7:30	13:30							
	19		7:30	13:30							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Lissandra V. Alcebiades
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R = Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: YAGO DE SOUSA PAGANI	
Setor: SAÚDE - ESF JESUS FERNANDES DA COSTA	
Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	Carga Horária Mensal: 200 HORAS
Função: PROMOÇAO EM SAÚDE	

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		07:30	11:30	13:00	17:00					
	21		07:30	11:30	13:00	17:00					
	22		07:30	11:30	13:00	17:00					
	23		07:30	11:30	13:00	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		07:30	11:30	13:00	17:00					
	27		07:30	11:30	13:00	17:00					
	28		07:30	11:30	13:00	17:00					
	29		07:30	11:30	13:00	17:00					
	30		07:30	11:30	13:00	17:00					
JUNHO	01	S									
	02	D									
	03		07:30	11:30	13:00	17:00					
	04		07:30	11:30	13:00	17:00					
	05		07:30	11:30	13:00	17:00					
	06		07:30	11:30	13:00	17:00					
	07		07:30	11:30	13:00	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		07:30	11:30	13:00	17:00					
	11		07:30	11:30	13:00	17:00					
	12		07:30	11:30	13:00	17:00					
	13		07:30	11:30	13:00	17:00					
	14		07:30	11:30	13:00	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		07:30	11:30	13:00	17:00					
	18		07:30	11:30	13:00	17:00					
	19		07:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R = Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: ELISANGELA DE MORAES SANTOS	
Setor: SAÚDE - ESF JESUS FERNANDES DA COSTA	
Cargo: TECNICA EM ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal: 200 HORAS
Função: PROCEDIMENTOS EM ENFERMAGEM	

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	11:30	13:00	17:00					
	21		7:30	11:30	13:00	17:00					
	22		7:30	11:30	13:00	17:00					
	23		7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		7:30	11:30	13:00	17:00					
	27		7:30	11:30	13:00	17:00					
	28		7:30	11:30	13:00	17:00					
	29		7:30	11:30	13:00	17:00					
	30		7:30	11:30	13:00	17:00					
JUNHO	01	S									
	02	D									
	03		7:30	11:30	13:00	17:00					
	04		7:30	11:30	13:00	17:00					
	05		7:30	11:30	13:00	17:00					
	06		7:30	11:30	13:00	17:00					
	07		7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		7:30	11:30	13:00	17:00					
	11		7:30	11:30	13:00	17:00					
	12		7:30	11:30	13:00	17:00					
	13		7:30	11:30	13:00	17:00					
	14		7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		7:30	11:30	13:00	17:00					
	18		7:30	11:30	13:00	17:00					
	19		7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Leidiany Góis
Setor: Policlínica
Cargo: Nutricionista | Carga Horária Mensal: 120h
Função: Nutricionista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00					
	21	QUARTA	8:00	12:00							
	22	QUINTA	8:00	12:00							
	23	SEXTA	8:00	12:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	8:00	12:00							
	27	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00					
	28	QUARTA	8:00	12:00							
	29	QUINTA	8:00	12:00							
	30	SEXTA	8:00	12:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	8:00	12:00							
	04	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00					
	05	QUARTA	8:00	12:00							
	06	QUINTA	8:00	12:00							
	07	SEXTA	8:00	12:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	8:00	12:00							
	11	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00					
	12	QUARTA	8:00	12:00							
	13	QUINTA	8:00	12:00							
	14	SEXTA	8:00	12:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	8:00	12:00							
	18	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00					
	19	QUARTA	8:00	12:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Leidiany Góis
Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Marcela Favilla
Setor: SAÚDE
Cargo: Psicólogo
Função:
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	13:00							
	21	QUARTA	7:00	14:00							
	22	QUINTA	—	—							
	23	SEXTA	7:00	14:00							
	24	SÁBADO	—	—							
	25	DOMINGO	—	—							
	26	SEGUNDA	—	—							
	27	TERÇA	7:00	13:00							
	28	QUARTA	7:00	14:00							
	29	QUINTA	—	—							
	30	SEXTA	7:00	14:00							
JULHO	01	SÁBADO	—	—							
	02	DOMINGO	—	—							
	03	SEGUNDA	—	—							
	04	TERÇA	7:00	13:00							
	05	QUARTA	7:00	14:00							
	06	QUINTA	—	—							
	07	SEXTA	7:00	14:00							
	08	SÁBADO	—	—							
	09	DOMINGO	—	—							
	10	SEGUNDA	—	—							
	11	TERÇA	7:00	13:00							
	12	QUARTA	7:00	14:00							
	13	QUINTA	—	—							
	14	SEXTA	7:00	14:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	—	—							
	18	TERÇA	7:00	13:00							
	19	QUARTA	7:00	14:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Luana -MG ou Luana Moura
Setor: Recepção
Cargo: Assistente Social
Função:
Carga Horária Mensal: 24 h.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			12:00	17:00					
	21	QUARTA			"	"					
	22	QUINTA			"	"					
	23	SEXTA			"	"					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA			12:00	17:00					
	27	TERÇA			"	"					
	28	QUARTA			"	"					
	29	QUINTA			"	"					
	30	SEXTA			"	"					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA			12:00	17:00					
	04	TERÇA			"	"					
	05	QUARTA			"	"					
	06	QUINTA			"	"					
	07	SEXTA			"	"					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA			12:00	17:00					
	11	TERÇA			"	"					
	12	QUARTA			"	"					
	13	QUINTA			"	"					
	14	SEXTA			"	"					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA			12:00	17:00					
	18	TERÇA			"	"					
	19	QUARTA			"	"					
							TOTAL				

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ana Paula Pereira Marcaccini
Setor: Saude
Cargo: Dentista | Carga Horária Mensal:
Função: Dentista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			12:00	16:00					
	21	QUARTA			12:00	16:00					
	22	QUINTA			12:00	16:00					
	23	SEXTA			12:00	16:00					
	24	SÁBADO			-	-					
	25	DOMINGO			-	-					
	26	SEGUNDA			12:00	16:00					
	27	TERÇA			12:00	16:00					
	28	QUARTA			12:00	16:00					
	29	QUINTA			12:00	16:00					
	30	SEXTA			12:00	16:00					
					-	-					
JULHO	01	SÁBADO			-	-					
	02	DOMINGO			-	-					
	03	SEGUNDA			12:00	16:00					
	04	TERÇA			12:00	16:00					
	05	QUARTA			12:00	16:00					
	06	QUINTA			12:00	16:00					
	07	SEXTA			12:00	16:00					
	08	SÁBADO			-	-					
	09	DOMINGO			-	-					
	10	SEGUNDA			12:00	16:00					
	11	TERÇA			12:00	16:00					
	12	QUARTA			12:00	16:00					
	13	QUINTA			12:00	16:00					
	14	SEXTA			12:00	16:00					
	15	SÁBADO			-	-					
	16	DOMINGO			-	-					
	17	SEGUNDA			atestado						
	18	TERÇA			12:00	16:00					
	19	QUARTA			12:00	16:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Ana Paula.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Victor Ferraz G. Borges
Setor:	Saude
Cargo:	Dentista
Função:	Dentista
Carga Horária Mensal:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	12:00							
	21	QUARTA	07:00	12:00							
	22	QUINTA	07:00	12:00							
	23	SEXTA	07:00	12:00							
	24	SÁBADO	FDS								
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:00	12:00							
	27	TERÇA	07:00	12:00							
	28	QUARTA	07:00	12:00							
	29	QUINTA	07:00	12:00							
	30	SEXTA	07:00	12:00							
JULHO	01	SÁBADO	FDS								
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:00	12:00							
	04	TERÇA	07:00	12:00							
	05	QUARTA	07:00	12:00							
	06	QUINTA	07:00	12:00							
	07	SEXTA	07:00	12:00							
	08	SÁBADO	FDS								
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:00	12:00							
	11	TERÇA	07:00	12:00							
	12	QUARTA	07:00	12:00							
	13	QUINTA	07:00	12:00							
	14	SEXTA	07:00	12:00							
	15	SÁBADO	FDS								
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:00	12:00							
	18	TERÇA	07:00	12:00							
	19	QUARTA	07:00	12:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Flaviana Pereira Simão
Setor: Saúde
Cargo: Dentista | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00					
	21	QUARTA									
	22	QUINTA	07:00	15:00							
	23	SEXTA	07:00	15:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00					
	28	QUARTA									
	29	QUINTA	07:00	15:00							
	30	SEXTA	07:00	15:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00					
	05	QUARTA									
	06	QUINTA	07:00	15:00							
	07	SEXTA	07:00	15:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00					
	12	QUARTA									
	13	QUINTA	07:00	15:00							
	14	SEXTA	07:00	15:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00					
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Quro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Rucilene Nogueira de Sá
Setor: Saude
Cargo: dentista | Carga Horária Mensal: 20hs
Função: dentista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			12:30	16:30					
	21	QUARTA			12:30	16:30					
	22	QUINTA			12:30	16:30					
	23	SEXTA			Atestado						
	24	SÁBADO			sabado						
	25	DOMINGO			domingo						
	26	SEGUNDA			12:30	16:30					
	27	TERÇA			12:30	16:30					
	28	QUARTA			12:30	16:30					
	29	QUINTA			12:30	16:30					
	30	SEXTA			12:30	16:30					
					—	—					
JULHO	01	SÁBADO			sabado						
	02	DOMINGO			domingo						
	03	SEGUNDA			12:30	16:30					
	04	TERÇA			12:30	16:30					
	05	QUARTA			12:30	16:30					
	06	QUINTA			12:30	16:30					
	07	SEXTA			12:30	16:30					
	08	SÁBADO			sabado						
	09	DOMINGO			domingo						
	10	SEGUNDA			12:30	16:30					
	11	TERÇA			12:30	16:30					
	12	QUARTA			12:30	16:30					
	13	QUINTA			12:30	16:30					
	14	SEXTA			12:30	16:30					
	15	SÁBADO			sabado						
	16	DOMINGO			domingo						
	17	SEGUNDA			12:30	16:30					
	18	TERÇA			12:30	16:30					
	19	QUARTA			12:30	16:30					
								TOTAL			

Quro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Rucilene Nogueira de Sá
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Carlos de Miranda NT
Setor:
Cargo:
Função: Dentista

Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA			12:00	16:00					
	22	QUINTA			12:00	16:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	11:30							
	27	TERÇA									
	28	QUARTA			12:00	16:00					
	29	QUINTA			12:00	16:00					
	30	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:30							
	04	TERÇA									
	05	QUARTA			12:00	16:00					
	06	QUINTA			12:00	16:00					
	07	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	12:						
	11	TERÇA									
	12	QUARTA			12:30	16:30					
	13	QUINTA			12:30	16:30					
	14	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	11:30							
	18	TERÇA									
	19	QUARTA			12:30	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Cristiane Simão Baganha
Setor:
Cargo: Cirurgiã Dentista
Função: Cirurgiã Dentista
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	13:00							
	21	QUARTA	07:00	13:00							
	22	QUINTA	07:00	11:00	12:30	16:30					
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA	07:00	13:00							
	28	QUARTA	07:00	13:00							
	29	QUINTA	07:00	11:00	12:30	16:30					
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA	07:00	13:00							
	05	QUARTA	07:00	13:00							
	06	QUINTA	07:00	11:00	12:30	16:30					
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA	07:00	13:00							
	12	QUARTA	~~07:00~~	~~13:00~~	ATESTADO						
	13	QUINTA	07:00	11:00	12:30	16:30					
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA	07:00	13:00							
	19	QUARTA	07:00	13:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Bianca Costa Nogueira Vieira
Setor: fisioterapia
Cargo: fisioterapeuta | Carga Horária Mensal: 24 h
Função: fisioterapeuta generalista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA	Bianca		Bianca						
	22	QUINTA									
	23	SEXTA	Bianca		Bianca						
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	Bianca		Bianca						
	27	TERÇA	Bianca		Bianca						
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA	Bianca		Bianca						
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	Bianca		Bianca						
	04	TERÇA	Bianca		Bianca						
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA	Bianca		Bianca						
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	Bianca		Bianca						
	11	TERÇA	Bianca		Bianca						
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA	Bianca		Bianca						
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	Bianca		Bianca						
	18	TERÇA	Bianca		Bianca						
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Bianca
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Dra. Kátia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4.ª Região - MG. 16.521-F

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: VIVIAN MARA LUZ BARATELLA	
Setor: DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
Cargo: NUTRICIONISTA	Carga Horária Mensal: 120h
Função: NUTRICIONISTA ATENÇÃO PRIMÁRIA - ESF	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	12:00	13:00	17:00					12h (BH acumulado)
	21	QUARTA	07:30	12:00	13:00	17:00					
	22	QUINTA									
	23	SEXTA	07:30	12:30							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA	07:30	12:00	13:00	17:00					
	28	QUARTA	07:30	12:00	13:00	17:00					
	29	QUINTA									
	30	SEXTA	07:30	12:30							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA	07:30	12:00	13:00	17:00					
	05	QUARTA	07:30	12:00	13:00	17:00					
	06	QUINTA									
	07	SEXTA	07:30	12:30							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA	07:30	12:00	13:00	17:00					
	12	QUARTA	07:30	12:00	13:00	17:00					
	13	QUINTA									
	14	SEXTA	07:30	12:30							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA								-8H	Compensação BH
	19	QUARTA	07:30	12:00	13:00	17:00					
								TOTAL		4H	(Banco de horas)

Ouro Fino, 19 de julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **CARLA AFONSO DA SILVA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TÉC. DE ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: TEC. DE ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.			14:06	20:08					
	21	Qua.									
	22	Qui.			14:15	20:08					
	23	Sex.									
	24	Sab.			07:05	19:09					
	25	Dom.			07:15	19:06					
	26	Seg.			14:15	20:20					
	27	Ter.									
	28	Qua.			14:10	20:14					
	29	Qui.									
	30	Sex.			14:15	20:30					
	01	Sab.			07:15	20:08					
	02	Dom.									
	03	Seg.			Atestado						
	04	Ter.			"						
	05	Qua.			"						
	06	Qui.			"						
	07	Sex.			"						
	08	Sab.			"						
JULHO	09	Dom.			Atestado						
	10	Seg.			14:00	20:14					
	11	Ter.									
	12	Qua.			14:27	20:50					
	13	Qui.									
	14	Sex.			15:47	21:54					
	15	Sab.			07:15	19:14					
	16	Dom.									
	17	Seg.			Atestado						
	18	Ter.			"						
	19	Qua.			"						

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Carla Afonso
Assinatura do SERVIDORa

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Belsangela Raquel de Oliveira
Setor: PSF STO Antônio
Cargo: faxina
Função: faxina
Carga Horária Mensal: 150 hrs.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	13:00							
	21	QUARTA	—	—							
	22	QUINTA	7:00	13:00							abstado
	23	SEXTA	7:00	13:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	13:00							
	27	TERÇA	7:00	13:00							
	28	QUARTA	7:00	13:00							
	29	QUINTA	7:00	13:00							
	30	SEXTA	7:00	13:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	13:00							
	04	TERÇA	7:00	13:00							
	05	QUARTA	7:00	13:00							
	06	QUINTA	7:00	13:00							
	07	SEXTA	7:00	13:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00	13:00							
	11	TERÇA	7:00	13:00							
	12	QUARTA	7:00	13:00							
	13	QUINTA	7:00	13:00							
	14	SEXTA	7:00	13:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:00	13:00							
	18	TERÇA	7:00	13:00							
	19	QUARTA	7:00	13:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Sarah Nunes Vieira Santiago
Setor: Saúde
Cargo: Agente Comunitário Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	SÁBADO	-	-	-	-					
	25	DOMINGO	-	-	-	-					
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO	-	-	-	-					
	02	DOMINGO	-	-	-	-					
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO	-	-	-	-					
	09	DOMINGO	-	-	-	-					
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	14	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	SÁBADO	-	-	-	-					
	16	DOMINGO	-	-	-	-					
	17	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Sarah Nunes Vieira Santiago
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Claudimeia Ap.do de Almeida Godoy

Setor:

Cargo:

Carga Horária Mensal:

Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	SÁBADO	-	-	-	-					
	25	DOMINGO	-	-	-	-					
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO	-	-	-	-					
	02	DOMINGO	-	-	-	-					
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO	-	-	-	-					
	09	DOMINGO	-	-	-	-					
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	14	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	SÁBADO	-	-	-	-					
	16	DOMINGO	-	-	-	-					
	17	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patrícia Henrique Campos
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeira
Função: Enfermeira ESF
Carga Horária Mensal: 40h

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	21	QUARTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	22	QUINTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	23	SEXTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	24	SÁBADO	-	-							
	25	DOMINGO	-	-							
	26	SEGUNDA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	27	TERÇA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	28	QUARTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	29	QUINTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	30	SEXTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
JULHO	01	SÁBADO	-	-	-	-					
	02	DOMINGO	-	-	-	-					
	03	SEGUNDA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	04	TERÇA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	05	QUARTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	06	QUINTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	07	SEXTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	08	SÁBADO	-	-	-	-					
	09	DOMINGO	-	-	-	-					
	10	SEGUNDA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	11	TERÇA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	12	QUARTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	13	QUINTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	14	SEXTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	15	SÁBADO	-	-	-	-					
	16	DOMINGO	-	-	-	-					
	17	SEGUNDA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	18	TERÇA	07:30	11:30	12:00	16:00					
	19	QUARTA	07:30	11:30	12:00	16:00					
							TOTAL				

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Eliane Ferreira de Almeida
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeira ESF | Carga Horária Mensal: 220h
Função: Enfermeira RT

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	21	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	22	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	23	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	27	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	28	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	29	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	30	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	04	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	05	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	06	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	07	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO	07:30	12:00	13:30	17:00					
	10	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	11	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	12	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	13	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	14	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	18	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	19	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patrícia Guimarães
Setor: Saúde
Cargo: Recepção
Carga Horária Mensal: 150 H
Função: Atendimento ao Publico. Agendamento de consulta.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	13:30							
	21	QUARTA	07:30	13:30							
	22	QUINTA	07:30	13:30							
	23	SEXTA	07:30	13:30							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	13:30							
	27	TERÇA	07:30	13:30							
	28	QUARTA	07:30	13:30							
	29	QUINTA	07:30	13:30							
	30	SEXTA	07:30	13:30							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	13:30							
	04	TERÇA	07:30	13:30							
	05	QUARTA	07:30	13:30							
	06	QUINTA	07:30	13:30							
	07	SEXTA	07:30	13:30							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	13:30							
	11	TERÇA	07:30	13:30							
	12	QUARTA	07:30	13:30							
	13	QUINTA	07:30	13:30							
	14	SEXTA	07:30	13:30							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	13:30							
	18	TERÇA	07:30	13:30							
	19	QUARTA	07:30	13:30							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Marcelino E. de Oliveira
Setor: SAÚDE - Policlínica
Cargo: Recepção
Função: Recepção
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	Férias								
	21	QUARTA	Férias								
	22	QUINTA	Férias								
	23	SEXTA	Férias								
	24	SÁBADO	Férias								
	25	DOMINGO	Férias								
	26	SEGUNDA	Férias								
	27	TERÇA									
	28	QUARTA	Atestado								
	29	QUINTA	Atestado								
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	Atestado								
	04	TERÇA									
	05	QUARTA	Atestado								
	06	QUINTA	Atestado								
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA			13:00	17:00					
	11	TERÇA									
	12	QUARTA	8:00			14:30					
	13	QUINTA	8:00			14:30					
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	13:00			18:00					
	18	TERÇA									
	19	QUARTA	7:00			16:00					
							TOTAL				

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: BARBARA LANNA FRANCESCON

Setor: SAÚDE – ESF JESUS FERNANDES DA COSTA

Cargo: MÉDICA | Carga Horária Mensal:

Função: ATENDIMENTO MÉDICO DA ESF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20										
	21		07:30	11:30	13:00	17:00					
	22										
	23		07:30	11:30							
	24	S									
	25	D									
	26		7:30	11:30	13:00	17:00					
	27										
	28		7:30	11:30	13:00	17:00					
	29										
	30		7:30	11:30							
JUNHO	01	S									
	02	D									
	03		7:30	11:30	13:00	17:00					
	04										
	05		7:30	11:30	13:00	17:00					
	06										
	07		7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		7:30	11:30	13:00	17:00					
	11										
	12		7:30	11:30	13:00	17:00					
	13										
	14		7:30	11:30							
	15	S									
	16	D									
	17		7:30	11:30	13:00	17:00					
	18										
	19		7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R = Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Aline Márcia dos Santos
Setor:	Secretaria Municipal de Saúde
Cargo:	ACS — Carga Horária Mensal: 200 h
Função:	Agente comunitária de saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	11:30	13:00	17:00					
	21		7:30	11:30	13:00	17:00					
	22		7:30	11:30	13:00	17:00					
	23		7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		7:30	11:30	13:00	17:00					
	27		7:30	11:30	13:00	17:00					
	28		7:30	11:30	13:00	17:00					
	29		7:30	11:30	13:00	17:00					
	30		7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	S									
	02	D									
	03		7:30	11:30	13:00	17:00					
	04		7:30	11:30	13:00	17:00					
	05		7:30	11:30	13:00	17:00					
	06		7:30	11:30	13:00	17:00					
	07		7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		7:30	11:30	13:00	17:00					
	11		7:30	11:30	13:00	17:00					
	12		7:30	11:30	13:00	17:00					
	13		7:30	11:30	13:00	17:00					
	14		7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		7:30	11:30	13:00	17:00					
	18		7:30	11:30	13:00	17:00					
	19		7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Aline
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____.

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: CLAUDIA GUERRA PUTINI	
Setor: SAÚDE - ESF JESUS FERNANDES DA COSTA	
Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	Carga Horária Mensal: 200 HORAS
Função: PROMOÇAO EM SAÚDE	

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	11:30	13:00	17:00					
	21		7:30	11:30	13:00	17:00					
	22		7:30	11:30	13:00	17:00					
	23		7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		7:30	11:30	13:00	17:00					
	27		7:30	11:30	13:00	17:00					
	28		7:30	11:30	13:00	17:00					
	29		atestado								
	30		atestado								
JUNHO	01	S									
	02	D									
	03		7:30	11:30	13:00	17:00					
	04		7:30	11:30	13:00	17:00					
	05		7:30	11:30	13:00	17:00					
	06		7:30	11:30	13:00	17:00					
	07		7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		7:30	11:30	13:00	17:00					
	11		7:30	11:30	13:00	17:00					
	12		7:30	11:30	13:00	17:00					
	13		7:30	11:30	13:00	17:00					
	14		7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		7:30	11:30	13:00	17:00					
	18		7:30	11:30	13:00	17:00					
	19		7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R = Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Sarah Brandão Reis
Setor: Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	—	—	—	—					atestado
	14	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Sarah Brandão Reis
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Kátia Celine Galizoni Brandão
Setor:	Saúde
Cargo:	Fisioterapeuta
Carga Horária Mensal:	20 Hs
Função:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	KCB	KCB	KCB	KCB					
	21	QUARTA									
	22	QUINTA	KCB	KCB	KCB	KCB					
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA	Atestado								
	28	QUARTA	Atestado								
	29	QUINTA	Atestado								
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA	KCB	KCB	KCB	KCB					
	05	QUARTA									
	06	QUINTA	KCB	KCB	KCB	KCB					
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA	KCB	KCB	KCB	KCB					
	12	QUARTA									
	13	QUINTA	KCB	KCB	KCB	KCB					
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA	KCB	KCB	KCB	KCB					
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

KCB

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Priscilla Ribeiro Grossi Baganha
Setor:	Fisioterapia
Cargo:	Fisioterapeuta — Carga Horária Mensal: 24 h.
Função:	Fisioterapeuta motora

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	Grossi	Grossi	Grossi	Grossi					
	21	QUARTA			Grossi	Grossi					
	22	QUINTA	Grossi	Grossi	Grossi	Grossi					
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA	Grossi	Grossi	Grossi	Grossi					
	28	QUARTA			ATESTADO						
	29	QUINTA	Grossi	Grossi	Grossi	Grossi					
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA	Grossi	Grossi	Grossi	Grossi					
	05	QUARTA			Grossi	Grossi					
	06	QUINTA	Grossi	Grossi	Grossi	Grossi					
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA	Grossi	Grossi	Grossi	Grossi					
	12	QUARTA			Grossi	Grossi					
	13	QUINTA	Grossi	Grossi	Grossi	Grossi					
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA	Grossi	Grossi	Grossi	Grossi					
	19	QUARTA			Grossi	Grossi					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Grossi

Assinatura do SERVIDOR

Priscilla R. Grossi Baganha
Fisioterapeuta
CREFITO-4/52397-F

Ciente e de acordo:

Vra. Kátia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Bruna de Melo Aquino
Setor:	Fisioterapia
Cargo:	Fisioterapeuta do Ap. Respiratório — Carga Horária Mensal: 24 H
Função:	" " " "

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA	Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	22	QUINTA									
	23	SEXTA			Bruna	Bruna					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	27	TERÇA									
	28	QUARTA	Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	29	QUINTA									
	30	SEXTA			Bruna	Bruna					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	04	TERÇA									
	05	QUARTA	Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	06	QUINTA									
	07	SEXTA			Bruna	Bruna					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA	Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	14	SEXTA			Bruna	Bruna					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	18	TERÇA									
	19	QUARTA	Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Bruna

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Dra. Kátia Cilene Galizoni Bran...
Fisioterapeuta
CREFITO 3ª Região - MG ...

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	PAULO HENRIQUE CHISTE DA SILVA		
Setor:	SAÚDE		
Cargo:	FISIOTERAPIA	Carga Horária Mensal:	20 HS
Função:	FISIOTERAPEUTA		

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Paulo Henrique Chiste da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO 4/18565

Ciente e de acordo:

Dra. Katia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: BRUNO REZENDE PINTO SIMÕES BIAGIOLI	
Setor: SAÚDE	
Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	Carga Horária Mensal:
Função: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	21	QUARTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	22	QUINTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	23	SEXTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	24	SÁBADO	—	—	—						
	25	DOMINGO	—	—	—						
	26	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	27	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	28	QUARTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	29	QUINTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	30	SEXTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
JULHO	01	SÁBADO	—	—	—						
	02	DOMINGO	—	—	—						
	03	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	04	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	05	QUARTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	06	QUINTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	07	SEXTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	08	SÁBADO	—	—	—						
	09	DOMINGO	—	—	—						
	10	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	11	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	12	QUARTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	13	QUINTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	14	SEXTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	15	SÁBADO	—	—	—						
	16	DOMINGO	—	—	—						
	17	SEGUNDA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	18	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
	19	QUARTA	07:00	12:00	13:00	17:00				01	
								TOTAL		20	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Sara Catarine Silveiro Peçanha
Setor:	saúde
Cargo:	ASB — Carga Horária Mensal:
Função:	ASB

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	13:00							
	21	QUARTA	7:00	13:00							
	22	QUINTA	7:00	13:00	17:00	17:00				5:00	
	23	SEXTA	7:00	13:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	13:00							
	27	TERÇA	7:00	13:00							
	28	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00					
	29	QUINTA	7:00	13:00	13:00	17:00				5:00	
	30	SEXTA	7:00	13:00						5:00	
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	13:00	13:00	17:00				5:00	
	04	TERÇA	7:00	13:00	13:00	17:00				5:00	
	05	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				5:00	
	06	QUINTA	7:00	13:00	13:00	17:00				5:00	
	07	SEXTA	7:00	13:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00	13:00							
	11	TERÇA	7:00	13:00							
	12	QUARTA	7:00	13:00							
	13	QUINTA	7:00	13:00							
	14	SEXTA	7:00	13:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:00	13:00							
	18	TERÇA	7:00	13:00							
	19	QUARTA	atestado								
								TOTAL		35:00	

Quro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Sara Catarine S. Peçanha
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Aparecida Elisabete Soleiro Pecanha
Setor:	Saúde
Cargo:	Auxiliar Consultório Dentário
Função:	11
Carga Horária Mensal:	120

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			11:00	17:00					
	21	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				5	
	22	QUINTA			11:00	17:00					
	23	SEXTA	7:00	13:00	13:00	17:00				5	
	24	SÁBADO			-	-					
	25	DOMINGO			-	-					
	26	SEGUNDA			11:00	17:00					
	27	TERÇA			11:00	17:00					
	28	QUARTA			11:00	17:00					
	29	QUINTA	7:00	13:00	13:00	17:00				5	
	30	SEXTA	7:00	13:00	13:00	17:00				5	
					-	-					
JULHO	01	SÁBADO			-	-					
	02	DOMINGO			-	-					
	03	SEGUNDA			11:00	17:00					
	04	TERÇA			11:00	17:00					
	05	QUARTA			11:00	17:00					
	06	QUINTA			11:00	17:00					
	07	SEXTA	7:00	13:00	13:00	17:00				5	
	08	SÁBADO			-	-					
	09	DOMINGO			-	-					
	10	SEGUNDA			11:00	17:00					
	11	TERÇA			11:00	17:00					
	12	QUARTA			11:00	17:00					
	13	QUINTA			11:00	17:00					
	14	SEXTA	7:00	13:00	13:00	17:00				5	
	15	SÁBADO			-	-					
	16	DOMINGO			-	-					
	17	SEGUNDA			12:00	18:00					
	18	TERÇA			12:00	18:00					
	19	QUARTA			12:00	18:00					
								TOTAL		30	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Aparecida E. S. Pecanha
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Duana Patrício Contini Marcondes
Setor:	Saúde Mental
Cargo:	Estagiário
Função:	Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			13:00	17:00					
	21	QUARTA			13:00	17:00					
	22	QUINTA			13:00	17:00					
	23	SEXTA			13:00	17:00					
	24	SÁBADO			-	-					
	25	DOMINGO			-	-					
	26	SEGUNDA			13:00	17:00					
	27	TERÇA			13:00	17:00					
	28	QUARTA			13:00	17:00					
	29	QUINTA			13:00	17:00					
	30	SEXTA			13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO			-	-					
	02	DOMINGO			-	-					
	03	SEGUNDA			13:00	17:00					
	04	TERÇA			13:00	17:00					
	05	QUARTA			atestado	atestado					
	06	QUINTA			13:00	17:00					
	07	SEXTA			13:00	17:00					
	08	SÁBADO			-	-					
	09	DOMINGO			-	-					
	10	SEGUNDA			13:00	17:00					
	11	TERÇA			13:00	17:00					
	12	QUARTA			13:00	17:00					
	13	QUINTA			13:00	17:00					
	14	SEXTA			13:00	17:00					
	15	SÁBADO			-	-					
	16	DOMINGO			-	-					
	17	SEGUNDA			13:00	17:00					
	18	TERÇA			13:00	17:00					
	19	QUARTA			13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Duana P. Contini Marcondes
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Viviane R. Margoni
Setor:	
Cargo: Dentista	Carga Horária Mensal:
Função: Dentista	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	13:00							
	21	QUARTA	7:00	13:00							
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	27	TERÇA	7:00	13:00							
	28	QUARTA	7:00	13:00							
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	04	TERÇA	7:00	13:00							
	05	QUARTA	7:00	13:00							
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	11	TERÇA	7:00	13:00							
	12	QUARTA	7:00	13:00							
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	18	TERÇA	7:00	13:00							
	19	QUARTA	Atestado								
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Joan Geraldo Ribeiro
Setor: Saúde
Cargo: Médico
Função:
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7	11	12	16					
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA	7	11							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7	11	12	16					
	27	TERÇA	7	11	12	16					
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA	7	11							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7	11	12	16					
	04	TERÇA	7	11	12	16					
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA	7	11							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7	11	12	16					
	11	TERÇA	7	11	12	16					
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA	7	11							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7	11	12	16					
	18	TERÇA	7	11	12	16					
	19	QUARTA									
								TOTAL			

CONTROLE 020802
CRM-MG 74584
Dr. Joan Geraldo Ribeiro

-Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Pamela Juvo Sales.	
Setor: Saúde	
Cargo: Enfermeira	Carga Horária Mensal:
Função: Enfermeira Responsável Imunização e Epidemiologia	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00			19:00					Horario Usurado
	21	QUARTA	7:00			17:00					
	22	QUINTA	7:00			17:00					
	23	SEXTA	7:00			17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00			17:00					
	27	TERÇA	7:00			19:00					Horario Usurado
	28	QUARTA	7:00			17:00					
	29	QUINTA	7:00			17:00					
	30	SEXTA	7:00			17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00			17:00					
	04	TERÇA	7:00			19:00					Horario Usurado
	05	QUARTA	7:00			17:00					
	06	QUINTA	7:00			17:00					
	07	SEXTA	7:00			17:00					
	08	SÁBADO	7:00			15:00					Variação Zona Rural
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00			17:00					
	11	TERÇA	7:00			19:00					Horario Usurado
	12	QUARTA	7:00			17:00					
	13	QUINTA	7:00			17:00					
	14	SEXTA	7:00			17:00					
	15	SÁBADO	7:00			15:00					Variação Zona Rural
	16	DOMINGO	7:00			12:00					Variação Zona Rural
	17	SEGUNDA	7:00			17:00					
	18	TERÇA	7:00			19:00					Horario Usurado
	19	QUARTA	7:00			17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Pamela Juvo Sales.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Naiany Lupinacci dos Santos	
Setor: Saúde	
Cargo: agente de saúde	Carga Horária Mensal: 30 h semanais
Função: vacina.	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO	—			—					
	25	DOMINGO	—			—					
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO	—			—					
	02	DOMINGO	—			—					
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO	7:00			15:00				8	
	09	DOMINGO	—			—					
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO	7:00			15:00				8	
	16	DOMINGO	7:00			12:00				5	
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL		21	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ivanete Apda de Paula.
Setor: Saúde
Cargo: Auxiliar de Enfermagem | Carga Horária Mensal: 120 horas
Função: Vacinadora.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	13:00							
	21	QUARTA			11:00	17:00					
	22	QUINTA	07:00	13:00							
	23	SEXTA			11:00	17:00					
	24	SÁBADO	—	—							
	25	DOMINGO	—	—							
	26	SEGUNDA			11:00	17:00					
	27	TERÇA	07:00	13:00							
	28	QUARTA			11:00	17:00					
	29	QUINTA	07:00	13:00							
	30	SEXTA			11:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO	—	—							
	02	DOMINGO	—	—							
	03	SEGUNDA			11:00	17:00					
	04	TERÇA	07:00	13:00							
	05	QUARTA			11:00	17:00					
	06	QUINTA	07:00	13:00							
	07	SEXTA			11:00	17:00					
	08	SÁBADO	07:00	14:00	—	—			▷	7hs	Vacinação Febre Amarela (Zona rural)
	09	DOMINGO	—	—							
	10	SEGUNDA			11:00	17:00					
	11	TERÇA	07:00	13:00							
	12	QUARTA			11:00	17:00					
	13	QUINTA	07:00	13:00							
	14	SEXTA			11:00	17:00					
	15	SÁBADO	07:00	15:00	—	—			▷	8hs	Vacinação Febre Amarela (Zona rural)
	16	DOMINGO	—	—							
	17	SEGUNDA			11:00	17:00					
	18	TERÇA	07:00	13:00							
	19	QUARTA			11:00	17:00					
							TOTAL			15hs	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:
Setor: Imunização
Cargo: Vacinadora
Carga Horária Mensal:
Função: Téc em enfermagem

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	21	QUARTA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	22	QUINTA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	23	SEXTA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	27	TERÇA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	28	QUARTA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	29	QUINTA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	30	SEXTA			11:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	04	TERÇA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	05	QUARTA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	06	QUINTA			11:00	17:00				11	Fisioterapia
	07	SEXTA			11:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	11	TERÇA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	12	QUARTA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	13	QUINTA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	14	SEXTA			11:00	17:00					
	15	SÁBADO	07:00	15:00						8	Vacinas (Roça Bela Amarela)
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	18	TERÇA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
	19	QUARTA			11:00	17:00				4	Fisioterapia
							TOTAL			84	

Ouro Finc, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Mariângela Guimarães
Setor: Saúde
Cargo: oficial de administração | Carga Horária Mensal: 30 horas
Função: telefonista/recepção

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	8:00	14:00							
	21	QUARTA	8:00	14:00							
	22	QUINTA	8:00	14:00							
	23	SEXTA	8:00	14:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	8:00	14:00							
	27	TERÇA	8:00	14:00							
	28	QUARTA	8:00	14:00							
	29	QUINTA	8:00	14:00							
	30	SEXTA	8:00	14:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	8:00	14:00							
	04	TERÇA	8:00	14:00							
	05	QUARTA	8:00	14:00							
	06	QUINTA	8:00	14:00							
	07	SEXTA	8:00	14:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	8:00	14:00							
	11	TERÇA	8:00	14:00							
	12	QUARTA	8:00	14:00							
	13	QUINTA	8:00	14:00							
	14	SEXTA	8:00	14:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	8:00	14:00							
	18	TERÇA	8:00	14:00							
	19	QUARTA	8:00	14:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Salas
Enfermeira
COREN-MG 644012

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PREFEITURA DE OURO FINO

Nome:	Luiz Eduardo dos Santos
Setor:	Sala de vacina
Cargo:	Vacinador
Carga Horária Mensal:	8 horas diárias
Função:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	30	SEXTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	04	TERÇA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	05	QUARTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	06	QUINTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	07	SEXTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	11	TERÇA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	12	QUARTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	13	QUINTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	14	SEXTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	18	TERÇA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	19	QUARTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Luiz Eduardo dos Santos
Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Mara Danielle Bordan Barbosa
Setor: Saúde
Cargo:
Carga Horária Mensal: 120 horas
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	MB	MB							
	21	QUARTA	MB	MB							
	22	QUINTA	MB	MB							
	23	SEXTA	MB	MB							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	MB	MB							
	27	TERÇA	MB	MB							
	28	QUARTA	MB	MB							
	29	QUINTA	MB	MB							
	30	SEXTA	MB	MB							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	MB	MB							
	04	TERÇA	MB	MB							
	05	QUARTA	MB	MB							
	06	QUINTA	MB	MB							
	07	SEXTA	MB	MB							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	MB	MB							
	11	TERÇA	MB	MB							
	12	QUARTA	MB	MB							
	13	QUINTA	MB	MB							
	14	SEXTA	MB	MB							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	MB	MB							
	18	TERÇA	MB	MB							
	19	QUARTA	MB	MB							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

MBarbosa
Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Fabiana Fernandes Macil
Setor:	Imunização
Cargo:	aux de enfermagem
Carga Horária Mensal:	30 hs
Função:	Vacinadora

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	13:00			17:00	19:00		2 hs	
	21	QUARTA	7:00	13:00							
	22	QUINTA	7:00			17:00				5 hs	
	23	SEXTA	7:00	13:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00			15:00				2 hs	
	27	TERÇA	7:00	13:00			17:00	19:00			
	28	QUARTA	7:00	13:00							
	29	QUINTA	7:00	13:00							
	30	SEXTA	7:00	13:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	13:00							
	04	TERÇA	7:00	13:00			17:00	19:00		2hs	
	05	QUARTA	7:00	13:00							
	06	QUINTA	7:00	13:00							
	07	SEXTA	7:00	13:00							
	08	SÁBADO	7:00	14:00						7 hs	Vacina Zona Rural
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00	13:00							
	11	TERÇA	7:00	13:00			17:00	19:00		2 hs	
	12	QUARTA	7:00	13:00							
	13	QUINTA	7:00	13:00							
	14	SEXTA	7:00	13:00							
	15	SÁBADO	7:00	15:00						8 hs	Vacina Zona Rural
	16	DOMINGO	7:00	12:00						5 hs	Vacina Zona Rural
	17	SEGUNDA	7:00	13:00							
	18	TERÇA	7:00	13:00			17:00	19:00		2 hs	
	19	QUARTA	7:00	13:00							
								TOTAL		25 hs	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Fabiana Macil
Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Faustino Fernandes Macil
Setor: Imunização
Cargo: auxiliar enfermagem | Carga Horária Mensal: 30 Hs Semanais
Função: Vacinador

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			11:00	19:00				2	
	21	QUARTA	7:00	13:00							
	22	QUINTA			11:00	17:00					
	23	SEXTA	7:00	13:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	13:00							
	27	TERÇA			11:00	19:00				2	
	28	QUARTA	7:00	13:00							
	29	QUINTA			11:00	17:00					
	30	SEXTA	7:00	13:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	13:00							
	04	TERÇA			11:00	17:00					
	05	QUARTA	7:00	13:00							
	06	QUINTA			11:00	17:00					
	07	SEXTA	7:00	13:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00	13:00							
	11	TERÇA			11:00	19:00				2	
	12	QUARTA	7:00	13:00							
	13	QUINTA			11:00	17:00					
	14	SEXTA	7:00	13:00							
	15	SÁBADO	7:00	15:00						8 hs	Vacina Zona Rural
	16	DOMINGO	7:00	12:00						5 hs	Vacina Zona Rural
	17	SEGUNDA	7:00	13:00							
	18	TERÇA			11:00	17:00					
	19	QUARTA	7:00	13:00							
								TOTAL		16 hs	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Natalia Amaral Soberino
Setor:	Saúde
Cargo:	Efetivo — Carga Horária Mensal:
Função:	Farmacêutica

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO			-	-					
	25	DOMINGO			-	-					
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO			-	-					
	02	DOMINGO			-	-					
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO			-	-					
	09	DOMINGO			-	-					
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO			-	-					
	16	DOMINGO			-	-					
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Priscilla de Cássia dos Santos magalhães
Setor:	UBS José de Barros Lemos
Cargo:	Técnica de Enfermagem — Carga Horária Mensal: 200h
Função:	Tecnica de Enfermagem

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	21	QUARTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	22	QUINTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	23	SEXTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	24	SÁBADO	—								
	25	DOMINGO	—								
	26	SEGUNDA	7:30	12:30	14 00	17 00					
	27	TERÇA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	28	QUARTA	7:30	12:30	14 00	17 00					
	29	QUINTA	7:30	12:30	14 00	17 00					
	30	SEXTA	7:30	12:30	14 00	17 00					
JULHO	01	SÁBADO	—								
	02	DOMINGO	—								
	03	SEGUNDA	7:30	12:30	14 00	17 00					
	04	TERÇA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	05	QUARTA	7:30	12:30	14 00	17 00					
	06	QUINTA	7:30	12:30	14 00	17 00					ATESTADO - MANHÃ
	07	SEXTA	7:30	12:30	14 00	17 00					
	08	SÁBADO	—								
	09	DOMINGO	—								
	10	SEGUNDA	7:30	12:30	14:00	17 00					
	11	TERÇA	7:30	12:30	14:00	17 00					
	12	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17 00					
	13	QUINTA	7:30	12:30	14 00	17 00					
	14	SEXTA	7:30	12:30	14 00	17 00					
	15	SÁBADO	—								
	16	DOMINGO	—								
	17	SEGUNDA	7:30	12:30	14 00	17 00					
	18	TERÇA	7:30	12:30	14 00	17 00					
	19	QUARTA	7:30	12:30	14 00	17 00					
								TOTAL			

Priscilla magalhães
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Edglei Oliveira Santos

Setor: UBS José de Barros Lemos

Cargo: médico ESF | Carga Horária Mensal: 200h

Função: Medico ESF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	18	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	19	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
								TOTAL			

Dr. Edglei Oliveira Santos
CRM-MG 536765

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Bianca de Cássia Ferreira Silva
Setor:	Saúde - UBS Zezé de Barros Lemos
Cargo:	Enfermeira ESF — Carga Horária Mensal: 200hr
Função:	Enfermeira ESF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	23	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	28	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	29	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	30	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	04	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	13	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					ATESTADO
	14	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	18	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	19	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
								TOTAL			

Bianca de Cássia F. Silva
ENFERMEIRA
COREN-MG: [illegible]/ESF

Bianca de Cássia Ferreira da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Simone de Andrade
Setor: Saúde
Cargo: Agente Comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal: 40 hs / semanal
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	23	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	28	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	29	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	30	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	04	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	13	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	14	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	18	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	19	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Samara de Oliveira
Setor:	Saúde
Cargo:	ACS
Carga Horária Mensal:	40hs/Semanal
Função:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	23	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	28	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	29	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	30	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	04	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	13	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	14	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	18	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	19	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Samara de Oliveira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patrícia Claudia Sanz de Andrade
Setor: Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200 hrs.
Função: Agente de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	SÁBADO	-								
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	14	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	FÉRIAS								
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Luis gustavo da silva souza
Setor: Saúde
Cargo: agente de saúde | Carga Horária Mensal: 200
Função: agente de saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA						—			férias
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	14	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	18	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	19	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Luis Gustavo da Silva Souza
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Paula Barbosa Andrade
Setor:	Saúde
Cargo:	ACS
Carga Horária Mensal:	40h/semanal
Função:	ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	23	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	28	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	29	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	30	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	04	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	13	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	14	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	18	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	19	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Paula B. Andrade
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Allyson Alberto Moreira
Setor: Saúde
Cargo: Agente Com. Saúde | Carga Horária Mensal: 220hrs
Função: Agente Com. Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	23	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	28	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	29	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	30	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	19:00					
	04	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	QUARTA	atestado								
	13	QUINTA	atestado								
	14	SEXTA	atestado								
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	18	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	19	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Priscila Andressa Leonarda Coutinho
Setor: Saúde
Cargo: Recepção | Carga Horária Mensal:
Função: Recepcionista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	13:30							
	21	QUARTA	07:30	13:30							
	22	QUINTA	07:30	13:30							
	23	SEXTA	07:30	13:30							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	13:30							
	27	TERÇA	07:30	13:30							
	28	QUARTA	07:30	13:30							
	29	QUINTA	07:30	13:30							
	30	SEXTA	07:30	13:30							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	13:30							
	04	TERÇA	07:30	13:30							
	05	QUARTA	07:30	13:30							
	06	QUINTA	07:30	13:30							
	07	SEXTA	07:30	13:30							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	13:30							
	11	TERÇA	07:30	13:30							
	12	QUARTA	07:30	13:30							
	13	QUINTA	07:30	13:30							
	14	SEXTA	07:30	13:30							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	13:30							
	18	TERÇA	07:30	13:30							
	19	QUARTA	07:30	13:30							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Priscila Andressa Coutinho
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Maria Fernanda Mello Barbosa da Silva	
Setor:	
Cargo: Biomédica	Carga Horária Mensal:
Função:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	11:00							
	21	QUARTA	07:00	11:00							
	22	QUINTA	07:00	11:00							
	23	SEXTA	0700	11:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:00	11:00							
	27	TERÇA	07:00	11:00							
	28	QUARTA	07:00	11:00							
	29	QUINTA	07:00	11:00							
	30	SEXTA	07:00	11:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	0700	14:20	18:00	21:30				6h50	Palestra Biossegurança
	04	TERÇA	07:0	11:00							
	05	QUARTA	07:00	11:00							
	06	QUINTA	07:00	11:30						0:30m.	
	07	SEXTA	Atestado.								Atestado cirurgia.
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:00	11:20.							
	11	TERÇA	07:00	11:00							
	12	QUARTA	07:00	11:15							
	13	QUINTA	07:00	11:00							
	14	SEXTA	07:00	11:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:20	12:00						0:40m	
	18	TERÇA	07:00	11:00							
	19	QUARTA	07:00	11:00.							
									TOTAL	08h	Banco de horas.

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	AMANDA CRISTINA SILVA ALMEIDA
Setor:	ESF JARDIM CENTENÁRIO
Cargo:	ENFERMEIRA ESF
Carga Horária Mensal:	40 hs / SEMANAL
Função:	ENFERMEIRA ESF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	23	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	24	SÁBADO	—								
	25	DOMINGO	—								
	26	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	28	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	29	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	30	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO	—								
	02	DOMINGO	—								
	03	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	04	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	SÁBADO	—								
	09	DOMINGO	—								
	10	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	QUARTA	ATESTADO (EM ANEXO)								
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Amanda Cristina S. Almeida
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Isabella Gomes Correa
Setor: UBS José Barros de Lemos
Cargo: Saúde | Carga Horária Mensal: 200 hrs
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	21	QUARTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	22	QUINTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	23	SEXTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	27	TERÇA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	28	QUARTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	29	QUINTA	07:30	12:30	14:00	17:00					ATESTADO
	30	SEXTA	07:30	12:30	14:00	17:00					ATESTADO
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	04	TERÇA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	05	QUARTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	06	QUINTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	07	SEXTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	11	TERÇA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	12	QUARTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	13	QUINTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	14	SEXTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	18	TERÇA	07:30	12:30	14:00	17:00					
	19	QUARTA	07:30	12:30	14:00	17:00					
								TOTAL			

Isabella Gomes
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Marcia Christina Silva de Barros
Setor:	Saúde ESF José de Barros Lemos
Cargo:	Agente Comunitario Saúde — Carga Horária Mensal: 200/mês
Função:	ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	24	SÁBADO	—	—	—	—					
	25	DOMINGO	—	—	—	—					
	26	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	30	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO	/	/	/	/					
	02	DOMINGO	/	/	/	/					
	03	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	08	SÁBADO	/	/	/	/					
	09	DOMINGO	/	/	/	/					
	10	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					ATESTADO - manhã
	12	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	14	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					ATESTADO - manhã
	15	SÁBADO	/	/	/	/					
	16	DOMINGO	/	/	/	/					
	17	SEGUNDA	Férias								
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Marcia Silva Barros
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PREFEITURA DE OURO FINO

Nome:	Renata Ferreira Fortes
Setor:	Auxiliar Serviço P. Saude ESF Jardim São Paulo.
Cargo:	Carga Horária Mensal:
Função:	limpeza

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	21	QUARTA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	22	QUINTA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	23	SEXTA	09:00	11:00	13:00	15:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	09:00	11:00	13:00	15:00					
	27	TERÇA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	28	QUARTA	Atestado								
	29	QUINTA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	30	SEXTA	07:00	11:00	13:00	15:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	04	TERÇA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	05	QUARTA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	06	QUINTA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	07	SEXTA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	11	TERÇA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	12	QUARTA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	13	QUINTA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	14	SEXTA	07:00	11:00	13:00	13:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	18	TERÇA	07:00	11:00	13:00	15:00					
	19	QUARTA	07:00	11:00	13:	15:00					
								TOTAL			

Renata F Fortes
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	JOSIMAR PAULO DA SILVA
Setor:	UBS JOSÉ DE BARROS LEMOS
Cargo:	AGENTE DE SAUDE — Carga Horária Mensal: 200 HRS
Função:	SAUDE

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	21	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	22	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	23	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	27	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	28	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	29	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	30	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	04	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	05	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	06	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	07	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	11	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	12	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	13	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	14	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	18	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	19	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
								TOTAL			

Josimar Paulo da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: IRONE LORENÇO SIMÕES
Setor: SAÚDE UBS JOSÉ DE BARROS LEMOS | Carga Horária Mensal: 150 HORAS
Cargo: RECEPCIONISTA
Função: RECEPÇÃO

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30			13:30					ATESTADO
	21	QUARTA	7:30			13:30					
	22	QUINTA	7:30			13:30					
	23	SEXTA	7:30			13:30					
	24	SÁBADO	~			~					
	25	DOMINGO	~			~					
	26	SEGUNDA	7:30			13:30					
	27	TERÇA	7:30			13:30					
	28	QUARTA	7:30			13:30					
	29	QUINTA	7:30			13:30					
	30	SEXTA	7:30			13:30					
JULHO	01	SÁBADO	~			~					
	02	DOMINGO	~			~					
	03	SEGUNDA	7:30			13:30					
	04	TERÇA	7:30			13:30					
	05	QUARTA	7:30			13:30					
	06	QUINTA	7:30			13:30					
	07	SEXTA	7:30			13:30					
	08	SÁBADO	~			~					
	09	DOMINGO	~			~					
	10	SEGUNDA	7:30			13:30					
	11	TERÇA	7:30			13:30					
	12	QUARTA	7:30			13:30					
	13	QUINTA	7:30			13:30					
	14	SEXTA	7:30			13:30					
	15	SÁBADO	~			~					
	16	DOMINGO	~			~					
	17	SEGUNDA	7:30			13:30					
	18	TERÇA	7:30			13:30					
	19	QUARTA	7:30			13:30					
									TOTAL		

Irone G. Simões
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Magda de Souza
Setor:	Saúde
Cargo:	Agente Comunitário de Saúde
Carga Horária Mensal:	200 horas mensais
Função:	ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					ATESTADO
	30	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					ATESTADO
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					ATESTADO
	04	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	14	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	18	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	19	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
								TOTAL			

Magda de Souza
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: JANDERSON Carlos da Silva

Setor: Dept. de Saúde Bruno

Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 40hrs/Semanais

Função: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	24	SÁBADO	SDS	SDS	SDS	SDS					
	25	DOMINGO	Dom	Dom	Dom	Dom					
	26	SEGUNDA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	27	TERÇA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	28	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	29	QUINTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	30	SEXTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO	SDS	SDS	SDS	SDS					
	02	DOMINGO	Dom	Dom	Dom	Dom					
	03	SEGUNDA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	04	TERÇA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	06	QUINTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	07	SEXTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	08	SÁBADO	SDS	SDS	SDS	SDS					
	09	DOMINGO	Dom	Dom	Dom	Dom					
	10	SEGUNDA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	11	TERÇA	7:30	12:30	14:00	17:00					ATESTADO - MANHÃ
	12	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	13	QUINTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	14	SEXTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	15	SÁBADO	SDS	SDS	SDS	SDS					
	16	DOMINGO	Dom	Dom	Dom	Dom					
	17	SEGUNDA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	18	TERÇA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	19	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Danielen aimes marques dos Santos Silva
Setor: Saúde
Cargo: | Carga Horária Mensal:
Função: Téc. de Enfermagem

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	10:30		17:00					
	21	QUARTA	7:00	10:30		17:00					
	22	QUINTA	7:00	10:30		17:00					
	23	SEXTA	7:00	10:30		17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	10:30		17:00					
	27	TERÇA	7:00	10:30		17:00					
	28	QUARTA	7:00	10:30		17:00					
	29	QUINTA	7:00	10:30		17:00					
	30	SEXTA	7:00	10:30		17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	10:30		17:00					
	04	TERÇA	7:00	10:30		17:00					
	05	QUARTA	7:00	10:30		17:00					
	06	QUINTA	7:00	10:30		17:00					
	07	SEXTA	7:00	10:30		17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Férias

Ouro Fino, 19 de julHO de 2023.

Daniela nunes marques dos Santos Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Erick Manoel Silveira de Godoy Júnior

Setor:

Cargo: Agente Comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal:

Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	13:00	19:00					
	24	SÁBADO	X	X	X	X					
	25	DOMINGO	X	X	X	X					
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO	X	X	X	X					
	02	DOMINGO	X	X	X	X					
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	–	–	–	–					ATESTADO
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO	X	X	X	X					
	09	DOMINGO	X	X	X	X					
	10	SEGUNDA	–	–	–	–					ATESTADO
	11	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	–	–	–	–					Licença Paternidade
	13	QUINTA	–	–	–	–					Licença Paternidade
	14	SEXTA	–	–	–	–					Licença Paternidade
	15	SÁBADO	–	–	–	–					Licença Paternidade
	16	DOMINGO	–	–	–	–					Licença Paternidade
	17	SEGUNDA	–	–	–	–					Férias
	18	TERÇA	–	–	–	–					Férias
	19	QUARTA	–	–	–	–					Férias
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Erick Godoy
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

Departamento / Divisão Saude (Centro odontológico	
Funcionário: Géisa Aparecida Pereira Batista	
Função: Aux. Serviço Publico (Limpeza)	**Carga Horária Semanal:**

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
JUNHO	20	06:30	11:30	12:30	15:30						
	21	06:30	11:30	12:30	15:30						
	22	06:30	11:30	12:30	15:30						
	23	06:30	11:30	12:30	15:30						
	24	Sábado									
	25	Domingo									
	26	06:30	11:30	12:30	15:30						
	27	06:30	11:30	12:30	15:30						
	28	06:30	11:30	12:30	15:30						
	29	06:30	11:30	12:30	15:30						
	30	06:30	11:30	12:30	15:30						
	31										
JULHO	1	Sábado									
	2	Domingo									
	3	06:30	11:30	12:30	15:30						
	4	06:30	11:30	12:30	15:30						
	5	06:30	11:30	12:30	15:30						
	6	06:30	11:30	12:30	15:30						
	7	06:30	11:30	12:30	15:30						
	8	Sábado									
	9	Domingo									
	10	06:30	11:30	12:30	15:30						
	11	06:30	11:30	12:30	15:30						
	12	06:30	11:30								
	13	06:30	11:30	12:30	15:30						
	14	06:30	11:30	12:30	15:30						
	15	Sábado									
	16	Domingo									
	17	06:30	11:30	12:30	15:30						
	18	06:30	11:30	12:30	15:30						
	19	06:30	11:30	12:30	15:30						
									TOTAL GERAL		

Ouro Fino, 19 de julho de 2023

Géisa Aparecida Pereira Batista
Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Wilson Fernandes
Setor:	Laboratório
Cargo:	Carga Horária Mensal: 120 Mensal
Função:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	7:00	13:00							
	21	7:00	13:00							
	22	7:00	13:00							
	23	7:00	13:00							
	24	Sábado	Sábado							
	25	Domingo	Domingo							
	26	7:00	13:00							
	27	7:00	13:00							
	28	7:00	13:00							
	29	7:00	13:00							
	30	7:00	13:00							
	31									
JULHO	01	Sábado	Sábado							
	02	Domingo	Domingo							
	03	7:00	13:00							
	04	7:00	13:00							
	05	Atestado								
	06	7:00	13:00							
	07									
	08	Sábado	Sábado							
	09	Domingo	Domingo							
	10	7:00	13:00							
	11	7:00	13:00							
	12	7:00	13:00							
	13	7:00	13:00							
	14	7:00	13:00							
	15	Sábado	Sábado							
	16	Domingo	Domingo							
	17	7:00	13:00							
	18	7:00	13:00							
	19	7:00	13:00				TOTAL			

Ouro Fino, 19 de JULHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____ ().

S = sábado / D = domingo / F = feriado

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

Departamento / Divisão Saúde / Laboratório	
Funcionário: Wladimir Ribeiro Araujo	
Função: Bioquímico	**Carga Horária Semanal:**

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	10h	14h								
21	10h	14h								
22	10h	14h								
23	10h	14h								
24	Sábado									
25	Domingo									
26	10h	14h								
27	10h	14h								
28	10h	14h								
29	10h	14h								
30	10h	14h								
31	—	—								
1	Sábado									
2	Domingo									
3	10h	14h								
4	10h	14h								
5	10h	14h								
6	10h	14h								
7	10h	14h								
8	Sábado									
9	Domingo									
10	10h	14h								
11	10h	14h								
12	10h	14h								
13	10h	14h								
14	10h	14h								
15	Sábado									
16	Domingo									
17	10h	14h								
18	10h	14h								
19	10h	14h								
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 19 de junho de 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

Departamento / Divisão	Saúde / Laboratório
Funcionário:	Déborah Christina Teodoro Laute
Função:	Técnico de Laboratório
Carga Horária Semanal:	

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
Junho/2023	20	7:00	13:00								
	21	7:00	13:00								
	22	7:00	13:00								
	23	7:00	13:00								
	24	Sábado									
	25	Domingo									
	26	7:00	13:00								
	27	7:00	13:00								
	28	7:00	13:00								
	29	7:00	13:00								
	30	7:00	13:00								
	31										
Julho/2023	1	Sábado									
	2	Domingo									
	3	7:00	13:00								
	4	7:00	13:00								
	5	7:00	13:00								
	6	7:00	13:00								
	7	7:00	13:00								
	8	Sábado									
	9	Domingo									
	10	7:00	13:00								
	11	7:00	13:00								
	12	7:00	13:00								
	13	7:00	13:00								
	14	7:00	13:00								
	15	Sábado									
	16	Domingo									
	17	7:00	13:00								
	18	7:00	13:00								
	19	7:00	13:00								
									TOTAL GERAL		

Ouro Fino, 19 de Junho de 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

Departamento/ Divisão: Saúde / Laboratório

Funcionário: Claudia Dorizeti Monteiro Ferreira

Função: Técnica de laboratório

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Hora Extra
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
Junho / 2023	20	7:00 hs	13:00 hs								
	21	7:00 hs	13:00 hs								
	22	7:00 hs	13:00 hs								
	23	7:00 hs	13:00 hs								
	24	Sábado	/								
	25	Domingo	/								
	26	7:00	13:00								
	27	7:00	13:00								
	28	7:00	13:00								
	29	7:00	13:00								
	30	7:00	13:00								
	31	/	/								
Julho 2023	1	Sábado	/								
	2	Domingo	/								
	3	7:00	13:00								
	4	7:00	13:00								
	5	7:00	13:00								
	6	7:00	13:00								
	7	7:00	13:00								
	8	Sábado	/								
	9	Domingo	/								
	10	7:00	13:00								
	11	7:00	13:00								
	12	7:00	13:00								
	13	7:00	13:00								
	14	7:00	13:00								
	15	Sábado	/								
	16	Domingo	/								
	17	7:00	13:00								
	18	7:00	13:00								
	19	7:00	13:00								
								TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

Departamento / Divisão: Saúde

Funcionário: Maria Aparecida Leme da Silva

Função: Aux. serviço público da saúde

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
Junho	20	6:30	12:30								
	21	6:30	12:30								
	22	6:30	12:30								
	23	6:20	12:20								
	24	Sabado									
	25	Domingo									
	26	6:30	12:30								
	27	6:30	12:30								
	28	6:15	12:15								
	29	6:30	12:30								
	30	6:30	12:30								
	31	—	—								
Julho	1	Sabado									
	2	Domingo									
	3	Férias									
	4										
	5										
	6										
	7										
	8										
	9										
	10										
	11										
	12										
	13										
	14										
	15										
	16										
	17										
	18										
	19	Férias									
								TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

Departamento / Divisão: Saúde / Laboratório

Funcionário: Eliana Goday Barbosa Araujo

Função: Auxiliar Pub (Saúde)

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
junho	20	7:00			13:00						
	21	7:00			13:00						
	22	7:00			13:00						
	23	7:00			13:00						
	24	x									
	25	x									
	26	7:00			13:00						
	27	7:00			13:00						
	28	7:00			13:00						
	29	7:00			13:00						
	30	7:00			13:00						
	31										
julho	1	x									
	2	x									
	3	7:00			13:00						
	4	7:00			13:00						
	5	7:00			13:00						
	6	7:00			13:00						
	7	7:00			13:00						
	8	x									
	9	x									
	10	7:00			13:00						
	11	7:00			13:00						
	12	7:00			13:00						
	13	7:00			13:00						
	14	7:00			13:00						
	15	x :00									
	16	x :00									
	17	7:00			13:00						
	18	7:00			13:00						
	19	7:00			13:00						
									TOTAL GERAL	•	

Ouro Fino, 19 de julho de 2023

EGBaraujo

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: SAMARA SIBELY BARBOSA BRITO
Setor: Secretaria Municipal de Saúde
Cargo: ENFERMEIRO ESF | Carga Horária Mensal: 200H / 40h SEMANAL
Função: SAÚDE

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		ATESTADO		ATESTADO						ACOMPANHAMENTO
	21		08:40	13:00	14:00	17:00					DEC. COMPARECIMENTO
	22		08:10	13:10	14:10	17:00					
	23		08:00	12:00	13:00	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		08:00	12:00	13:00	17:00					
	27		08:10	13:00	14:10	17:00					
	28		08:00	13:00	14:00	17:00					
	29		08:00	-	-	17:00					SEM HORA ALMOÇO (BH)
	30		08:00	13:00	14:00	17:00					
	01	S									
	02	D									
	03		08:10	13:30	14:10	17:00					
	04		08:00	13:00	14:00	17:00					
	05		08:15	18:15	14:00	17:00					
	06		08:00	13:00	14:00	17:00					
	07		08:10	12:30	13:15	17:00					CAPACITAÇÃO CRISÓLIA
	08	S									
	09	D									
	10		FERIAS								
	11		FERIAS								
	12		FÉRIAS								
	13		FÉRIAS								
	14		FÉRIAS								
	15	S									
	16	D									
JUNHO	17		FÉRIAS								
	18		FÉRIAS								
	19		FÉRIAS								
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Sônia Regina Marial
Setor: Saúde
Cargo: | Carga Horária Mensal:
Função: ACT

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:80	11:00	12:00	16:00					
	21	QUARTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	22	QUINTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	23	SEXTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:80	11:00	12:00	16:00					
	27	TERÇA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	28	QUARTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	29	QUINTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	30	SEXTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	04	TERÇA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	05	QUARTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	06	QUINTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	07	SEXTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	11	TERÇA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	12	QUARTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	13	QUINTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	14	SEXTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	18	TERÇA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	19	QUARTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 202

Sônia Regina Marial
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Carolina de Lima Ferreira Faria
Setor: Secretaria Municipal de Saúde
Cargo: Agente Comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal: 200h
Função: Agente Comunitaria de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		07:30	12:00	13:30	17:00					
	21		07:30	12:00	13:30	17:00					
	22		07:30	12:00	13:30	17:00					
	23		07:30	12:00	13:30	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		07:30	12:00	13:30	17:00					
	27		07:30	12:00	13:30	17:00					
	28		07:30	12:00	13:30	17:00					
	29		07:30	12:00	13:30	17:00					
	30		07:30	12:00	13:30	17:00					
JULHO	01	S									
	02	D									
	03		07:30	12:00	13:30	17:00					
	04		07:30	12:00	13:30	17:00					
	05		07:30	12:00	13:30	17:00					
	06		07:30	12:00	13:30	17:00					
	07		07:30	12:00	13:30	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		07:30	12:00	13:30	17:00					
	11		07:30	12:00	13:30	17:00					
	12		07:30	12:00	13:30	17:00					
	13		07:30	12:00	13:30	17:00					
	14		07:30	12:00	13:30	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		07:30	12:00	13:30	17:00					
	18		07:30	12:00	13:30	17:00					
	19		07:30	12:00	13:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____.

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Vanessa Cristina Carrilho Queiroz
Setor: Secretaria Municipal de Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200 horas.
Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	11:30	13:00	17:00					
	21		7:30	11:30	13:00	17:00					
	22		7:30	11:30	13:00	17:00					
	23		7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		7:30	11:30	13:00	17:00					
	27		7:30	11:30	13:00	17:00					
	28		7:30	11:30	13:00	17:00					
	29		7:30	11:30	13:00	17:00					
	30		7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	S									
	02	D									
	03		7:30	11:30	13:00	17:00					
	04		7:30	11:30	13:00	17:00					
	05		7:30	11:30	13:00	17:00					
	06		7:30	11:30	13:00	17:00					
	07		7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		7:30	11:30	13:00	17:00					
	11		7:30	11:30	13:00	17:00					
	12		7:30	11:30	13:00	17:00					
	13		7:30	11:30	13:00	17:00					
	14		7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		7:30	11:30	13:00	17:00					
	18		7:30	11:30	13:00	17:00					
	19		7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Geraldo Júnio Barbosa Dias
Setor:	Secretaria Municipal de Saúde
Cargo:	Enfermeiro de ESF.
Carga Horária Mensal:	200 Horas
Função:	Enfermeiro

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		07:30	12:00	13:30	17:00					
	21		07:30	12:00	13:30	17:00					
	22		07:30	12:00	13:30	17:00					
	23		07:30	12:00	13:30	17:00					
	24	S	–	–	–	–					
	25	D	–	–	–	–					
	26		07:30	12:00	13:30	17:00					
	27		07:30	12:00	13:30	17:00					
	28		07:30	12:00	13:30	17:00					
	29		07:30	12:00	13:30	17:00					
	30		07:30	12:00	13:30	17:00					
JULHO	01	S	–	–	–	–					
	02	D	–	–	–	–					
	03		07:30	12:00	13:30	17:00					
	04		07:30	12:00	13:30	17:00					
	05		07:30	12:00	13:30	17:00					
	06		07:30	12:00	13:30	17:00					
	07		07:30	12:00	13:30	17:00					
	08	S	–	–	–	–					
	09	D	–	–	–	–					
	10		07:30	12:00	13:30	17:00					
	11		07:30	12:00	13:30	17:00					
	12		07:30	12:00	13:30	17:00					
	13		07:30	12:00	13:30	17:00					
	14		07:30	12:00	13:30	17:00					
	15	S	–	–	–	–					
	16	D	–	–	–	–					
	17		07:30	12:00	13:30	17:00					
	18		07:30	12:00	13:30	17:00					
	19		07:30	12:00	13:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Geraldo Júnio Barbosa Dias
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Grazila F. Roberto Januario
Setor: Secretaria Municipal de Saúde
Cargo: Tec. Enf. ESF | Carga Horária Mensal: 200
Função: Tec. Enf. ESF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	11:30	13:00	17:00					
	21		7:30	11:30	13:00	17:00					
	22		7:30	11:30	13:00	17:00					
	23		7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		7:30	11:30	13:00	17:00					
	27		7:30	11:30	13:00	17:00					
	28		7:30	11:30	13:00	17:00					
	29		7:30	11:30	13:00	17:00					
	30		7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	S									
	02	D									
	03		7:30	11:30	13:00	17:00					
	04		7:30	11:30	13:00	17:00					
	05		atestado		13:00	17:00					
	06		7:30	11:30	13:00	17:00					
	07		7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		7:30	11:30	13:00	17:00					
	11		7:30	11:30	13:00	17:00					
	12		7:30	11:30	13:00	17:00					
	13		7:30	11:30	13:00	17:00					
	14		7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		7:30	11:30	13:00	17:00					
	18		7:30	11:30	13:00	17:00					
	19		7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Grazila F. Roberto Januario
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Milca Honório Corrêa
Setor: Saúde
Cargo: Fonoaudióloga | Carga Horária Mensal:
Função: Fonoaudióloga

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	8:00	12:00	13:00	14:40					
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:30					
	27	TERÇA	7:00	12:00	13:00	14:40					
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:30					
	04	TERÇA	7:00	12:00	13:00	14:40					
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:30					
	11	TERÇA	Atestado		Atestado						
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:40					
	18	TERÇA	7:00	1200	13:00	14:40					
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Obs - Fiz horários em P.A. Junta Reguladora.
28/06 - 07/07 - 12 e 14/07

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Zilda Aparecida Bernardo
Setor: Saúde
Cargo: Técnica de Enfermagem Carga Horária Mensal:
Função: Técnica de Enfermagem 40 hs

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	12	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	13	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	14	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	15	SÁBADO	—	—	—	—					
	16	DOMINGO	—	—	—	—					
	17	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	18	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	19	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Bernardo
Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ana Renata da Costa de Oliveira
Setor: Saúde
Cargo: Agente de Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	28	QUARTA	atestado								
	29	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	30	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	04	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	05	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	06	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	07	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	11	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	12	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	13	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	14	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	18	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	19	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Denys Francelli
Setor: Saúde
Cargo: Aux. de serv. publico da Saude | Carga Horária Mensal:
Função: Limpeza

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	6:00	12:00							
	21	QUARTA	6:00	12:00							
	22	QUINTA	6:00	12:00							
	23	SEXTA	6:00	12:00							
	24	SÁBADO	-								
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	6:00	12:00							
	27	TERÇA	6:00	12:00							
	28	QUARTA	6:00	12:00							
	29	QUINTA	6:00	12:00							
	30	SEXTA	6:00	12:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	6:00	12:00							
	04	TERÇA	6:00	12:00							
	05	QUARTA	6:00	12:00							
	06	QUINTA	6:00	12:00							
	07	SEXTA	6:00	12:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	6:00	12:00							
	11	TERÇA	6:00	12:00							
	12	QUARTA	6:00	12:00							
	13	QUINTA	6:00	12:00							
	14	SEXTA	6:00	12:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	6:00	12:00							
	18	TERÇA	6:00	12:00							
	19	QUARTA	6:00	12:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de julHO de 2023.

Denys Francelli
Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Grazilla Ruiz da Silva
Setor: PSF Cruzília
Cargo: ACS — Carga Horária Mensal: 200 horas mensal
Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	7:30	11:30	ATESTADO						ATESTADO
	24	SÁBADO	—	—	—	—					
	25	DOMINGO	—	—	—	—					
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO	—	—	—	—					
	02	DOMINGO	—	—	—	—					
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO	—	—	—	—					
	09	DOMINGO	—	—	—	—					
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	14	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	SÁBADO	—	—	—	—					
	16	DOMINGO	—	—	—	—					
	17	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de julHO de 2023.

Grazilla Ruiz da Silva
Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Tamires Eugenio Roberto
Setor: Brisola
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	21	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	22	QUINTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	23	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	27	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	28	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	29	QUINTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	30	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	04	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	05	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	06	QUINTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	07	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	11	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	12	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	13	QUINTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	14	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	18	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	19	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Tamires Eugenio Roberto
Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Geovana Karolini Joaquina Bandeira
Setor: PSF
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal:
Função: AGS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	21	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	22	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	23	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	27	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	28	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	29	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	30	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	04	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	05	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	06	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	07	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	11	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	12	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	13	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	14	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	18	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	19	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de julHO de 2023.

Geovana Bandeira
Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Patrícia Cyprianda de Oliveira
Setor:	Saúde - PSF Bandeira
Cargo:	Agente Comunitário Saúde
Função:	ACS
Carga Horária Mensal:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	21	QUARTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	22	QUINTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	23	SEXTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	27	TERÇA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	28	QUARTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	29	QUINTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	30	SEXTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Férias

Ouro Fino, 19 de julHO de 2023.

Patrícia Cyprianda de Oliveira

Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Maria Eduarda Silva Brandão.
Setor: Saúde / ESF Cristina
Cargo: Enfermeiro ESF | Carga Horária Mensal: 40h semanais.
Função: Enfermeiro

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:20	11:00	12:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	12:00	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:15	11:00	1200	16:30					
	27	TERÇA	7:15	1100	1200	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	1300	16:30					
	29	QUINTA	7:30	11:00	1200	1630					
	30	SEXTA	7:20	1200	1300	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:15	12:00	12:00	16:30					
	04	TERÇA	7:20	11:00	12:00	16:30					
	05	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	07	SEXTA	7:20	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:15	11:00	12:00	16:30					
	11	TERÇA	7:20	11:00	12:00	16:30					
	12	QUARTA	7:30	11:30	—	—					BANCO HORAS 08/03/23
	13	QUINTA	7:25	11:00	12:00	16:30					
	14	SEXTA	7:20	12:00	13:00	17:15					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:17	11:00	12:00	16:20					
	18	TERÇA	7:15	11:00	12:00	16:20					
	19	QUARTA	7:20	11:00	12:00	16:20					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Maria Eduarda S. Brandão.
Assinatura do SERVIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Alexandra Braga de Melo
Setor: Saúde
Cargo: Agente Comunitário de Saúde Carga Horária Mensal:
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	21	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	22	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	23	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	27	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	28	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	29	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	30	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	04	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	05	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	06	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	07	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	* férias								
	11	TERÇA	* férias								
	12	QUARTA	* férias								
	13	QUINTA	* férias								
	14	SEXTA	* férias								
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	* férias								
	18	TERÇA	* férias								
	19	QUARTA	* férias								
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Alexandra Braga de Melo
Assinatura do SERVIDOR

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

Junho / Julho 2023

Departamento / Divisão: SAÚDE / Central oDontológica

Funcionário(a): André Medau

Função: Protético Dentário

Carga Horária Semanal: 40

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20										
21	8:00	12:00	14:00	18:00						
22	8:00	12:00	14:00	18:00						
23	8:00	12:00	14:00	18:00						
24	Sábado									
25	Domingo									
26	8:00	12:00	14:00	18:00						
27	8:00	12:00	14:00	18:00						
28	8:00	12:00	14:00	18:00						
29	8:00	12:00	14:00	18:00						
30	8:00	12:00	14:00	18:00						
31										
1	Sábado									
2	Domingo									
3	8:00	12:00	14:00	18:00						
4	8:00	12:00	14:00	18:00						
5	8:00	12:00	14:00	18:00						
6	8:00	12:00	14:00	18:00						
7	8:00	12:00	14:00	18:00						
8	Sábado									
9	Domingo									
10	8:00	12:00	14:00	18:00						
11	8:00	12:00	14:00	18:00						
12	8:00	12:00	14:00	18:00						
13	8:00	12:00	14:00	18:00						
14	8:00	12:00	14:00	18:00						
15	Sábado									
16	Domingo									
17	8:00	12:00	14:00	18:00						
18	8:00	12:00	14:00	18:00						
19	8:00	12:00	14:00	18:00						
									TOTAL GERAL	40

Ouro Fino, 20 de Julho de 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Giovanni Lopes da Silva
Setor: Departamento de Saúde.
Cargo: Educador Físico | Carga Horária Mensal: 120 HS
Função: Professor de ginastica nas E.S.F

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	21	QUARTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	22	QUINTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	23	SEXTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	27	TERÇA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	28	QUARTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	29	QUINTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	30	SEXTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	04	TERÇA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	05	QUARTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	06	QUINTA	07:30	10:30	1330	16:30					
	07	SEXTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
JULHO	10	SEGUNDA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	11	TERÇA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	12	QUARTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	13	QUINTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	14	SEXTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	18	TERÇA	07:30	10:30	13:30	16:30					
	19	QUARTA	07:30	10:30	13:30	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Katiane Rodrigues Antunes
Setor: Saúde
Cargo: Oficial administrativo | Carga Horária Mensal: 8h/dia
Função: agendamento

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7h	12h	13h	16h					
	21	QUARTA	8h	12h	13h	16h					
	22	QUINTA	7h	12h	13h	16h					
	23	SEXTA	8h	12h	13h	16h					
	24	SÁBADO	—	—	—	—					
	25	DOMINGO	—	—	—	—					
	26	SEGUNDA	8h	12h	13h	16h					
	27	TERÇA	7h	12h	13h	16h					
	28	QUARTA	8h	12h	13h	16h					
	29	QUINTA	7h	12h	13h	16h					
	30	SEXTA	8h	12h	13h	16h					
JULHO	01	SÁBADO	—	—	—	—					
	02	DOMINGO	—	—	—	—					
	03	SEGUNDA	8h	12h	13h	16h					
	04	TERÇA	7h	12h	13h	16h					
	05	QUARTA	8h	12h	13h	16h					
	06	QUINTA	7h	12h	13h	16h					
	07	SEXTA	8h	12h	13h	16h					
	08	SÁBADO	—	—	—	—					
	09	DOMINGO	—	—	—	—					
	10	SEGUNDA	8h	12h	13h	16h					
	11	TERÇA	7h	12h	13h	16h					
	12	QUARTA	8h	12h	13h	16h					
	13	QUINTA	7h	12h	13h	16h					
	14	SEXTA	8h	12h	13h	16h					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	8h	12h	13h	16h					
	18	TERÇA	8h	12h	13h	16h					
	19	QUARTA	7h	12h	13h	16h					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Katiane Antunes
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Matheus Alarce Pulice
Setor: Agendamento
Cargo: Assistente Administrativo | Carga Horária Mensal: 8 horas (D)
Função: Agendamento de procedimentos

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30			16:00					
	21	QUARTA	7:30			16:00					
	22	QUINTA	7:30			16:00					
	23	SEXTA	7:30			16:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30			16:00					
	27	TERÇA	7:30			16:00					
	28	QUARTA	7:30			16:00					
	29	QUINTA	7:30			16:00					
	30	SEXTA	7:30			16:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30			16:00					
	04	TERÇA	7:30			16:00					
	05	QUARTA	7:30			16:00					
	06	QUINTA	7:30			16:00					
	07	SEXTA	7:30			16:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30			16:00					
	11	TERÇA	7:30			16:00					
	12	QUARTA	7:30			16:00					
	13	QUINTA	7:30			16:00					
	14	SEXTA	7:30			16:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30			16:00					
	18	TERÇA	7:30			16:00					
	19	QUARTA	7:30			16:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Thalia Cesário da Silva Custódio
Setor: Secretaria Municipal de Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	13:00	14:30	17:00					
	21		7:30	13:00	14:30	17:00					
	22		7:30	13:00	14:30	17:00					
	23		7:30	13:00	14:30	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		7:30	13:00	14:30	17:00					
	27		7:30	13:00	14:30	17:00					
	28		7:30	13:00	14:30	17:00					
	29		7:30	13:00	14:30	17:00					
	30		7:30	13:00	14:30	17:00					
JULHO	01	S									
	02	D									
	03		7:30	13:00	14:30	17:00					
	04		7:30	13:00	14:30	17:00					
	05		7:30	13:00	14:30	17:00					
	06		7:30	13:00	14:30	17:00					
	07		7:30	12:00	———						atestado
	08	S									
	09	D									
	10		7:30	13:00	14:30	17:00					
	11		7:30	12:00	———						atestado
	12		7:30	13:00	14:30	17:00					
	13		7:30	13:00	14:30	17:00					
	14		7:30	13:00	14:30	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		7:30	13:00	14:30	17:00					
	18		7:30	13:00	14:30	17:00					
	19		7:30	13:00	14:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

Departamento / Divisão: Saúde Sanitária

Funcionário: Marileo Couto de Andrade Tomazi

Função: Biomédico

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	08:00	13:00								
21	08:00	13:00								
22	07:00	12:00								
23	08:00	12:00								
24	Sabado									
25	Domingo									
26	07:00	12:00								
27	07:00	12:00								
28	07:00	12:00								
29	07:00	12:00								
30	07:00	13:00								
31	—	—								
1	Sabado									
2	Domingo									
3	07:00	12:00								
4	07:00	12:00								
5	07:00	12:00								
6	07:00	12:00								
7	07:00	11:00								
8	Sabado									
9	Domingo									
10	07:00	12:00								
11	07:00	12:00								
12	07:00	12:00								
13	07:00	12:00								
14	07:00	11:00								
15	Sabado									
16	Domingo									
17	07:00	12:00								
18	07:00	12:00								
19	07:00	12:00								
									TOTAL GERAL	

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

Departamento / Divisão: Saúde Laboratorio

Funcionário: Tamara C Lotes

Função: Biomédica

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Hora Extra
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	09:00	14:00								
21	09:00	14:00								
22	09:00	14:00								
23	09:00	13:00								
24	Sab	Sab								
25	Dom	Dom								
26	09:00	14:00								
27	09:00	14:00								
28	09:00	14:00								
29	09:00	14:00								
30	09:00	13:00								
31										
1	Sab	Sab								
2	Dom	Dom								
3	09:00	14:00								
4	09:00	14:00								
5	09:00	14:00								
6	09:00	14:00								
7	09:00	13:00								
8	Sab	Sab								
9	Dom	Dom								
10	09:00	14:00								
11	09:00	14:00								
12	09:00	14:00								
13	09:00	14:00								
14	09:00	13:00								
15	Sab	Sab								
16	Dom	Dom								
17	09:00	14:00								
18	09:00	14:00								
19	09:00	14:00								
								TOTAL GERAL		

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Elesandra Aparecida Santos Silva
Setor: Agendamento
Cargo: Auxiliar da Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: Atendente

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	13:00							
	21	QUARTA	7:00	13:00							
	22	QUINTA	7:00	13:00							
	23	SEXTA	7:00	13:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	13:00							
	27	TERÇA	7:00	13:00							
	28	QUARTA	7:00	13:00							
	29	QUINTA	7:00	13:00							
	30	SEXTA	7:00	13:00							
	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	13:00							
	04	TERÇA	7:00	13:00							
	05	QUARTA	7:00	13:00							
	06	QUINTA	7:00	13:00							
	07	SEXTA	7:00	13:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
JULHO	10	SEGUNDA	7:00	13:00							
	11	TERÇA	7:00	13:00							
	12	QUARTA	7:00	13:00							
	13	QUINTA	7:00	13:00							
	14	SEXTA	7:00	13:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:00	13:00							
	18	TERÇA	7:00	13:00							
	19	QUARTA	7:00	13:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 202

Elesandra Aparecida Santos Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:
Setor: Secretaria Municipal de Saúde
Cargo: Agente Comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal: 200 HORAS
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		7:30	11:30	13:00	17:00					
	21		7:30	11:30	13:00	17:00					
	22		7:30	11:30	13:00	17:00					
	23		7:30	11:30	13:00	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		7:30	11:30	13:00	17:00					
	27		7:30	11:30	13:00	17:00					
	28		7:30	11:30	13:00	17:00					
	29		7:30	11:30	13:00	17:00					
	30		7:30	11:30	13:00	17:00					
JULHO	01	S									
	02	D									
	03		7:30	11:30	13:00	17:00					
	04		7:30	11:30	13:00	17:00					
	05		7:30	11:30	13:00	17:00					
	06		7:30	11:30	13:00	17:00					
	07		7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		7:30	11:30	13:00	17:00					
	11		7:30	11:30	13:00	17:00					
	12		7:30	11:30	13:00	17:00					
	13		7:30	11:30	13:00	17:00					
	14		7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		7:30	11:30	13:00	17:00					
	18		7:30	11:30	13:00	17:00					
	19		7:30	11:30	13:00	17:00					
								TOTAL	200	4 horas	

Nicolas Alan Moreira

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patricia Emilene S. de Godoy Mota

Setor: Secretaria Municipal de Saúde

Cargo: Aux. serv. pub. da Saúde

Função:

Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		0600	1200							
	21		0600	1200							
	22		0600	1200							
	23		0600	1200							
	24	S									
	25	D									
	26		0600	1200							
	27		0600	1200							
	28		0600	1200							
	29		0600	1200							
	30		0600	1200							
JULHO	01	S									
	02	D									
	03		0600	1200							
	04		0600	1200							
	05		0600	1200							
	06		0600	1200							
	07		0600	1200							
	08	S									
	09	D									
	10		0600	1200							
	11		0600	1200							
	12		0600	1200							
	13		0600	1200							
	14		0600	1200							
	15	S									
	16	D									
	17		0600	1200							
	18		0600	1200							
	19		0600	1200							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____.

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Paulo Henrique Carvalho
Setor: Secretaria Municipal de Saúde
Cargo: Agente Comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal: 200 HS
Função: A. C. S

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20		07:30	12:00	13:30	17:00					
	21		07:30	12:00	13:30	17:00					
	22		07:30	12:00	13:30	17:00					
	23		07:30	12:00	13:30	17:00					
	24	S									
	25	D									
	26		07:30	12:00	13:30	17:00					
	27		07:30	12:00	13:30	17:00					
	28		07:30	12:00	13:30	17:00					
	29		07:30	12:00	13:30	17:00					
	30		07:30	12:00	13:30	17:00					
JULHO	01	S									
	02	D									
	03		07:30	12:00	13:30	17:00					
	04		07:30	12:00	13:30	17:00					
	05		07:30	12:00	13:30	17:00					
	06		07:30	12:00	13:30	17:00					
	07		07:30	12:00	13:30	17:00					
	08	S									
	09	D									
	10		07:30	12:00	13:30	17:00					
	11		07:30	12:00	13:30	17:00					
	12		07:30	12:00	13:30	17:00					
	13		07:30	12:00	13:30	17:00					
	14		07:30	1200	13:30	17:00					
	15	S									
	16	D									
	17		07:30	12:00	13:30	17:00					
	18		07:30	12:00	13:30	17:00					
	19		07:30	12:00	13:30	17:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

S = sábado / D = domingo / F = feriado / R= Recesso

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Celina Bueno
Setor: Saúde
Cargo: ASB | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	13:00h							
	21	QUARTA	07:00	13:00h							
	22	QUINTA	07:00	13:00h							
	23	SEXTA	07:00	13:00h							
	24	SÁBADO	-	-							
	25	DOMINGO	-	-							
	26	SEGUNDA	07:00	13:00h							
	27	TERÇA	07:00	13:00h							
	28	QUARTA	07:00	13:00h							
	29	QUINTA	07:00	13:00h							
	30	SEXTA	07:00	13:00h							
JULHO	01	SÁBADO	-	-							
	02	DOMINGO	-	-							
	03	SEGUNDA	07:00	13:00h							
	04	TERÇA	07:00	13:00h							
	05	QUARTA	07:00	13:00h							
	06	QUINTA	07:00	13:00h							
	07	SEXTA	Atestado em anexo								
	08	SÁBADO	-	-							
	09	DOMINGO	-	-							
	10	SEGUNDA	07:00	13:00h							
	11	TERÇA	07:00	13:00h							
	12	QUARTA	07:00	13:00h							
	13	QUINTA	07:00	13:00h							
	14	SEXTA	07:00	13:00h							
	15	SÁBADO	-	-							
	16	DOMINGO	-	-							
	17	SEGUNDA	07:00	13:00h							
	18	TERÇA	07:00	13:00h							
	19	QUARTA	07:00	13:00h	Obs: declaração anexo						
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Celina Bueno
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ana Clara Parreira Rodrigues
Setor: Fisioterapia
Cargo: Agente de Saúde | Carga Horária Mensal: 30h
Função: Agente de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30			16:00				2:30	
	21	QUARTA	7:30			16:00				2:30	
	22	QUINTA	7:30			16:00				2:30	
	23	SEXTA	7:30			16:00				2:30	
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30			16:00				2:30	
	27	TERÇA	7:30			16:00				2:30	
	28	QUARTA	7:30			16:00				2:30	
	29	QUINTA	7:30			16:00				2:30	
	30	SEXTA	7:30			16:00				2:30	
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30			16:00				2:30	
	04	TERÇA	7:30			16:00				2:30	
	05	QUARTA	7:30			16:00				2:30	
	06	QUINTA	7:30			16:00				2:30	
	07	SEXTA	7:30			16:00				2:30	
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30			16:00				2:30	
	11	TERÇA	7:30			16:00				2:30	
	12	QUARTA	7:30			16:00				2:30	
	13	QUINTA	7:30			16:00				2:30	
	14	SEXTA	7:30			16:00				2:30	
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30			16:00				2:30	
	18	TERÇA	7:30			16:00				2:30	
	19	QUARTA	7:30			16:00				2:30	
								TOTAL		51	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR
Ana Clara Parreira

Ciente e de acordo:

Dra. Kátia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Gidmar Silva Borges da Costa
Setor: capuchinho (Saúde)
Cargo: auxiliar de serviço publ da saúde Carga Horária Mensal: 150 hs (mês)
Função: limpeza

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			12:00	20:00				2 hs	limpeza da vacina
	21	QUARTA			12:00	18:00					
	22	QUINTA			12:00	18:00					
	23	SEXTA			12:00	18:00					
	24	SÁBADO			—	—					
	25	DOMINGO			—	—					
	26	SEGUNDA	07:00	12:00	12:00	18:00				5 hs	limpeza Pinhalzinho
	27	TERÇA			12:00	20:00				2 hs	limpeza vacina
	28	QUARTA			12:00	18:00					
	29	QUINTA			12:00	18:00					
	30	SEXTA			12:00	18:00					
JULHO	01	SÁBADO			—	—					
	02	DOMINGO			—	—					
	03	SEGUNDA			12:00	18:00					
	04	TERÇA	06:00	09:00	12:00	20:00				5 hs	policlinica e vacina
	05	QUARTA			12:00	18:00					
	06	QUINTA	06:00	09:00	12:00	18:00				3 hs	policlinica limpeza
	07	SEXTA	06:00	09:00	12:00	18:00				3 hs	policlinica limpeza
	08	SÁBADO			—	—					
	09	DOMINGO			—	—					
	10	SEGUNDA	06:00	09:00	12:00	18:00				3 hs	Policlinica limpeza
	11	TERÇA			12:00	20:00				2 hs	vacina "
	12	QUARTA	06:00	09:00	12:00	18:00				3 hs	Policlinica "
	13	QUINTA			12:00	18:00					
	14	SEXTA	06:00	09:00	12:00	18:00				3 hs	Policlinica "
	15	SÁBADO			—	—					
	16	DOMINGO			—	—					
	17	SEGUNDA	06:00	09:00	12:00	18:00				3 hs	Policlinica "
	18	TERÇA			12:00	20:00				2 hs	vacina "
	19	QUARTA	06:00	09:00	12:00	18:00				3 hs	Policlinica "
								TOTAL		99 hs	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Mariana Aparecida de Paula Santana
Setor: UBS Polston Douglas.
Cargo: Tec. Enfermagem | Carga Horária Mensal: 40 horas / semanais
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	21	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	22	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	23	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	27	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	28	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	29	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	30	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	04	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	05	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	06	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	07	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	11	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	12	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	13	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	14	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO					13:00	19:00		6	Pronto atendimento
	17	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	18	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	19	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
								TOTAL		6	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patrícia dos Santos Teodoro
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeira Estratégia da S. Família
Função: Enfermeira. Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 Horas	
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 Horas	
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 Horas	
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 Horas	
	24	SÁBADO	—		—				—		
	25	DOMINGO	—		—				—		
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 4	
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
	29	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
JULHO	01	SÁBADO	—		—				—		
	02	DOMINGO	—		—				—		
	03	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 Horas	
	04	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
	05	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
	06	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
	07	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
	08	SÁBADO	—		—				—		
	09	DOMINGO	—		—				—		
	10	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 Horas	
	11	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
	12	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
	13	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00				4 "	
	14	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00				4 "	
	15	SÁBADO	—		—				—		
	16	DOMINGO	—		—				—		
	17	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00				4 Horas	
	18	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00				4 "	
	19	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00				4 "	
								TOTAL		88	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Patrícia dos Santos Teodoro
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Paola Bruno Gales
Setor: Posto Barros de Lima
Cargo: Agente Comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal: 200 h/m
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	23	SEXTA	07:30	11:00	12:30						
	24	SÁBADO	~	~	~	~					
	25	DOMINGO	~	~	~	~					
	26	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	28	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	29	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	30	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
JULHO	01	SÁBADO	~	~	~	~					
	02	DOMINGO	~	~	~	~					
	03	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	04	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	06	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	07	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	SÁBADO	~	~	~	~					
	09	DOMINGO	~	~	~	~					
	10	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	13	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	14	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	15	SÁBADO	07:00			15:00				8	
	16	DOMINGO	07:00			12:00				5	
	17	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	18	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	19	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
								TOTAL		13	

Paola Bruno Gales
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

Assinatura deve constar somente onde está indicado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Denize Raquel de Almeida Barbosa.
Setor: Policlínica
Cargo: Aux. enfermagem | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7 hs	17 hs						4 hs	cobrindo Férias - Eliza
	21	QUARTA	7 hs	13 hs						4 hs	
	22	QUINTA	7 hs	13 hs						4 hs	
	23	SEXTA	7 hs	13 hs							
	24	SÁBADO	-	-						-	
	25	DOMINGO	-	-						-	
	26	SEGUNDA	7 hs	13 hs						4 hs	
	27	TERÇA	7 hs	13 hs						4 hs	
	28	QUARTA	7 hs	13 hs						4 hs	
	29	QUINTA	7 hs	13 hs						4 hs	
	30	SEXTA	7 hs	13 hs						4 hs	
JULHO	01	SÁBADO	-	-						-	
	02	DOMINGO	-	-						-	
	03	SEGUNDA	7 hs	13 hs						4 hs	
	04	TERÇA	7 hs	13 hs						4 hs	
	05	QUARTA	7 hs	13 hs						4 hs	
	06	QUINTA	7 hs	13 hs						4 hs	
	07	SEXTA	7 hs	13 hs						4 hs	
	08	SÁBADO	-	-							
	09	DOMINGO	-	-							
	10	SEGUNDA	7 hs	13 hs						4 hs	
	11	TERÇA	7 hs	13 hs						4 hs	
	12	QUARTA	7 hs	13 hs						4 hs	
	13	QUINTA	7 hs	13 hs						4 hs	
	14	SEXTA	7 hs	13 hs						4 hs	
	15	SÁBADO	-	-						-	
	16	DOMINGO	-	-						-	
	17	SEGUNDA	7 hs	13 hs						4 hs	
	18	TERÇA	7 hs	13 hs						4 hs	
	19	QUARTA	7 hs	13 hs						4 hs	
								TOTAL		84	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Barbosa.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Luiz Ribeiro
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeiro Pronto At. | Carga Horária Mensal: limitado a 44
Função: Enfermeiro

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

			Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
				Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA										
	21	QUARTA	cumulativo									cumulativo + fisioterapia. paciente com Cid 48.1
	22	QUINTA	cumulativo									
	23	SEXTA										
	24	SÁBADO										
	25	DOMINGO										
	26	SEGUNDA										
	27	TERÇA	cumulativo									
	28	QUARTA										
	29	QUINTA	cumulativo									
	30	SEXTA										
JULHO	01	SÁBADO										
	02	DOMINGO										
	03	SEGUNDA										
	04	TERÇA	cumulativo									
	05	QUARTA										
	06	QUINTA	cumulativo									
	07	SEXTA										
	08	SÁBADO										
	09	DOMINGO										
	10	SEGUNDA										
	11	TERÇA	cumulativo									
	12	QUARTA										
	13	QUINTA	Paciente faltou - cumulativo									
	14	SEXTA										
	15	SÁBADO										
	16	DOMINGO										
	17	SEGUNDA										
	18	TERÇA	cumulativo									
	19	QUARTA									52	
									TOTAL		52	

Ouro Fino, 19 de julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Sergio de Carvalho Pereira * 06h/dia
Setor: Saúde
Cargo: ESF 7d CENTENÁRIO | Carga Horária Mensal: * 30h/SEMANA
Função: Auxiliar de Enfermagem

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:00					
	21	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:00					
	22	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:00					
	23	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:00					
	24	SÁBADO	—	—	—	—					
	25	DOMINGO	—								
	26	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16h					
	27	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16h					
	28	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16h					
	29	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16h					
	30	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16h					
JULHO	01	SÁBADO	—	—	—	—					
	02	DOMINGO	—								
	03	SEGUNDA	7:30	11h	12h	16h					
	04	TERÇA	7:30	11h	12h	16h					
	05	QUARTA	7:30	11h	12h	16h					
	06	QUINTA	7:30	11h	12h	16h					
	07	SEXTA	7:30	11h	12h	16h					
	08	SÁBADO	—	—	—	—					
	09	DOMINGO	—								
	10	SEGUNDA	7:30	11h	12h	16h					
	11	TERÇA	7:30	11h	12h	16h					
	12	QUARTA	7:30	11h	12h	16h					
	13	QUINTA	7:30	11h	12h	16h					
	14	SEXTA	7:30	11h	12h	16h					
	15	SÁBADO	—	—	—	—					
	16	DOMINGO	—								
	17	SEGUNDA	7:30	11h	12h	16h					
	18	TERÇA	7:30	11h	12h	16h					
	19	QUARTA	7:30	11h	12h	16h					
								TOTAL		→	58 HORAS

Ouro Fino, 19 de juLHO de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Rita de Cássia dos Santos
Setor: Saúde - Odontologia
Cargo: Aux. consultório dentário | Carga Horária Mensal:
Função: Aux. consultório dentário

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			11:00	17:00					
	21	QUARTA	07:00	13:00							
	22	QUINTA	07:00	13:00							
	23	SEXTA			11:00	17:00					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA			11:00	17:00					
	27	TERÇA			11:00	17:00					
	28	QUARTA	07:00	13:00							
	29	QUINTA	07:00	13:00							
	30	SEXTA			11:00	17:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA			11:00	17:00					
	04	TERÇA			11:00	17:00				06 horas	
	05	QUARTA	07:00	13:00							
	06	QUINTA	07:00	13:00							
	07	SEXTA			11:00	17:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA			11:00	17:00					
	11	TERÇA			11:00	17:00					
	12	QUARTA	07:00	13:00							
	13	QUINTA	07:00	13:00							
	14	SEXTA			11:00	17:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA			11:00	17:00					
	18	TERÇA			11:00	17:00					
	19	QUARTA	07:00	13:00							
								TOTAL		06 horas	

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Ciente e de acordo:

(1) colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Katia Paula de Souza
Setor:	Saúde
Cargo:	Enfermeira — Carga Horária Mensal:
Função:	Enfermeira RT Policlínica

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4h	-
	08	SÁBADO	-								
	09	DOMINGO	-								
	10	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:00				4h	
	11	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00				4h	
	12	QUARTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4h	
	13	QUINTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4h	
	14	SEXTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4h	
	15	SÁBADO	-								
	16	DOMINGO	-								
	17	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:00				4h	
	18	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00				4h	
	19	QUARTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4h	
								TOTAL		36h	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Katia Paula de Souza
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Sandra Helena Matos
Setor: Saúde
Cargo: Recepcionista | Carga Horária Mensal:
Função: Recepcionista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	21	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	22	QUINTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	23	SEXTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4hrs	
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	27	TERÇA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	28	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	29	QUINTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	30	SEXTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	04	TERÇA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	05	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	06	QUINTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	07	SEXTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00	13:00							
	11	TERÇA	7:00	13:00							
	12	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	13	QUINTA	7:00	13:00							
	14	SEXTA	7:00	13:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:00	13:00							
	18	TERÇA	7:00	13:00							
	19	QUARTA	7:00	13:00							
								TOTAL		60horas	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Sandra H. Matos
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Camila S. de Cantuária
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeira ESF
Função: Enfermeira
Carga Horária Mensal: 24 semanais

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20 te	8:00			13:00					
	21 qu	8:00			13:00					
	22 qu	8:00			13:00					
	23 se	8:00			13:00					
	24 s								1	
	25 d									
	26 se	8:00			13:00					
	27 te	8:00			13:00					
	28 qu	8:00			13:00					
	29 qu	8:00			13:00					
	30 se	8:00			13:00					
	01 s								1	
JULHO	02 s									
	03 se	8:00			13:00					
	04 te	8:00			13:00					
	05 qu	8:00			13:00					
	06 qu	8:00			13:00					
	07 se	8:00			13:00					
	08 sa								1	
	09 d									
	10 se	8:00			13:00					
	11 te	8:00			13:00					
	12 qu	8:00			13:00					
	13 qu	8:00			13:00					
	14 se	8:00			13:00					
	15 s								1	
	16 d									
	17 se	8:00			13:00					
	18 te	8:00			13:00					
	19 qu	8:00			13:00					
	20 Se	8:00			13:00					
							TOTAL		4	

Camila S. de Cantuária
Enfermeira
COREN MG-539344

Ouro Fino, 19 de julho de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____ ().

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Jacqueline Bethânia Silva
Setor: Capuchinhos
Cargo: A. Serviço Público da Saúde | Carga Horária Mensal: 150 hrs
Função: Sanitarista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	6:00	12:00							
	21	QUARTA	6:00	12:00							
	22	QUINTA	6:00	12:00							
	23	SEXTA	6:00	12:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	6:00	12:00							
	27	TERÇA	6:00	12:00							
	28	QUARTA	6:00	12:00							
	29	QUINTA	6:00	12:00							
	30	SEXTA	6:00	12:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	6:00	13:00			17:30	21:30		5 hrs	Palestra Teatro
	04	TERÇA	6:00	12:00							
	05	QUARTA	6:00	12:00							
	06	QUINTA	6:00	12:00							
	07	SEXTA	6:00	12:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	6:00	12:00							
	11	TERÇA	6:00	12:00							
	12	QUARTA	6:00	12:00							
	13	QUINTA	6:00	12:00							
	14	SEXTA	6:00	12:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	6:00	12:00							
	18	TERÇA	6:00	12:00							
	19	QUARTA	6:00	12:00							
								TOTAL		5	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Jacqueline B. Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Claudia Junqueira
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeira
Função: Enfermeira Policlínica e UBS Bairro Leitudos
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			13h	17h					
	21	QUARTA	07h	12h	13h	17h				5h	
	22	QUINTA			13h	17h					
	23	SEXTA	07h	12h	13h	17h				5h	
	24	SÁBADO	-	-	-	-				-	
	25	DOMINGO	-	-	-	-				-	
	26	SEGUNDA	07h	12h	13	17h				5h	
	27	TERÇA			13	17h					
	28	QUARTA	07h	12h	13	17h				5h	
	29	QUINTA			13	17h					
	30	SEXTA	07h	12h	13	17h				5h	
			-	-	-	-				-	
JULHO	01	SÁBADO	-	-	-	-				-	
	02	DOMINGO	-	-	-	-				-	
	03	SEGUNDA	07h	12h	13h	17h				5h	
	04	TERÇA			13h	17h					
	05	QUARTA	07h	12h	13h	17h				5h	
	06	QUINTA			13h	17h					
	07	SEXTA	07h	12h	13h	17h				5h	
	08	SÁBADO	-	-	-	-				-	
	09	DOMINGO	-	-	-	-				-	
	10	SEGUNDA	07h	12h	13h	17h				5h	
	11	TERÇA			13h	17h					
	12	QUARTA	07h	12h	13h	17h				5h	
	13	QUINTA			13h	17h					
	14	SEXTA	07h	12h	13h	17h				5h	
	15	SÁBADO	-	-	-	-				-	
	16	DOMINGO	-	-	-	-				-	
	17	SEGUNDA	07h	12h	13h	17h				5h	
	18	TERÇA			13h	17h					
	19	QUARTA	07h	12h	13h	17h				5h	
								TOTAL		65h	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Aeaia Aps. Carvalho dos Santos
Setor: Saúde
Cargo: Agente de Saúde | Carga Horária Mensal: 20H.
Função: Agente de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	9:00			17:00				2H.	
	21	QUARTA	9:00			17:00				2H.	
	22	QUINTA	9:00			17:00				2H.	
	23	SEXTA	9:00			17:00				2H.	
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	9:00			17:00				2H.	
	27	TERÇA	9:00			17:00				2H.	
	28	QUARTA	9:00			17:00				2H.	
	29	QUINTA	9:00			17:00				2H.	
	30	SEXTA	9:00			17:00				2H.	
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	9:00			17:00				2H	
	04	TERÇA	9:00			17:00				2H	
	05	QUARTA	9:00			17:00				2H	
	06	QUINTA	9:00			17:00				2H.	
	07	SEXTA	9:00			17:00				2H.	
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	9:00			17:00				2H.	
	11	TERÇA	9:00			17:00				2H.	
	12	QUARTA	9:00			17:00				2H.	
	13	QUINTA	9:00			17:00				2H.	
	14	SEXTA	9:00			17:00				2H.	
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	9:00			17:00				2H.	
	18	TERÇA	9:00			17:00				2H.	
	19	QUARTA	9:00			17:00				2H.	
								TOTAL		44H	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Jonatan Sebastião dos Santos Silva
Setor: Saúde
Cargo: Estagiário | Carga Horária Mensal: 120 H
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	08:00	12:00							
	21	QUARTA	08:00	12:00							
	22	QUINTA	08:00	12:00							
	23	SEXTA	08:00	12:00							
	24	SÁBADO	—								
	25	DOMINGO	—								
	26	SEGUNDA	08:00	12:00							
	27	TERÇA	08:00	12:00							
	28	QUARTA	08:00	12:00							
	29	QUINTA	08:00	12:00							
	30	SEXTA	08:00	12:00							
JULHO	01	SÁBADO	—								
	02	DOMINGO	—								
	03	SEGUNDA	08:00	12:00							
	04	TERÇA	08:00	12:00							
	05	QUARTA	08:00	12:00							
	06	QUINTA	08:00	12:00							
	07	SEXTA	08:00	12:00							
	08	SÁBADO	—								
	09	DOMINGO	—								
	10	SEGUNDA	08:00	12:00							
	11	TERÇA	08:00	12:00							
	12	QUARTA	08:00	12:00							
	13	QUINTA	08:00	12:00							
	14	SEXTA	08:00	12:00						3H	
	15	SÁBADO	—								
	16	DOMINGO	—								
	17	SEGUNDA	08:00	12:00							
	18	TERÇA	08:00	12:00							
	19	QUARTA	09:00			13:00					
								TOTAL		3	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 202:

x Jonatan
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Pamila Aº da Silva
Setor: Saúde da F II
Cargo: agente de endemias | Carga Horária Mensal: 200 h
Função: agente de endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Pamila Aº da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Daniel dos Santos Ferreira
Setor: Agentes de Combate à Endemias / Saúde Sede 2
Cargo: Agente de Combate à Endemias | Carga Horária Mensal: 200 h
Função: Agente de Combate à Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023

Daniel dos Santos Ferreira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Vanina Porto
Setor: Saúde
Cargo: Vigilância sanitária | Carga Horária Mensal: 150 horas
Função: Fiscal sanitário

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:00			13:00					
	11	TERÇA	07:00			13:00					
	12	QUARTA	07:00			13:00					
	13	QUINTA	07:00			13:00					
	14	SEXTA	07:00			13:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:00			13:00					
	18	TERÇA	07:00			13:00					
	19	QUARTA	07:00			13:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023

Vanina Porto
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: NEWTON BALSANHA JUNIOR
Setor: DESENVOLVIMENTO RURAL e M.A.
Cargo: MEDICO VETERINARIO | Carga Horária Mensal: 80 horas
Função: INSPEÇÃO

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	11:00							
	21	QUARTA	7:00	11:00							
	22	QUINTA	7:00	11:00							
	23	SEXTA	7:00	11:00							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00	11:00							
	27	TERÇA	7:00	11:00							
	28	QUARTA	7:00	11:00							
	29	QUINTA	7:00	11:00							
	30	SEXTA	7:00	11:00							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	11:00							
	04	TERÇA	7:00	11:00							
	05	QUARTA	7:00	11:00							
	06	QUINTA	7:00	11:00							
	07	SEXTA	7:00	11:00							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00	11:00							
	11	TERÇA	7:00	11:00							
	12	QUARTA	7:00	11:00							
	13	QUINTA	7:00	11:00							
	14	SEXTA	7:00	11:00							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:00	11:00							
	18	TERÇA	7:00	11:00							
	19	QUARTA	7:00	11:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Atenção em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

Assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: WELLINGTON LEITE DA SILVA COELHO
Setor: SAUDE REDE II
Cargo: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS | Carga Horária Mensal: 200h
Função: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	-	-	-	-					
	21	QUARTA	-	-	-	-					
	22	QUINTA	-	-	-	-					
	23	SEXTA	-	-	-	-					
	24	SÁBADO	-	-		-					
	25	DOMINGO		-	-	-					FÉRIAS
	26	SEGUNDA	-	-	-	-					
	27	TERÇA	-	-	-	-					
	28	QUARTA	-	-	-	-					
	29	QUINTA	-	-	-	-					
	30	SEXTA	-	-	-	-					
			-	-	-	-					
JULHO	01	SÁBADO	-	-	-	-					
	02	DOMINGO	-	-	-	-					
	03	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO	-	-	-	-	-	-			
	09	DOMINGO	-	-	-	-	-	-			
	10	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO	-	-	-	-					
	16	DOMINGO	-	-	-	-					
	17	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Wellington Coelho
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Thiago Ramos Mendes Fonseca Benedito
Setor: Saúde - Sede II
Cargo: ACE | Carga Horária Mensal: 200 h/mês
Função: Agente de Combate a Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30	-				
	21	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO	-	-	-	-	-	-			
	25	DOMINGO	-	-	-	-	-	-			
	26	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO	-	-	-	-	-	-			
	02	DOMINGO	-	-	-	-	-	-			
	03	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					-
	08	SÁBADO	-	-	-	-	-	-			
	09	DOMINGO	-	-	-	-	-	-			
	10	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO	-	-	-	-	-	-			
	16	DOMINGO	-	-	-	-	-	-			
	17	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023

Thiago R. M. F. Benedito
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PREFEITURA DE OURO FINO

Nome: Edenage da Silva
Setor: Estr Saúde II
Cargo: Ag. Combate as Endemicos | Carga Horária Mensal: 200 hs
Função: Combate as Endemicos

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO	~								
	25	DOMINGO	~								
	26	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO	~								
	02	DOMINGO	~								
	03	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO	~								
	09	DOMINGO	~								
	10	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO	~								
	16	DOMINGO	~								
	17	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Edenage da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Tatiane Ramos da Silva
Setor:	Saúde / Vigilância Sanitária
Cargo:	Fiscal Sanitário
Carga Horária Mensal:	
Função:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	-	-	13:00					
	21	QUARTA	Atestado								
	22	QUINTA	07:00	-	-	13:00					
	23	SEXTA	Atestado								
	24	SÁBADO					19:00	22:00		3:00	Marcha p/ Jesus
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:00			13:00					
	27	TERÇA	07:00			13:00					
	28	QUARTA	07:00			13:00					
	29	QUINTA	07:00			13:00	19:00	23:00	1:00	4:00	Festa Junina Unip
	30	SEXTA	07:00			13:00					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:00	-	-	13:00	17:30	21:30		4:00	Palestra (Injeção)
	04	TERÇA	07:00	-	-	13:00					
	05	QUARTA	07:00	-	-	13:00					
	06	QUINTA	07:00	-	-	13:00					
	07	SEXTA	07:00	-	-	13:00					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:00	-	-	13:00					
	11	TERÇA	07:00	-	-	13:00					
	12	QUARTA	07:00	-	-	13:00					
	13	QUINTA	07:00	-	-	13:00	19:00	20:00	-	3:00	Circo (Injeção)
	14	SEXTA	07:00	-	-	13:00					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:00	-	-	13:00					
	18	TERÇA	07:00	-	-	13:00					
	19	QUARTA	07:00	-	-	13:00					
								TOTAL	1:00	14:00	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Juliana Opª S. Fernandes
Setor: Saúde
Cargo: Vigilância Sanitária | Carga Horária Mensal: 150 horas
Função: Vigilância Sanitária

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	08:30			14:30					
	21	QUARTA	08:30			14:30					
	22	QUINTA	08:30			14:30					
	23	SEXTA	08:30			14:30					
	24	SÁBADO			19:00	22:00				3	Plantão mudança p/ folga
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	08:30			14:30					
	27	TERÇA	08:30			14:30					
	28	QUARTA	08:30			14:30					
	29	QUINTA	08:30			14:30	19:00	23:00	1	4	Plantão feriado junino
	30	SEXTA	08:30			14:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	08:30			14:30	18:00	21:30		03:30	Palestra
	04	TERÇA	08:30			14:30					
	05	QUARTA	08:30			14:30					
	06	QUINTA	08:30			14:30					
	07	SEXTA	08:30			14:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	08:30			14:30					
	11	TERÇA	08:30			14:30					
	12	QUARTA	08:30			14:30					
	13	QUINTA	08:30			14:30	19:00	20:00		1	Plantão Cine
	14	SEXTA	08:30			14:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	08:30			14:30					
	18	TERÇA	08:30			14:30					
	19	QUARTA	08:30			14:30					
								TOTAL	1	11:30	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Elida de Oliveira Faustino Medau
Setor: Saúde - Secta II
Cargo: Agente de Combate às Endemias | Carga Horária Mensal: 200h/mês
Função: Agente de Combate às Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO	-	-	-	-					
	25	DOMINGO	-	-	-	-					
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO	-	-	-	-					
	02	DOMINGO	-	-	-	-					
	03	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30				3,5h	
	06	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO	-	-	-	-					
	09	DOMINGO	-	-	-	-					
	10	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO	-	-	-	-					
	16	DOMINGO	-	-	-	-					
	17	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30				1,5h	
	18	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
								TOTAL		5h	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Elida de O. F. Medau
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego E. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ramon Ribeiro dos Santos
Setor: Saúde II
Cargo: Agente de Combate a Endemias | Carga Horária Mensal: 200 horas mensais
Função: Agente de Combate a Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:30	12:00	—	—					Faltou a tarde
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	—	—	—	—					Faltou
	14	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	—	—	—	—					Faltou
	19	QUARTA						TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Ramon R. dos Santos
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Bruno Sampaio de Souza.
Setor: Saúde Serra II
Cargo: Agente de Combate a Endemias | Carga Horária Mensal: 200 Hrs
Função: Agente de Combate a Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	7:30	12:00	ATESTADO						
	07	SEXTA	ATESTADO								
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	ATESTADO								
	11	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30	ATESTADO				
	19	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Bruno Sampaio de Souza.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **CRISTIANO DANIEL ESCARABE**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: TEC IMOBLIZAÇÃO ORTOPEDICA | Carga Horária Mensal:

Função: IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	—	—	—	—	—	—			
	21	Qua.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	22	Qui.	—	—	13:00	—	—	19:00			
	23	Sex.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	24	Sab.	—	—	—	—	—	—			
	25	Dom.	—	—	—	—	—	—			
	26	Seg.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	27	Ter.	—	—	—	—	—	—			
	28	Qua.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	29	Qui.	—	—	13:00	—	—	19:00			
	30	Sex.	07:00	—	—	17:30	—	—			
JULHO	01	Sab.	—	—	—	—	—	—			
	02	Dom.	—	—	—	—	—	—			
	03	Seg.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	04	Ter.	—	—	—	—	—	—			
	05	Qua.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	06	Qui.	—	—	13:00	—	—	19:00			
	07	Sex.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	08	Sab.	—	—	—	—	—	—			
	09	Dom.	—	—	—	—	—	—			
	10	Seg.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	11	Ter.	—	—	—	—	—	—			
	12	Qua.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	13	Qui.	—	—	13:00	—	—	19:00			
	14	Sex.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	15	Sab.	—	—	—	—	—	—			
	16	Dom.	—	—	—	—	—	—			
	17	Seg.	07:00	—	—	17:30	—	—			
	18	Ter.	—	—	—	—	—	—			
	19	Qua.	07:00	—	—	17:30	—	—			

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162779

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ADRIANO FORTES DA SILVA**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: VIGILANTE | Carga Horária Mensal:

Função: VIGILANTE

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	09:00			05:00					
	21	Qua.	09:00			05:00					
	22	Qui.	09:00			05:00					
	23	Sex.	09:00			05:00					
	24	Sab.	9:00			19:00					
	25	Dom.	9:00			19:00					
	26	Seg.	09:00			05:00					
	27	Ter.	09:00			05:00					
	28	Qua.	09:00			05:00					
	29	Qui.	09:00			05:00					
	30	Sex.	09:00			05:00					
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.	9:00			19:00					
	03	Seg.	09:00			05:00					
	04	Ter.	09:00			05:00					
	05	Qua.	09:00			05:00					
	06	Qui.	09:00			05:00					
	07	Sex.	09:00			05:00					
	08	Sab.	9:00			19:00					
	09	Dom.	9:00			19:00					
	10	Seg.	09:00			05:00					
	11	Ter.	09:00			05:00					
	12	Qua.	09:00			05:00					
	13	Qui.	09:00			05:00					
	14	Sex.	09:00			05:00					
	15	Sab.	9:00			15:00					
	16	Dom.									
	17	Seg.	09:00			05:00					
	18	Ter.	09:00			05:00					
	19	Qua.	09:00			05:00					

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Adriano Fortes da Silva

Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162790

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: ADRIANA ALVES BAGANHA	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: FARMACEUTICA	Carga Horária Mensal: 120 horas
Função: FARMACEUTICA	24 horas semanais

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	—	—	12:29	17:03					
	21	Qua.	—	—	12:28	17:15					
	22	Qui.	—	—	12:29	17:02					
	23	Sex.	—	—	12:31	17:10					
	24	Sab.	—	—	—	—					
	25	Dom.	—	—	12:28	17:05					
	26	Seg.	—	—	12:27	17:02					
	27	Ter.	—	—	12:29	17:01					
	28	Qua.	—	—	12:28	17:12					
	29	Qui.	—	—	12:29	17:03					
	30	Sex.	—	—	12:28	17:05					
JULHO	01	Sab.	—	—	—	—					
	02	Dom.	—	—	—	—					
	03	Seg.	—	—	12:29	17:01					
	04	Ter.	—	—	12:29	17:03					
	05	Qua.	—	—	12:28	17:08					
	06	Qui.	—	—	12:31	17:15					
	07	Sex.	—	—	12:27	17:05					
	08	Sab.	—	—	—	—					
	09	Dom.	—	—	—	—					
	10	Seg.	—	—	12:25	17:02					
	11	Ter.	—	—	12:21	17:12					
	12	Qua.	—	—	12:25	17:11					
	13	Qui.	—	—	12:20	17:22					
	14	Sex.	—	—	12:27	17:03					
	15	Sab.	—	—	—	—					
	16	Dom.	—	—	—	—					
	17	Seg.	—	—	1219	17:01					
	18	Ter.	—	—	12:15	17:12					
	19	Qua.	—	—	12:28	17:03					

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162773

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: ADRIANA ALVES BAGANHA
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: FARMACEUTICA 100502 | Carga Horária Mensal: 120 horas / 24 horas
Função: FARMACEUTICA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	06:53	11:35	—	—					
	21	Qua.	06:37	11:43	—	—					
	22	Qui.	06:43	11:31	—	—					
	23	Sex.	06:58	11:36	—	—					
	24	Sab.	—	—	—	—					
	25	Dom.	—	—	—	—					
	26	Seg.	06:49	11:33	—	—					
	27	Ter.	06:43	11:37	—	—					
	28	Qua.	06:47	11:31	—	—					
	29	Qui.	06:51	11:43	—	—					
	30	Sex.	06:39	11:45	—	—					
JULHO	01	Sab.	—	—	—	—					
	02	Dom.	—	—	—	—					
	03	Seg.	06:36	11:35	—	—					
	04	Ter.	06:45	11:31	—	—					
	05	Qua.	06:57	11:29	—	—					
	06	Qui.	06:58	11:31	—	—					
	07	Sex.	06:55	11:33	—	—					
	08	Sab.	—	—	—	—					
	09	Dom.	—	—	—	—					
	10	Seg.	Férias		—	—					
	11	Ter.									
	12	Qua.									
	13	Qui.									
	14	Sex.									
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.									
	18	Ter.									
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: NARRIANE MARA DE SOUZA CANO

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PUBLICO DA SAUDE | Carga Horária Mensal: 150 H mensal

Função: LIMPEZA EM GERAL DO PAMOF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	07:00			19:00					
	22	Qui.									
	23	Sex.	07:00			19:00					
	24	Sab.									
	25	Dom.	07:00			19:00					
	26	Seg.									
	27	Ter.	07:00			19:00					
	28	Qua.									
	29	Qui.	07:00			19:00					
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.	06:00			13:00					
	04	Ter.	06:00			13:00					
	05	Qua.	06:00			13:00					
	06	Qui.	06:00			13:00					
	07	Sex.	06:00			13:00					
	08	Sab.	06:00			16:00					
	09	Dom.									
	10	Seg.									
	11	Ter.									
	12	Qua.	06:00			13:00					
	13	Qui.									
	14	Sex.	07:00			19:00					
	15	Sab.									
	16	Dom.	Folga								
	17	Seg.									
	18	Ter.	Folga								
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Narriane Mara
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162713
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: NATALIA BRITO DE AGUIAR	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PUBLICO DA SAUDE	Carga Horária Mensal: 150/mês
Função: LIMPEZAS EM GERAL DO PAMOF	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	07:00			19:00	-				
	21	Qua.									
	22	Qui.	07:00			19:00					
	23	Sex.									
	24	Sab.	07:00			19:00					
	25	Dom.									
	26	Seg.	07:00			19:00					
	27	Ter.									
	28	Qua.	07:00			19:00					
	29	Qui.									
	30	Sex.	07:00			19:00					
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.	07:00			19:00					
	03	Seg.									
	04	Ter.	-			-					
	05	Qua.									
	06	Qui.	-			-					
	07	Sex.									
	08	Sab.	-			-					
	09	Dom.	07:00			19:00					
	10	Seg.	07:00			19:00					
	11	Ter.	07:00			19:00					
	12	Qua.									
	13	Qui.	07:00			19:00					
	14	Sex.									
	15	Sab.	07:00			19:00					
	16	Dom.	07:00			19:00					
	17	Seg.	07:00			13:00					
	18	Ter.	07:00			13:00					
	19	Qua.	07:00			13:00					

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Natalia B. Aguiar
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Enfermeira COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Fernando Roberto da Silva
Setor: Saúde BH NORTE.
Cargo: Auxiliar de Serviço Público | Carga Horária Mensal:
Função: Faxineiro

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	13:30							
	21	QUARTA	07:30	13:30							
	22	QUINTA	07:30	13:30							
	23	SEXTA	07:30	13:30							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	13:30							
	27	TERÇA	07:30	13:30							
	28	QUARTA	07:30	13:30							
	29	QUINTA	07:30	13:30							
	30	SEXTA	07:30	13:30							
JULHO	01	SÁBADO	07:00		19:00						
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:00		19:00						
	04	TERÇA	07:00		19:00						Pronto atendimento
	05	QUARTA	07:00		19:00						"
	06	QUINTA	07:00		19:00						"
	07	SEXTA	07:00		19:00						"
	08	SÁBADO									"
	09	DOMINGO	07:00		19:00						"
	10	SEGUNDA	07:30	13:30							"
	11	TERÇA	07:30	13:30							"
	12	QUARTA	07:00		19:00						"
	13	QUINTA	07:30	13:30							"
	14	SEXTA	07:30	13:30							"
	15	SÁBADO									"
	16	DOMINGO									"
	17	SEGUNDA	07:00		19:00						"
	18	TERÇA	07:00		19:00						"
	19	QUARTA	07:00		19:00						"
							TOTAL				90 horas.

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Fernando Roberto da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

Prefeitura do Município de Ouro Fino

Folha de Ponto

Servidor: MARIA DAS GRAÇAS URIAS	Cargo: AU. CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO
Departamento: **SAÚDE**	Local de Trabalho: **PRONTO ATENDIMENTO-RECEPÇÃO**
Matrícula:	Mês/Ano:
Horário: NOTURNO	CARGA HORARIA: **30h SEMANAIS**

ATENÇÃO - FECHAMENTO DE FOLHA TODO DIA 20 DE CADA MÊS. DAR VISTO NAS ENTRADAS E SAÍDAS. NÃO COLOCAR HORÁRIOS NAS HORAS NORMAIS, SOMENTE NAS HORAS EXTRAS E NOTURNAS.

	MANHÃ		TARDE		NOITE		PERIODO NOTURNO (22:00 h-05:00 h)		
DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAIDA	HORA EXTRAS
20					19:00	07:00			
21									
22									
23					19:00	07:00			
24									
25									
26					19:00	07:00			
27									
28									
29					19:00	07:00			
30									
31	—	—	—	—	—	—	—	—	—
01									
02									
03					19:00	07:00			
04									
05									
06					19:00	07:00			
07									
08									
09					19:00	07:00			
10									
11									
12					19:00	07:00			
13									
14									
15					19:00	07:00			
16									
17									
18					19:00	07:00			
19									

Observações: _____

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162772

Ouro Fino, 19 de julho de 2023.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: ~~MARIA DAS GRAÇAS URIAS~~ Iriana Vitor Braz	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AGENTE DE SAÚDE	Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.									
	22	Qui.					19:00				
	23	Sex.						7:00			
	24	Sab.									
	25	Dom.					19:00				
	26	Seg.						7:00			
	27	Ter.									
	28	Qua.					19:00				
	29	Qui.						7:00			
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.					19:00				
	02	Dom.						7:00			
	03	Seg.									
	04	Ter.					19:00				
	05	Qua.						7:00			
	06	Qui.									
	07	Sex.					19:00				
	08	Sab.						7:00			
	09	Dom.									
	10	Seg.					19:00				
	11	Ter.						7:00			
	12	Qua.									
	13	Qui.					19:00				
	14	Sex.						7:00			
	15	Sab.									
	16	Dom.					19:00				
	17	Seg.						7:00			
	18	Ter.									
	19	Qua.					19:00	7:00			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANA PAULA R. ARAUJO**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PÚBLICO | Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.					19:00				
	22	Qui.						7:00			
	23	Sex.									
	24	Sab.					19:00				
	25	Dom.						7:00			
	26	Seg.									
	27	Ter.					19:00				
	28	Qua.						7:00			
	29	Qui.									
	30	Sex.					19:00				
JULHO	01	Sab.						7:00			
	02	Dom.					19:00				
	03	Seg.						7:00			
	04	Ter.									
	05	Qua.					19:00				
	06	Qui.						7:00			
	07	Sex.									
	08	Sab.					19:00				
	09	Dom.						7:00			
	10	Seg.									
	11	Ter.					19:00				
	12	Qua.						7:00			
	13	Qui.									
	14	Sex.					19:00				
	15	Sab.						7:00			
	16	Dom.									
	17	Seg.					19:00				
	18	Ter.						7:00			
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Ana Paula R Araujo
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: JOAO VITOR GERMINIANI POLOVANIK	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AGENTE DE SAÚDE	Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	07:00	19:00							
	22	Qui.									
	23	Sex.									
	24	Sab.	07:00	19:00							
	25	Dom.									
	26	Seg.									
	27	Ter.	07:00	19:00							
	28	Qua.									
	29	Qui.									
	30	Sex.	007:00	19:00							
	01	Sab.	09:00	19:00					Guarda		10:00 Hr. Extra
	02	Dom.									
	03	Seg.	07:00	19:00							
	04	Ter.									
	05	Qua.									
	06	Qui.	07:00	19:00							
	07	Sex.									
	08	Sab.									
JULHO	09	Dom.	07:00	19:00							
	10	Seg.									
	11	Ter.									
	12	Qua.	07:00	19:00							
	13	Qui.									
	14	Sex.	09:00	19:00					Guarda		10:00 Hr. Extra
	15	Sab.	07:00	19:00							
	16	Dom.									
	17	Seg.									
	18	Ter.	07:00	19:00							
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

João Vitor G. Polovanik
Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: VITÓRIA CRISTINA DA COSTA SILVA
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AGENTE DE SAÚDE | Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.									
	22	Qui.	07:02	19:00							
	23	Sex.									
	24	Sab.									
	25	Dom.	07:00	19:00							
	26	Seg.									
	27	Ter.									
	28	Qua.	07:00	19:00							
	29	Qui.									
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.	07:00	19:00							
	02	Dom.									
	03	Seg.									
	04	Ter.	07:00	19:00							
	05	Qua.									
	06	Qui.									
	07	Sex.	07:00	19:00							
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.	07:00	19,00							
	11	Ter.									
	12	Qua.									
	13	Qui.	07:00	19:00							
	14	Sex.									
	15	Sab.									
	16	Dom.	07:00	10:00							
	17	Seg.									
	18	Ter.									
	19	Qua.	07:00	19:00							

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Vitoria C. da Costa Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **JOELMA ZANETTI COUTO NASCIMENTO**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AGENTE DE SAÚDE | Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	07:00	19:00							
	21	Qua.									
	22	Qui.									
	23	Sex.	07:00	19:00							
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.	07:00	19:00							
	27	Ter.								08:00	Dep Farmácia
	28	Qua.								08:00	Dep Farmácia
	29	Qui.	07:00	19:00							
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.	07:00	19:00							
	03	Seg.								03:00	Dep Farmácia
	04	Ter.									
	05	Qua.	07:00	19:00							
	06	Qui.									
	07	Sex.									
	08	Sab.	07:00	19:00							
	09	Dom.									
	10	Seg.									
	11	Ter.	07:00	19:00							
	12	Qua.									
	13	Qui.									
	14	Sex.	07:00	19:00							
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	07:00	19:00							
	18	Ter.									
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 142***

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: CRISTINA VIVIANE DA COSTA RIBEIRO
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: TÉC. ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal: 150 horas
Função: TÉC. ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCH A ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	07:00	11:00	12:00	19:00					
	22	Qui.								12:00hs	23/06 Sobreaviso Transferência P.
	23	Sex.	07:00	11:00	12:00	19:00	19:00	23:00		04:00hs	à Pedido Camila Bon
	24	Sab.									
	25	Dom.	07:00	11:00	12:00	19:00				12:00hs	Sobreaviso Transferência P
	26	Seg.								12:00hs	Sobreaviso Transferência P
	27	Ter.									
	28	Qua.									
	29	Qui.								24:00hs	Sobreaviso Transferênc
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.	07:00	11:00	12:00	19:00					
	02	Dom.									
	03	Seg.	07:00	11:00	12:00	19:00					
	04	Ter.									
	05	Qua.								24:00hs	Sobreaviso Transferê
	06	Qui.									
	07	Sex.	07:00	11:00	12:00	19:00					
	08	Sab.									
	09	Dom.	07:00	11:00	12:00	19:00					
	10	Seg.								24:00hs	Sobreaviso Transferê
	11	Ter.									
	12	Qua.									
	13	Qui.	07:00	11:00	12:00	19:00					
	14	Sex.									
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	07:00	11:00	12:00	19:00					
	18	Ter.									
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 20

Cristina Viviane da Costa Ribeiro
Assinatura do SERVIDOR coren mg. 1422

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: ANA MARIA DOS SANTOS
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	7h	19h							
	22	Qui.									
	23	Sex.									
	24	Sab.	7h	19h							
	25	Dom.	Sobreaviso transferencia No turno.								
	26	Seg.	transferência								
	27	Ter.	7h	19h							
	28	Qua.									
	29	Qui.	7h	19h							
	30	Sex.									
	01	Sab	Sobreaviso		transferencia						24h.
	02	Dom.									
	03	Seg.	7h	19h							
	04	Ter.			19h	7h					
	05	Qua.									
	06	Qui.	7h	19h							
	07	Sex.									
	08	Sab.	7h	19h							
JULHO	09	Dom.									
	10	Seg.									
	11	Ter.									
	12	Qua.	Sobreaviso		transferencia						24h
	13	Qui.									
	14	Sex.									
	15	Sab.									
	16	Dom.	7h	19h							
	17	Seg.									
	18	Ter.	Sobreaviso		transferencia						24h
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: MAURICÉIA DA SILVA ALVARENGA
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.					19:00				
	21	Qua.						07:00			
	22	Qui.									
	23	Sex.									
	24	Sab.									
	25	Dom.					19:00				
	26	Seg.						07:00			
	27	Ter.					19:00				
	28	Qua.						07:00			
	29	Qui.					19:00				
	30	Sex.						07:00			
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.									
	04	Ter.									
	05	Qua.					19:00				
	06	Qui.						07:00			
	07	Sex.									
	08	Sab.									
	09	Dom.					19:00				
	10	Seg.						07:00			
	11	Ter.					19:00				
	12	Qua.						07:00			
	13	Qui.									
	14	Sex.									
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.					19:00				
	18	Ter.						07:00			
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

2 plantões de 24 horas transferência

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ANDRESSA DA SILVA MOTA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TÉC. ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: TÉC. ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.					19:00	07:00			
	21	Qua.									
	22	Qui.					19:00	07:00			
	23	Sex.					19:00	07:00			
	24	Sab.					19:00	07:00			
	25	Dom.									
	26	Seg.					19:00	07:00			
	27	Ter.									
	28	Qua.					19:00	07:00			
	29	Qui.									
	30	Sex.					19:00	07:00			
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.					19:00	07:00			
	03	Seg.									
	04	Ter.					19:00	07:00			
	05	Qua.									
	06	Qui.					19:00	07:00			
	07	Sex.								24hs	Transferência
	08	Sab.					19:00	07:00			
	09	Dom.									
	10	Seg.					19:00	07:00			
	11	Ter.									
	12	Qua.					19:00	07:00			
	13	Qui.								24hs	Transferência
	14	Sex.					Atestado				
	15	Sab.									
	16	Dom.					19:00	07:00			
	17	Seg.									
	18	Ter.					19:00	07:00			
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Andressa da Silva Mota
Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **LISLEI RIBEIRO**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: ENFERMEIRA | Carga Horária Mensal:
Função: ENFERMEIRA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.					19:00	07:00			
	22	Qui.									
	23	Sex.					19:00	07:00			
	24	Sab.									
	25	Dom.					19:00	07:00			
	26	Seg.									
	27	Ter.					19:00	07:00			
	28	Qua.									
	29	Qui.					19:00	07:00			
	30	Sex.									
	01	Sab.					19:00	07:00			
	02	Dom.									
	03	Seg.					18:30	07:00			
	04	Ter.									
	05	Qua.					19:30	07:00			
	06	Qui.									
	07	Sex.					19:00	07:00			
	08	Sab.									
JULHO	09	Dom.					07:00	19:00			
	10	Seg.									
	11	Ter.					19:00	07:00			
	12	Qua.									
	13	Qui.					19:00	07:00			
	14	Sex.									
	15	Sab.					F				
	16	Dom.									
	17	Seg.					19:00	07:00			
	18	Ter.									
	19	Qua.					19:00	07:00			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Lislei Ribeiro
Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: ENFERMEIRA	Carga Horária Mensal:
Função: RESPONSÁVEL TÉCNICA DO PAMOF	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	21	Qua.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	22	Qui.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	23	Sex.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	24	Sab.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	25	Dom.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	26	Seg.	7:00	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	27	Ter.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	28	Qua.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	29	Qui.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	30	Sex.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	01	Sab.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	02	Dom.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	03	Seg.	7:00	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	04	Ter.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	05	Qua.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	06	Qui.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	07	Sex.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	08	Sab.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
JULHO	09	Dom.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	10	Seg.	7:00	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	11	Ter.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	12	Qua.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	13	Qui.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	14	Sex.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	15	Sab.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	16	Dom.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	17	Seg.	7:00	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	18	Ter.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	19	Qua.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: JOSÉ ROBSON ALVES
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal: 220
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.									
	22	Qui.					19:00				
	23	Sex.						7:00			
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.					19:00				
	27	Ter.						7:00			
	28	Qua.									
	29	Qui.									
	30	Sex.					19:00				
JULHO	01	Sab.						7:00			
	02	Dom.									
	03	Seg.									
	04	Ter.					19:00				
	05	Qua.						7:00			
	06	Qui.					19:00				
	07	Sex.						7:00			
	08	Sab.									
	09	Dom.					19:00				
	10	Seg.						7:00			
	11	Ter.									
	12	Qua.					19:00				
	13	Qui.						7:00			
	14	Sex.									
	15	Sab.					19:00				
	16	Dom.						7:00			
	17	Seg.									
	18	Ter.					19:00				
	19	Qua.						7:00			

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **LEIDIA MARIA MARIANO**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TÉC. ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: TÉC. ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	07:00			19:00					
	21	Qua.									
	22	Qui.	07:00			19:00					
	23	Sex.									
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.	07:00			19:00					
	27	Ter									
	28	Qua.	07:00			19:00					
	29	Qui.									
	30	Sex.	07:00			19:00					
	01	Sab.									
	02	Dom.	07:00			19:00					
	03	Seg.									
	04	Ter.	07:00			19:00					
	05	Qua.									
	06	Qui.	07:00			19:00					
	07	Sex.									
	08	Sab.									
	09	Dom.									
JULHO	10	Seg.	07:00			19:00					
	11	Ter.									
	12	Qua.	07:00			19:00					
	13	Qui.									
	14	Sex.	07:00			19:00					
	15	Sab.									
	16	Dom.	07:00			19:00	Atestado				
	17	Seg.									
	18	Ter.	07:00			19:00					
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Coelho
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Andreia Ramos da Rocha Godoi
Setor: P. Atendimento / Policlínica
Cargo: Saúde
Função: Auxiliar de enfermagem
Carga Horária Mensal: 120hs
30 Semanal

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

		Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:00	7:00				Sobre aviso		24hs	Transferência
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA	7:00	7							
	24	SÁBADO						19:00			P. Atendimento
	25	DOMINGO	7:00								
	26	SEGUNDA						19:00			P. Atendimento
	27	TERÇA	7:00								
	28	QUARTA						19:00			P. Atendimento
	29	QUINTA	7:00								
	30	SEXTA						18:30	ECG + Cardio		Policlínica
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00	7:00							
	04	TERÇA						Sobre aviso		24hs	Transferência
	05	QUARTA	7:00	13:00					Sobre aviso		Policlínica
	06	QUINTA	7:00			15:30				ECG	Policlínica
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO	7:00								
	10	SEGUNDA						19:00			P. Atendimento
	11	TERÇA									
	12	QUARTA	7:00								
	13	QUINTA	7:00			14:50		19:00			P. Atendimento
	14	SEXTA	7:00	7:00						ECG	Policlínica
	15	SÁBADO	7:00					Sobre aviso		24hs	Transferência
	16	DOMINGO						19:00			P. Atendimento
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA	7:00								
	19	QUARTA						19:00			P. Atendimento
								TOTAL			

Andreia S. da R. Godoi
COREN - 362.468-AUX

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de JuLHO de 2023

Ciente e de acordo: Camila C. Bonin Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 424777

Obs: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **CAMILA DE CARVALHO MARQUES**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: ENFERMEIRA	Carga Horária Mensal:
Função: ENFERMEIRA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	07:00			19:00					
	21	Qua.									
	22	Qui.	07:00			19:00					
	23	Sex.									
	24	Sab.	07:00			19:00					
	25	Dom.									
	26	Seg.									
	27	Ter.									
	28	Qua.									
	29	Qui.	07:00			19:00					
	30	Sex.	07:00			19:00					
JULHO	01	Sab.	07:00			19:00					
	02	Dom.	07:00			19:00					
	03	Seg.									
	04	Ter.	07:00			19:00					
	05	Qua.									
	06	Qui.	07:00			19:00					
	07	Sex.	11:30			19:00					
	08	Sab.	07:00			19:00					
	09	Dom.									
	10	Seg.									
	11	Ter.	07:00			19:00					
	12	Qua.									
	13	Qui.	07:00			19:00					
	14	Sex.	11:20			19:00					
	15	Sab.	07:00			19:00					
	16	Dom.	07:00			19:00					
	17	Seg.									
	18	Ter.	07:00			19:00					
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Camila C. Marques
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 1º 2777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ADRIANA DORCAS DE PADUA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.							07:00	12	Transparencia Noite
	21	Qua.									
	22	Qui.					19:00	07:00	07:00		
	23	Sex.					19:00	07:00	07:00		
	24	Sab.							07:00	12	Transparencia Noite
	25	Dom.									
	26	Seg.					19:00	07:00	07:00		
	27	Ter.					19:00	07:00	07:00		
	28	Qua.									
	29	Qui.									
	30	Sex.									
	01	Sab.							07:00	24:00	Transparencia
	02	Dom.					19:00	07:00	07:00		
	03	Seg.							07:00	24:00	Transparencia
	04	Ter.									
	05	Qua.									
	06	Qui.									
	07	Sex.									
	08	Sab.									
JULHO	09	Dom.									
	10	Seg.									
	11	Ter.									
	12	Qua.									
	13	Qui.					19:00	07:00	07:00		
	14	Sex.									
	15	Sab.									
	16	Dom.					19:00	07:00	07:00		
	17	Seg.									
	18	Ter.									
	19	Qua.					19:00	07:00	07:00		

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
(Camila Bonini) COREN-MG 162777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: ANA CLAUDIA BARBOSA
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: TEC. ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:
Função: TEC. ENFERMAGEM

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.									
	22	Qui.									
	23	Sex.									
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.									
	27	Ter.									
	28	Qua.									
	29	Qui.									
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.	07:00			19:00				24h	Transferência
	02	Dom.									
	03	Seg.	07:00			19:00				24h	Transferência
	04	Ter.									
	05	Qua.	07:00			19:00					
	06	Qui.									
	07	Sex.	07:00			19:00					
	08	Sab.									
	09	Dom.	07:00			19:00					
	10	Seg.									
	11	Ter.	07:00			19:00					
	12	Qua.									
	13	Qui.	07:00			19:00					
	14	Sex.									
	15	Sab.			19:00			07:00			
	16	Dom.									
	17	Seg.	07:00			19:00				24h	Transferência
	18	Ter.									
	19	Qua.	07:00			19:00					

Ouro Fino, 19 de Julho de 20

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: JOÃO NEIZIEL MARQUES DE SOUZA
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: TÉC. DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:
Função: TÉC. DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	05h					05h	07	24h	Transferência
	21	Qua.					19h				
	22	Qui.						07h	07h		
	23	Sex.					19h				
	24	Sab.						07h	07h		
	25	Dom.					19h				
	26	Seg.						07h	07h		Folga
	27	Ter.					19h				
	28	Qua.						07h	07h		
	29	Qui.									
	30	Sex.	07h	19h							
JULHO	01	Sab.					19h				
	02	Dom.						07h	07h		
	03	Seg.					19h				
	04	Ter.						07h	07h		
	05	Qua.					19h				
	06	Qui.						07h	07h		
	07	Sex.					19h				
	08	Sab.						07h			
	09	Dom.					19h				
	10	Seg.						07h	07h		
	11	Ter.					19h				
	12	Qua.						07h	07h		
	13	Qui.					19h				
	14	Sex.						07h	07h		
	15	Sab.					19h	07h	07h		
	16	Dom.	05h					05h	07h	24h	Transferência
	17	Seg.					19h				
	18	Ter.						07h	07h		
	19	Qua.					19h	07h	07h		

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ALINY DEISIELY MARTINS**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	07:00			19:00					cobrir atestado Ne
	22	Qui.									
	23	Sex.									
	24	Sab.	07:00			19:00					
	25	Dom.									
	26	Seg.	~~07:00~~	Atestado		~~19:00~~					
	27	Ter.									
	28	Qua.									
	29	Qui.									
	30	Sex.									
	01	Sab.	07:00			19:00					
	02	Dom.									
	03	Seg.									
	04	Ter.	07:00			19:00					cobrir atestado Li
	05	Qua.	07:00			19:00					
	06	Qui.									
	07	Sex.									
	08	Sab.	07:00			19:00					
JULHO	09	Dom.									
	10	Seg.									
	11	Ter.	07:00			19:00					
	12	Qua.									
	13	Qui.									
	14	Sex.	07:00			19:00					
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	07:00			19:00					
	18	Ter.									
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **LUANA NELMA DA SILVA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: ENFERMEIRA | Carga Horária Mensal:
Função: ENFERMEIRA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	07:00			19:00					
	22	Qui.									
	23	Sex.	07:00			19:00					
	24	Sab.	07:00					07:00		24H	Transferência
	25	Dom.	07:00			19:00					
	26	Seg.									
	27	Ter.	07:00			19:00					
	28	Qua.	07:00					07:00		24H	Transferência
	29	Qui.	07:00			19:00					
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.	Férias		Férias						
	02	Dom.	//		//						
	03	Seg.	//		//						
	04	Ter.	//		//						
	05	Qua.	//		//						
	06	Qui.	//		//						
	07	Sex.	//		//						
	08	Sab.	//		//						
	09	Dom.	//		//						
	10	Seg.	//		//						
	11	Ter.	//		//						
	12	Qua.	//		//						
	13	Qui.	//		//						
	14	Sex.	//		//						
	15	Sab.	//		//						
	16	Dom.	//		//						
	17	Seg.	//		//						
	18	Ter.	//		//						
	19	Qua.	//		//						

Luana Nelma da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Camila Bonini Guilherme
COREN-MG 427771

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **BENEDITO DONIZETE PEREIRA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal: 30 Horas Semanais
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.		07:00	19:00						Transferência
	21	Qua.		07:00							
	22	Qui.			19:00						
	23	Sex.			19:00						Transferência
	24	Sab.		07:00							
	25	Dom.		07:00							
	26	Seg.									
	27	Ter.									
	28	Qua.			19:00						
	29	Qui.		07:00							
	30	Sex.									
	01	Sab.									
	02	Dom.			19:00						
	03	Seg.		07:00							
	04	Ter.									
	05	Qua.									
	06	Qui.									
	07	Sex.									
	08	Sab.			19:00						
JULHO	09	Dom.	07:00	07:00							
	10	Seg.		07:00	19:00						Transferência
	11	Ter.		07:00							
	12	Qua.									
	13	Qui.									
	14	Sex.			19:00						
	15	Sab.		07:00							
	16	Dom.			19:00						
	17	Seg.		07:00							
	18	Ter.									
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 1432-7

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: MARIA NERY DA SILVA SOUZA	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	07h			19h		Atestado.			
	22	Qui.									
	23	Sex.									
	24	Sab.									
	25	Dom.	07h			19h					
	26	Seg.									
	27	Ter.	07h			19h					
	28	Qua.									
	29	Qui.	07h			19h					
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.	07h			19h					
	03	Seg.									
	04	Ter.	07h			19h					
	05	Qua.									
	06	Qui.									
	07	Sex.									
	08	Sab.	07h			19h					
	09	Dom.									
	10	Seg.	07h			19h					
	11	Ter.									
	12	Qua.									
	13	Qui.									
	14	Sex.									
	15	Sab.				?	Transferencia			24h	
	16	Dom.	07h			19h					
	17	Seg.									
	18	Ter.									
	19	Qua.	07h			19h					

31/07/23 ——— ? Transferencia 24h

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Maria Nery da S. Souza
Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162775

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **DANIEL DA COSTA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: ENFERMEIRO	Carga Horária Mensal:
Função: ENFERMEIRO	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.					19:00				
	21	Qua.						07:00	7 H		
	22	Qui.					19:00	~~07:00~~			
	23	Sex.						07:00	7H	10:00	TRANSFE
	24	Sab.					19:00				
	25	Dom.						07:00	7H		
	26	Seg.					FOLGA				
	27	Ter.									
	28	Qua.					19:00				
	29	Qui.						07:00	7 H		
	30	Sex.					19:00				
	01	Sab.						07:00	7 H		
	02	Dom.					19:00				
	03	Seg.						07:00	7 H		
	04	Ter.					19:00				
	05	Qua.						07:00	7 H		
	06	Qui.					19:00				
	07	Sex.						07:00	7 H		
	08	Sab.					19:00				
	09	Dom.						07:00	7H		
	10	Seg.					19:00				
	11	Ter.	03:00					07:00	7 H		
	12	Qua.		05:00			19:00		7 H	7H	TRANSFE
	13	Qui.						07:00	7 H		
	14	Sex.					19:00				
	15	Sab.						07:00	7 H		
	16	Dom.					19:00				
	17	Seg.						07:00	7H		
	18	Ter.					19:00				
	19	Qua.						07:00	7H		

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila [illegible] Guilherme
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANA PAULA BORGES ALMEIDA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TÉC. ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: TÉC. ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.									
	22	Qui.									
	23	Sex.									
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.									
	27	Ter.									
	28	Qua.									
	29	Qui.									
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.									
	04	Ter.									
	05	Qua.									
	06	Qui.									
	07	Sex.									
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.									
	11	Ter.									
	12	Qua.									
	13	Qui.									
	14	Sex.									
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.									
	18	Ter.									
	19	Qua.									

Férias

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. [illegible]
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: ANA PAULA ANTUNES	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
Cargo: OFICIAL DE SERVIÇO PÚBLICO	Carga Horária Mensal:
Função: ATENDENTE	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	08:00			17:00				1	
	21	Qua.	08:00			16:00					
	22	Qui.	08:00			16:00					
	23	Sex.	08:00			16:00					
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.	09:00			16:00					
	27	Ter.	08:00			16:00					
	28	Qua.	08:00			17:00				1	
	29	Qui.	08:00			17:00				1	
	30	Sex.	08:00			17:30				1,30	
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.	08:00			16:00					
	04	Ter.	08:00			16:00					
	05	Qua.	08:00			16:00					
	06	Qui.	08:00			16:00					
	07	Sex.	08:00			16:00					
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.	08:00			16:00					
	11	Ter.	08:00			16:00					
	12	Qua.	08:00			16:00					
	13	Qui.	08:00			17:00				1	
	14	Sex.	09:00			16:20				1	
	15	Sab.									
	16	Dom.				1				1	
	17	Seg.	08:00			16:00					
	18	Ter.	08:00			17:00				1	
	19	Qua.	[illegible]			[illegible]					
			04:30			17:00				5,30	

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Ana Paula Antunes
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: LUIZ MARCOS TEOBALDO	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
CARGO: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	4:00				23:00				Passo Fundo
	21	Qua.	7:00				19:00				Campinas
	22	Qui.	6:00				20:00				Ouro Fino
	23	Sex.	4:00				17:00				
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.	4:00				23:00				P. Alegre
	27	Ter.	4:00								Belo Horizonte
	28	Qua.									Belo Horizonte
	29	Qui.									Belo Horizonte
	30	Sex.	6:00				20:00				Campinas
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.	7:00				17:00				Ouro Fino
	04	Ter.	7:00				19:00				Passo Fundo
	05	Qua.	4:00				20:00				Passo Fundo
	06	Qui.	4:30				17:00				Passo Fundo
	07	Sex.	4:00				17:00				Passo Fundo
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.	7:00				17:00				Ouro Fino
	11	Ter.	6:00				18:00				Itajuba
	12	Qua.	7:00				17:00				Ouro Fino
	13	Qui.	5:00				19:00				Passo Fundo
	14	Sex.	6:00				19:00				Passo Fundo
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	4:00				17:00				Passo Fundo
	18	Ter.	7:00				17:00				Ouro Fino
	19	Qua.	01:00				23:00				Belo Horizonte

60.

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO
20 de JUNHO / 19 de JULHO de 2023

Departamento / Divisão: Saude	
Funcionário(a): Luciano Costa Vieira	
Função: Motorista	**Carga Horária Semanal:**

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	03:00	São Paulo		21:00	KWID	SB31	03:00	05:00	2	10
21	03:00	São Paulo		19:00	KWID	SB31	03:00	05:00	2	8
22	09:00	Sorocaba		19:00	KWID	SB31				2
23	04:00	Viagem Pouso Alegre		20:00	KWID	SB31	04:00	05:00	1	8
24										
25										
26	07:00	Extrema		17:00	KWID	SB31				
27	04:30	Pouso Alegre		15:30	Onibus					3
28	06:00	Camanducaia		16:00	KWID	SB31				2
29	03:00	São Paulo		20:00	KWID	SB31	03:00	05:00	2	9
30	07:00			17:00						
31										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
							TOTAL GERAL		7	42

Ouro Fino, ___ de Julho de 2023

Luciano Costa Vieira
Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: WALTER PEREIRA	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
CARGO: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	400			16.10				4.10	
	21	Qua.	3.20			16.20				5.	
	22	Qui.	10.30			17.30				-	
	23	Sex.	2.30			1500				4.30	
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.	4.30			1300				0 30	
	27	Ter.	2.30			2220				11.50	
	28	Qua.	10.30			18.30				-	
	29	Qui.	5 30			16 20				2.50	
	30	Sex.	6 30			1830				4.	
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.	2.30			1800				7.30	
	04	Ter.	10.30			1940				1.10	
	05	Qua.	1.30			1910				9 40	
	06	Qui.	8 30			17.10				0 40	
	07	Sex.	2 40			16.40				6.	
	08	Sab.	2 30			12 30				10.0	
	09	Dom.									
	10	Seg.	4 00			1920				7 20	
	11	Ter.	2 30			1710				6 40	
	12	Qua.	8 00			1910				3.10	
	13	Qui.	2.30			1415				395	
	14	Sex.	2.30			2340				1310	
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	1030			1830				-	
	18	Ter.	4.30			12.30				-	
	19	Qua.	700			1500				-	

101.55

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Walter Pereira.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: PAULO MANOEL FERREIRA DE PADUA	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
CARGO: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	06:00			17:00				03:00	CAMPINAS
	21	Qua.									
	22	Qui.	01:00					04:00		16:00	BELO HORIZONTE
	23	Sex.	04:00			17:00				05:00	ITANHANDU
	24	Sab.	07:00			13:00				06:00	CAMPINAS
	25	Dom.									
	26	Seg.	07:00			17:00				02:00	POUSO ALEGRE
	27	Ter.									
	28	Qua.	07:00					22:00		07:00	BELO HORIZONTE
	29	Qui.	07:00			17:00				02:00	POUSO ALEGRE
	30	Sex.	07:00			17:00				02:00	POUSO ALEGRE
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.	07:00			18:00				03:00	ITAJUBA
	04	Ter.	06:00			18:00				04:00	CAMPINAS
	05	Qua.	06:30			17:30				03:00	POUSO ALEGRE
	06	Qui.	05:00			17:00				04:00	VARGINHA
	07	Sex.	02:00					20:00		10:00	BELO HORIZONTE
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.									
	11	Ter.									
	12	Qua.	04:00			20:00				08:00	SÃO PAULO
	13	Qui.	05:00			17:00				04:00	POUSO ALEGRE
	14	Sex.									
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	01:00					23:00		14:00	BELO HORIZONTE
	18	Ter.	05:00			17:00				04:00	VARGINHA
	19	Qua.	03:30			17:00				05:30	EXTREMA

10:23:00

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **Christiano Sobrinho**	
Setor: **Saúde**	
Cargo: **Motorista**	Carga Horária Mensal: **220h**
Função: **Motorista**	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:30	12:30	22:00				05:30	Posto Alegre
	21	QUARTA	07:30	11:30	12:30	17:00	18:00	23:00	01:00	05:30	S.R.S.Abaci + P. Alegre
	22	QUINTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	23	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	24	SÁBADO	03:00	14:00					02:00	14:00	Posto Alegre
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	27	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30	19:00	22:00		03:00	Posto Alegre
	28	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30	20:00	23:00	01:00	03:00	Posto Alegre
	29	QUINTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	30	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
JULHO	01	SÁBADO	03:00	14:00					02:00	14:00	Posto Alegre
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	04	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	05	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	06	QUINTA	07:30	11:30	12:30	22:30			00:30	06:00	Horas de Lanche
	07	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	08	SÁBADO	02:30	14:00					02:30	11:30	Extra
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	11	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	12	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30	20:00	23:00	01:00	03:00	Posto Alegre
	13	QUINTA	07:30	11:30	12:30	22:00				05:30	Horas de Lanche
	14	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30	20:00	23:00	01:00	03:00	Posto Alegre
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30	20:00	23:00	01:00	03:00	Posto Alegre
	18	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	19	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30	20:00	23:00	01:00	03:00	Posto Alegre
								TOTAL			
									13:00	00:00	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: LEONILDO ADAMI FILHO
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE
CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal: 44 h
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	8:00			18:00				2:00	P.A (2x)
	21	Qua.	5:00			17:00				4:00	Poço Fundo
	22	Qui.	8:00			18:00				2:00	Itaguira
	23	Sex.	7:00			17:00				2:00	Monjolinho
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.	8:00			16:00				—	
	27	Ter.	8:00			16:00				—	
	28	Qua.	8:00			16:00				—	
	29	Qui.	8:00			16:00				—	
	30	Sex.	8:00			16:00				—	
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.	4:30			17:00				4:30	Poços de Caldas
	04	Ter.	8:00			16:00				—	
	05	Qua.	8:00			16:00				—	
	06	Qui.	8:00			16:00				—	
	07	Sex.	8:00			16:00				—	
	08	Sab.								—	
	09	Dom.								—	
	10	Seg.	6:00			21:30				7:30	Itanhandu
	11	Ter.	7:00			18:30				3:30	Poço Fundo
	12	Qua.	4:00			19:00				7:00	P.A (2x)
	13	Qui.	7:00			19:00				4:00	P.A (2x)
	14	Sex.	6:00			20:30				6:30	Itanhandu
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	7:00			23:30				8:30	P.A (2x)
	18	Ter.	6:00			18:00				4:00	P.A (2x)
	19	Qua.	6:30			19:30				5:00	P.A (2x)

60:30h.

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Leonildo Adami Filho.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Fábio Lopes Silva
Setor:	Saúde T
Cargo:	Motorista
Função:	Motorista
Carga Horária Mensal:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:00	11:00	12:00	16:00	20	23		3	Pouso Alegre
	21	QUARTA	07:00	11:00	12:00	16:00	17	20		3	Paulínia
	22	QUINTA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	23	SEXTA	07:00	11:00	12:00	22:30				6,30	Pouso Alegre
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	16:00	20	23		3	Pouso Alegre
	27	TERÇA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	28	QUARTA	07:00	11:00	12:00	16:00	20	23		3	Pouso Alegre
	29	QUINTA	07:00	11:00	12:00	16:00	19	22		3	Pouso Alegre
	30	SEXTA	07:00	11:00	12:00	16:00	20	23		3	Pouso Alegre
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	16:00	20	23		3	Pouso Alegre
	04	TERÇA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	05	QUARTA	07:00	11:00	12:00	16:00	20	23		3	Pouso Alegre
	06	QUINTA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	07	SEXTA	07:00	11:00	12:00	16:00	20	23		3	Pouso Alegre
	08	SÁBADO	07:00	15:00						8	Vacina Zona Rural
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	16:00	20	23		3	Pouso Alegre
	11	TERÇA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	12	QUARTA	04:00	16:00					1	4	São Sebastião Paraíso
	13	QUINTA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	14	SEXTA	04:00	16:00					1	4	São Sebastião Paraíso
	15	SÁBADO	07:00	15:00						8	Vacina Zona Rural
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	18	TERÇA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	19	QUARTA	07:00	11:00	12:00	16:00					
								TOTAL	2	60,30	

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: MAURO ROBERTO DA SILVA	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
CARGO: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida			
JUNHO	20	Ter.	7:00	—	—	23:00				8	BARRETOS
	21	Qua.	8:00	-	-						
	22	Qui.	-	-	=>	22:30	VOLTEI			16	BARRETOS
	23	Sex.	4:00	—	—	17:00				5	ITANHANDU
	24	Sab.	SAB							-	
	25	Dom.	DOMG.							-	
	26	Seg.	2:00	—	—	21:00				11	BARRETOS
	27	Ter.	6:00	—	—	16:00				2	P. ALEGRE
	28	Qua.	6:00	—	-	22:00				8	BARRETOS
	29	Qui.	7:00	—	-	17:00				2	P. ALEGRE
	30	Sex.	3:00	—	—	18:00				7	ITANHANDU
JULHO	01	Sab.	SAB							-	
	02	Dom.	DOMG.							-	
	03	Seg.	2:00	—	—	17:00				7	BARRETOS
	04	Ter.	7:00	—	—	23:00				8	BARRETOS
	05	Qua.	8:00	—	—	18:00				2	P. ALEGRE
	06	Qui.	2:00	—	—	17:00				7	BARRETOS
	07	Sex.	6:00	—	—	20:00				6	BARRETOS
	08	Sab.	SAB							-	
	09	Dom.	DOMG							-	
	10	Seg.	5:00	—	—	17:00				4	AG FENAS
	11	Ter.	7:00	—	—	17:00				2	P. ALEGRE.
	12	Qua.	1:00	—	—	22:00				13	BARRETOS / A
	13	Qui.	6:00	—	—	18:00				2	P. ALEGRE
	14	Sex.	5:00	—	-	17:00				4	P. ALEGRE
	15	Sab.	SAB							-	
	16	Dom.	DOMG							-	
	17	Seg.	2:00	—	—	20:00				8	S. PAULO
	18	Ter.	7:00	—	—	18:00				2	P. ALEGRE
	19	Qua.	1:00	-	—	20:00				9	BARRETOS

+ ADICIONAL 105 HORAS

133 HORAS

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: EDILSON DE SOUZA STELLA
Setor: TRANSPORTE
CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	09:30			20:30				03	
	21	Qua.	07:30			18:30				03	
	22	Qui.	06:00			18:00				04	
	23	Sex.	07:30			18:30				03	
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.	09:00			18:00				01	
	27	Ter.	10:00			20:00				02	
	28	Qua.	07:30			18:30				03	
	29	Qui.	05:30			16:30				03	
	30	Sex.	07:00			19:00				04	
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.	09:00			20:00				03	
	04	Ter.	06:00			19:00				05	
	05	Qua.	07:00			15:00					
	06	Qui.	09:30			21:30				04	
	07	Sex.	07:30			18:30				03	
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.	07:00			19:00				04	
	11	Ter.	05:30			17:30				04	
	12	Qua.	07:00			19:00				04	
	13	Qui.	04:00			15:00				03	
	14	Sex.	03:00			16:00				05	
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	07:30			18:30				03	
	18	Ter.	07:00			15:00					
	19	Qua.	14:00			23:00				04 hs	

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Julho de 202

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: LUCIANO BRAGA MAIA
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE
CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	04:00			19:21	campina		01:00	07:00	
	21	Qua.	06:00			18:13	Ponta Alegre 2x			04:00	
	22	Qui.	03:00			19:09	Camp / S. Paula		02:00	08:00	
	23	Sex.	07:00			17:00	ouro fino				
	24	Sab.	09:00			12:36	P. Alegre			03:00	
	25	Dom.	06:30			13:05	campina				
	26	Seg.	04:00			18:01	Campina		01:00	06:00	
	27	Ter.	04:00			16:43	Campi / Socorro		01:00	05:00	
	28	Qua.	04:00			19:33	Camp MG/ Jardim		01:00	07:30	
	29	Qui.	04:00			17:00	campina		01:00	05:00	
	30	Sex.	04:00			17:58	Campina		01:00	06:00	
JULHO	01	Sab.	03:00			13:15	Botucatu		02:00	10:00	
	02	Dom.									
	03	Seg.	04:00			17:51	campina		01:00	06:00	
	04	Ter.	04:00			16:09	Campina		01:00	04:00	
	05	Qua.	03:30			12:00	Campina		01:30	01:30	
	06	Qui.	04:00			19:18	campina		01:00	07:00	
	07	Sex.	04:00			19:45	Camp / S Paul		01:00	08:00	
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.	03:00			11:44	Novo Paula		02:00	01:00	
	11	Ter.	11:00			20:04	Campina			01:00	
	12	Qua.	04:00			19:16	campina / Socorro		01:00	07:00	
	13	Qui.	09:00			19:59	campina			01:00	
	14	Sex.	04:00			12:34	Campina		01:00		
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	07:00			17:00	ouro fino				
	18	Ter.	07:00			17:00	ouro fino				
	19	Qua.	04:00			16:50	Campina / Socorro		01:00	05:00	

20:30 . 102 horas
A.N

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANTONIO MARCOS TOSTA**
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE
CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	6:00			16:35				1	
	21	Qua.	6:00			12:50				1	
	22	Qui.	8:30			17:55				2,30	
	23	Sex.	6:30			16:25				2,30	
	24	Sab									
	25	Dom.									
	26	Seg.	5:00			17:05				4,0	
	27	Ter.	8:30			17:40				3.30	
	28	Qua.	5:00			18:35				5,0	
	29	Qui.	7:00			15:00					
	30	Sex.	4:20			15:40				4	
JULHO	01	Sab.	10:00			20:20				2,30	
	02	Dom.									
	03	Seg.	4:20			21:25				9	
	04	Ter.	5:00			14:35				1.30	
	05	Qua.	6:00			13:35					
	06	Qui.	6:30			13:30					
	07	Sex.	6:00			17:15				3,5 -	
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.	4:00			18:20				6,5	
	11	Ter.	5:10			16:10				3,30	
	12	Qua.	4:20			14:20				2,30	
	13	Qui.	9:00			12:00					
	14	Sex.	8:30			17:40				1,30	
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	6:30			19:05				5,5	
	18	Ter.	6:30			17:35				3,80	
	19	Qua.	4:20			12:50				3,0	
										66,5	

Ouro Fino, 19 de Julho de 20

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: FERNANDO EUFRASIO PEREIRA	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
CARGO: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	09:00	-	-	17:30				06:30	
	21	Qua.	05:00	-	-	13:30				00:30	
	22	Qui.	06:30	-	-	19:00				04:30	
	23	Sex.	06:30	-	-	14:30				-	
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.	11:00	-	-	-	-	19:00		-	
	27	Ter.	06:00	-	-	-	-	18:30		04:30	
	28	Qua.	07:00	-	-	15:00				-	
	29	Qui.	11:00	-	-	-	-	19:00		-	
	30	Sex	06:00	-	-	14:00				-	
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.	11:00	-	-	-	-	19:00		-	
	04	Ter.	03:00	-	-	-	-	20:30		09:30	
	05	Qua.	11:00	-	-	-	-	19:30		00:30	
	06	Qui.	03:00	-	-	-	-	21:30		10:30	
	07	Sex.	11:00					19:00		-	
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.	11:00	-	-	-	-	19:00		-	
	11	Ter.	11:00	-	-	-	-	19:00			
	12	Qua.	04:00	-	-	15:30				03:30	
	13	Qui.	03:00	-	-	17:30				06:30	
	14	Sex.	10:30	-	-	-	-	19:30		01:00	
	15	Sab.	10:30	-	-	-	-	19:30		09:00	
	16	Dom.									
	17	Seg.	04:00	-	-	-	-	18:30		06:30	
	18	Ter.	03:00	-	-	-	-	22:30		11:30	
	19	Qua.	11:00	-	-	-	-	19:00		-	
										74:30	

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Fernando Eufrasio Pereira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ISAÍAS MOREIRA GODOI**	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
CARGO: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	10:30			[illegible]		20:30		2:00	Campinas
	21	Qua.	04:30			[illegible]		19:30		7:00	Pouso Alegre
	22	Qui.	07:30			16:00				0:30	Varginha
	23	Sex.	05:00					20:00		7:00	Pouso Alegre
	24	Sab.									
	25	Dom.									
	26	Seg.	04:30			15:00				2:30	Pouso Alegre
	27	Ter.	05:00			14:30				1:30	Poços de Caldas
	28	Qua.	05:00					19:30		6:30	Pouso Alegre
	29	Qui.	11:00					20:30		1:30	Campinas
	30	Sex.	05:00					18:30		5:30	Pouso Alegre
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.	10:30					18:30			Pouso Alegre
	04	Ter.	04:30					20:30		8:00	Pouso Alegre
	05	Qua.	08:30					19:00		2:30	Itajubá
	06	Qui.	05:00			15:30				2:30	Pouso Alegre
	07	Sex.	08:00			17:30				1:30	Poços de Caldas
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.	04:30			17:00				4:30	Pouso Alegre
	11	Ter.	06:00			16:30				2:30	Campinas
	12	Qua.	05:00			14:00				1:00	Varginha
	13	Qui.	08:30					20:30		4:00	Ribeirão Preto
	14	Sex.	04:30			16:00				3:30	Pouso Alegre
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	05:00			16.00				3:00	Poços de Caldas
	18	Ter.	01:00					19:30		10:30	Belo Horizonte
	19	Qua.	07:00			16:00					

total de hora extra + 77:30

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE
CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	04:30			19:00				06:30	Posto Alegre 7x
	21	Qua.	07:00	11:00						00:00	Atestados
	22	Qui.	07:00			15:00				04:00	Atendimento
	23	Sex.	06:30			17:00				01:30	Externo
	24	Sab.	02:30			17:30				11:00	Externo
	25	Dom.									
	26	Seg.	08:30			11:00				01:30	Hospital
	27	Ter.	08:00			17:00				00:00	Posto Alegre
	28	Qua.	06:00			17:00				09:00	Posto Alegre / Hospital
	29	Qui.	04:30			18:30				04:00	Posto Alegre 7x
	30	Sex.	08:00			18:00				01:00	Hospital
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.	04:30			18:00				05:30	Posto Alegre 7x
	04	Ter.	10:00			19:00				01:00	Campinas
	05	Qua.	04:00			17:00				05:00	Posto Alegre 7x
	06	Qui.	04:00					20:30		08:30	Atendimento
	07	Sex.	04:00			18:00				06:00	Posto Alegre 7x
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.	05:30			16:30				03:00	Horizonte
	11	Ter.	09:30			19:30				02:00	Posto Alegre
	12	Qua.	07:30			12:30				00:00	Hospital Mirim
	13	Qui.	03:00			17:30				06:30	Sao Paulo
	14	Sex.	11:00			19:30				00:00	Posto Alegre 7x
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.	04:00			19:30				01:30	Posto Alegre
	18	Ter.	10:30					20:00		01:30	Campinas
	19	Qua.	09:30			19:30				01:00	Hospital
										76:00	

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Antonio Marcos Tosta Júnior
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **WILLIAN DONE DA SILVA LIMA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal: (44 Semanais)
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	7:00			19:00					60 hs
	21	Qua.									
	22	Qui.	7:00			19:00					Entrega de oxigenio
	23	Sex.									
	24	Sab.	7:00			19:00					atendimento à pacienti que fazem Uso de Oxigenio e plantões Extras
	25	Dom.	13:00			19:00					
	26	Seg.	7:00			19:00					
	27	Ter.									
	28	Qua.	7:00			19:00					
	29	Qui.									
	30	Sex.	7:00			19:00					
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.	7:00			19:00					
	03	Seg.									
	04	Ter.	7:00			19:00					
	05	Qua.									
	06	Qui.	7:00			19:00					
	07	Sex.	13			19:00					
	08	Sab.	7:00			19:00					
	09	Dom.									
	10	Seg.	7:00			19:00					
	11	Ter.									
	12	Qua.	7:00			19:00					
	13	Qui.									
	14	Sex.	7:00			19:00					
	15	Sab.									
	16	Dom.	7:00			19:00					
	17	Seg.									
	18	Ter.	7:00			19:00					
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **LUIS HENRIQUE MOTERANI**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	07:01			19:1.				12 HP	S. NUNES
	21	Qua.									
	22	Qui.	07:00			19:0					
	23	Sex.									
	24	Sab.	07:00			19:0					
	25	Dom.									
	26	Seg.	07:0			19:00					S. NUNES
	27	Ter.	07:00								
	28	Qua.	07:0			19:0					
	29	Qui.									
	30	Sex.	07:00			19:00					
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.	F FERIAS								
	03	Seg.									
	04	Ter.	F								
	05	Qua.									
	06	Qui.	F								
	07	Sex.									
	08	Sab.	F								
	09	Dom.									
	10	Seg.	F								
	11	Ter.									
	12	Qua.	F								
	13	Qui.									
	14	Sex.	F								
	15	Sab.									
	16	Dom.	F								
	17	Seg.									
	18	Ter.	F								
	19	Qua.									

F FERIAS

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANDRÉ LUIZ ROSA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	07:00	19:00	19:00						
	22	Qui.				07:00				12	
	23	Sex.	07:00	19:00							
	24	Sab.	07:00	17:00						10	
	25	Dom.	06:00	20:00						2	
	26	Seg.									
	27	Ter.	07:00	19:00							
	28	Qua.									
	29	Qui.	07:00	19:00	19:00						
	30	Sex.				07:00				12	
JULHO	01	Sab.	07:00	19:00							
	02	Dom.									
	03	Seg.	07:00	19:00							
	04	Ter.									
	05	Qua.	06:00	20:00						2	
	06	Qui.									
	07	Sex.	07:00	19:00	19:00						
	08	Sab.				07:00				12	
	09	Dom.	07:00	19:00							
	10	Seg.	07:00	17:00						10	
	11	Ter.	07:00	19:00							
	12	Qua.									
	13	Qui.	06:00	21:00						3	
	14	Sex.									
	15	Sab.	07:00	19:00	19:00						
	16	Dom.				07:00				12	
	17	Seg.	07:00	19:00							
	18	Ter.									
	19	Qua.	07:00	19:00						7,5	

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Clayzer Luiz).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: RODOLFO BERTOCCI
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.			19:00						
	21	Qua.		07:00							
	22	Qui.			19:00						
	23	Sex.		07:00							
	24	Sab.			19:00						
	25	Dom.		07:00							
	26	Seg.			19:00						
	27	Ter.		07:00							
	28	Qua.			19:00						
	29	Qui.		07:00							
	30	Sex.			19:00						
JULHO	01	Sab.		07:00	19:00					12 hs	
	02	Dom.		07:00	19:00					12 hs	sobreaviso
	03	Seg.		07:00							
	04	Ter.			19:00						
	05	Qua.		07:00							
	06	Qui.			19:00						
	07	Sex.		07:00							
	08	Sab.			19:00						
	09	Dom.		07:00	19:00						
	10	Seg.		07:00	19:00					12 hs	sobreaviso
	11	Ter.		07:00							
	12	Qua.			19:00						
	13	Qui.		07:00							
	14	Sex.			19:00						
	15	Sab.		07:00							
	16	Dom.			19:00						
	17	Seg.		07:00	19:00					12 hs	sobreaviso
	18	Ter.		07:00	19:00					60	
	19	Qua.		07:00							

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: EDUARDO RODRIGO CARRIJO
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	07:00			19:00					
	21	Qua.									
	22	Qui.	07:00			19:00	19:00	07:00		12	SOBREAVISO
	23	Sex.									
	24	Sab.	07:00			19:00					
	25	Dom.									
	26	Seg.	07:00			19:00					
	27	Ter.									
	28	Qua.	07:00			19:00	19:00	22:00		03	
	29	Qui.									
	30	Sex	07:00			19:00	19:00	07:00		12	SOBREAVISO
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.	07:00			19:00					
	03	Seg.									
	04	Ter.	07:00			19:00					
	05	Qua.									
	06	Qui.	07:00			19:00	19:00	23:00		04	
	07	Sex.									
	08	Sab.	07:00			19:00	19:00	07:00		12	SOBREAVISO
	09	Dom.									
	10	Seg.	07:00			19:00					
	11	Ter.									
	12	Qua.	03:00			19:00				04	
	13	Qui.									
	14	Sex.	07:00			19:00					
	15	Sab.									
	16	Dom.	07:00			19:00	19:00	07:00		12	SOBREAVISO
	17	Seg.									
	18	Ter.	07:00			19:00	19:00	00:00		05	
	19	Qua.								64	

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **HERBERT CRESTANI DIOGO**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	05:00			19:00				+2hrs	LEVANDO LUCIA LAB
	22	Qui.									
	23	Sex.	07:00			19:00					
	24	Sab.									
	25	Dom.	07:00			19:00	19:00	07:00		24hrs	12 PRESENCIAL + 12 SOL
	26	Seg.									
	27	Ter.	07:00			19:00					
	28	Qua.									
	29	Qui.	07:00			19:00					
	30	Sex.	04:00			14:00				+10hrs	LEVANDO JOSÉ BATISTA DOMINGUES
JULHO	01	Sab.	07:00			19:00					
	02	Dom.									
	03	Seg.	05:00			19:00	19:00	07:00		24hrs	14 PRESENCIAL + 12 SOBRE
	04	Ter.									LEVANDO BASICA | BUSCANDO
	05	Qua.	07:00			19:00					MARIA EM ARAXÁ
	06	Qui.	07:00			12:00				+5hrs	LEVANDO MARIA CAPS
	07	Sex.	07:00			19:00					
	08	Sab.									
	09	Dom.	07:00			19:00					
	10	Seg.									
	11	Ter.	07:00			19:00	19:00	07:00		24hrs	12 PRESENCIAL + 12 SOBRE
	12	Qua.									TRANSFERINDO MARIA JOS
	13	Qui.	07:00			19:00					
	14	Sex.									
	15	Sab.	07:00			19:00					
	16	Dom.									
	17	Seg.	05:30			19:00				13,5hrs	LEVANDO GIOVANA, EVA
	18	Ter.									
	19	Qua.	07:00			19:00	19:00	07:00		24hrs	12 PRESENCIAL + 12 SO

67,5

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: ANTONIO MARMO MACHADO	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									60 horas
	21	Qua.	7:00			19:00					
	22	Qui.									
	23	Sex.	7:00			19:00					
	24	Sab.									
	25	Dom.	7:00			19:00					
	26	Seg.									
	27	Ter.	7:00			19:00					S/A 12 hs
	28	Qua.									
	29	Qui.	7:00			19:00					
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.	7:00			19:00					
	02	Dom.									
	03	Seg.	7:00			19:00					
	04	Ter.									
	05	Qua.	7:00			19:00					S/A 12 hs
	06	Qui.									
	07	Sex.	7:00			19:00					
	08	Sab.									
	09	Dom.	7:00			19:00					
	10	Seg.									
	11	Ter.	7:00			19:00					
	12	Qua.									
	13	Qui.	7:00			19:00					S/A 12 hs
	14	Sex.									
	15	Sab.	7:00			19:00					
	16	Dom.									
	17	Seg.	7:00			19:00					
	18	Ter.									
	19	Qua.	7:00			19:00					

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Antonio Marmo Machado
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Clayzer Luiz).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **LUCIANO BATISTA RIBEIRO**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.		7:00							
	21	Qua.			19:00						
	22	Qui.		7:00							
	23	Sex.			19:00						
	24	Sab.		7:00							
	25	Dom.			19:00						
	26	Seg.		7:00							
	27	Ter.			19:00						
	28	Qua.		7:00							
	29	Qui.			19:00						
	30	Sex.		7:00							
JULHO	01	Sab.			19:00						
	02	Dom.		7:00							
	03	Seg.			19:00						
	04	Ter.		7:00							
	05	Qua.			19:00						
	06	Qui.		7:00							
	07	Sex.			19:00						
	08	Sab.		7:00							
	09	Dom.			19:00						
	10	Seg.		7:00							
	11	Ter.			19:00						
	12	Qua.		7:00							
	13	Qui.			19:00						
	14	Sex.		7:00							
	15	Sab.			19:00						
	16	Dom.		7:00							
	17	Seg.			19:00						
	18	Ter.		7:00							
	19	Qua.			19:00						

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **MARCOS ANTONIO PALMA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PUBLICO | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	7:00			19:00	7:00			01:15	
	22	Qui.						19:00		~~0:15~~	Sobre AVISO
	23	Sex.	7:00			19:00				0:10	
	24	Sab.									
	25	Dom.	7:00			19:00				0:15	
	26	Seg.									
	27	Ter.	7:00			19:00				0:20	
	28	Qua.					19:00				
	29	Qui.	7:00			19:00		7:00		0:10	Sobre AVISO
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.	7:00			19:00				1:19	
	02	Dom.									
	03	Seg.	7:00			19:00				1:17	
	04	Ter.					19:00				
	05	Qua.	7:00			19:00		7:00		0:10	Sobre AVISO
	06	Qui.									
	07	Sex.	7:00			19:00				0:20	
	08	Sab.									
	09	Dom.	7:00			19:00				0:15	
	10	Seg.					19:00				
	11	Ter.	7:00			19:00		7:00			Sobre Aviso
	12	Qua.									
	13	Qui.	7:00			19:00					
	14	Sex.					19:00				
	15	Sab.	7:00			19:00		7:00			Sobre Aviso
	16	Dom.									
	17	Seg.	7:00			19:00					
	18	Ter.									
	19	Qua.	7:00			19:00				60:0	

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: MARCOS ANTONIO PALMA
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PUBLICO | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	7:00			19:00	2:00			01:15	
	22	Qui.						9:00		0:15	Sobre AVISO
	23	Sex.	7:00			19:00				0:10	
	24	Sab.									
	25	Dom.	7:00			19:00				0:15	
	26	Seg.									
	27	Ter.	7:00			19:00				0:20	
	28	Qua.					9:00				
	29	Qui.	2:00			19:00		7:00		0:10	Sobre AVISO
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.	7:00			19:00				1:19	
	02	Dom.									
	03	Seg.	7:00			19:00				1:17	
	04	Ter.					19:30				
	05	Qua.	7:00			19:00		7:00		0:10	Sobre AVISO
	06	Qui.									
	07	Sex.	7:00			19:00				0:20	
	08	Sab.									
	09	Dom.	7:00			19:00				0:15	
	10	Seg.					9:00				
	11	Ter.	7:00			19:00		7:00			Sobre Aviso
	12	Qua.									
	13	Qui.	7:00			19:00					
	14	Sex.					9:00				
	15	Sab.	7:00			19:00		7:00			Sobre Aviso
	16	Dom.									
	17	Seg.	7:00			19:00					
	18	Ter.									
	19	Qua.	7:00			19:00				60:0	

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.	07:00			19:00					
	21	Qua.									
	22	Qui.	07:00			19:00					
	23	Sex.									
	24	Sab.	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	25	Dom.									
	26	Seg.	07:00			19:00					
	27	Ter.									
	28	Qua.	05:30			19:00				01:30	
	29	Qui.									
	30	Sex.	07:00			23:00				04:00	
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	03	Seg.									
	04	Ter.	07:00			19:00					
	05	Qua.									
	06	Qui.	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	07	Sex.									
	08	Sab.	07:00			20:00				01:00	
	09	Dom.									
	10	Seg.	07:00			19:00					
	11	Ter.									
	12	Qua.	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	13	Qui.									
	14	Sex.	07:00			19:30				0:30	
	15	Sab.									
	16	Dom.	07:00			19:00					
	17	Seg.									
	18	Ter.	06:00			19:00				01:00	
	19	Qua.								61.0	

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: ANTONIO MARMO MACHADO	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	Ter.									
	21	Qua.	7:00			17:00					
	22	Qui.									
	23	Sex.	7:00			17:00					
	24	Sab.									
	25	Dom.	5:00			17:00				2	
	26	Seg.									
	27	Ter.	7:00			17:00					
	28	Qua.									
	29	Qui.	7:00			17:00					
	30	Sex.									
JULHO	01	Sab.									
	02	Dom.									
	03	Seg.									
	04	Ter.									
	05	Qua.									
	06	Qui.									
	07	Sex.									
	08	Sab.									
	09	Dom.									
	10	Seg.									
	11	Ter.									
	12	Qua.									
	13	Qui.									
	14	Sex.									
	15	Sab.									
	16	Dom.									
	17	Seg.									
	18	Ter.									
	19	Qua.									

Ouro Fino, 19 de Julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Clayzer Luiz).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: PAULO CÉSAR DOS SANTOS
Setor: SAÚDE SEDE II
Cargo: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS | Carga Horária Mensal: 200h
Função: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO	7:30	12:00	13:00	16:30					
	25	DOMINGO	7:30	12:00	13:00	16:30					
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de JULHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: PAULO CÉSAR dos SANTOS
Setor: SAÚDE SGDE II
Cargo: AGENTE DE COMBATE AO ENDEMIAS | Carga Horária Mensal: 200h
Função: AGENTE DE COMBATE AO ENDEMIAS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO	7:30	12:00	13:00	16:30					
	25	DOMINGO	7:30	12:00	13:00	16:30					
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Pamela Aparecida Soteiro
Setor: Saúde Lote II
Cargo: Agente de Combate a Endemias | Carga Horária Mensal: 200h
Função: 0

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO	-	-	-	-					
	25	DOMINGO	-	-	-	-					
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO	-	-	-	-					
	02	DOMINGO	-	-	-	-					
	03	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO	-	-	-	-					
	09	DOMINGO	-	-	-	-					
	10	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO	-	-	-	-					
	16	DOMINGO	-	-	-	-					
	17	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 202

Pamela S
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Flávio Barbosa do Araújo
Setor: Saúde II
Cargo: Agente de combate a endemias | Carga Horária Mensal: 200 hrs
Função: Agente de combate a endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Flávio B. Araújo
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Flávio Barbosa Do Amaro
Setor: Saúde II
Cargo: Agente de combate a endemias | Carga Horária Mensal: 200 hrs
Função: Agente de combate a endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA									
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023

Flávio B. Amaro
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Mateus Dawsin Rosa Pereira
Setor: Saúde - Sede II
Cargo: Agente de Combate à Endemias | Carga Horária Mensal: 200h
Função: Agente de Combate à Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7h30	12h	13h	16h30					
	21	QUARTA	7h30	12h	13h	16h30					
	22	QUINTA	7h30	12h	13h	16h30					
	23	SEXTA	7h30	12h	13h	16h30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7h30	12h	13h	16h30					
	27	TERÇA	7h30	12h	13h	16h30					
	28	QUARTA	7h30	12h	13h	16h30					
	29	QUINTA	7h30	12h	13h	16h30					
	30	SEXTA	7h30	12h	13h	16h30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7h30	12h	13h	16h30					
	04	TERÇA	7h30	12h	13h	16h30					
	05	QUARTA	7h30	12h	ATESTADO						
	06	QUINTA	7h30	12h	13h	16h30					
	07	SEXTA	7h30	12h	13h	16h30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7h30	12h	13h	16h30					
	11	TERÇA	7h30	12h	13h	16h30					
	12	QUARTA	7h30	12h	13h	16h30					
	13	QUINTA	7h30	12h	13h	16h30					
	14	SEXTA	7h30	12h	13h	16h30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7h30	12h	13h	16h30					
	18	TERÇA	7h30	12h	13h	16h30					
	19	QUARTA	7h30	12h	13h	16h30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de JuLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Marcio Roberto Ferreira
Setor: Saúde Bucal
Cargo: Agente de Combate às Endemias | Carga Horária Mensal: 40 hs
Função: Agente de Combate às Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO	-	-	-	-					
	25	DOMINGO	-	-	-	-					
	26	SEGUNDA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO	-	-	-	-					
	02	DOMINGO	-	-	-	-					
	03	SEGUNDA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO	-	-	-	-					
	09	DOMINGO	-	-	-	-					
	10	SEGUNDA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO	-	-	-	-					
	16	DOMINGO	-	-	-	-					
	17	SEGUNDA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de julHO de 2023

Marcio Roberto Ferreira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Leonardo Lopes da Silva
Setor: Saúde Sede II
Cargo: Agente de Combate a Endemias | Carga Horária Mensal: 200 h
Função: Agente de Combate a Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO	-	-	-	-					
	25	DOMINGO	-	-	-	-					
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO	-	-	-	-					
	02	DOMINGO	-	-	-	-					
	03	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO	-	-	-	-					
	09	DOMINGO	-	-	-	-					
	10	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO	-	-	-	-					
	16	DOMINGO	-	-	-	-					
	17	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de julHO de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Adriana Montiel Alves
Setor: Saúde Sede EE
Cargo: Agente de combate a endemias | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: Agente de combate a endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO	—	—	—	—					
	25	DOMINGO	—	—	—	—					
	26	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO	—	—	—	—					
	02	DOMINGO	—	—	—	—					
	03	SEGUNDA									Férias
	04	TERÇA									
	05	QUARTA									
	06	QUINTA									
	07	SEXTA									
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA									
	11	TERÇA									
	12	QUARTA									
	13	QUINTA									
	14	SEXTA									
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA									
	18	TERÇA									
	19	QUARTA									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Adriana Montiel Alves
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: André Francisco Oliveira Pretopio
Setor: Saúde Sede II
Cargo: Agente Combate às Endemias | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: Agente Combate às Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

		Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA									
	22	QUINTA									
	23	SEXTA									
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA									
	27	TERÇA									
	28	QUARTA									
	29	QUINTA									
	30	SEXTA									
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está escrito.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Bruno Ribeiro dos Santos
Setor: Saúde Sede II
Cargo: Agente de Combate a endemias | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: Agente de Combate a endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	23	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	30	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	06	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	07	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	12	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	13	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	14	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	18	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	19	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023

Bruno Ribeiro dos Santos
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Luciana P. João Costa
Setor: Saúde
Cargo: Agente Com. de Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: Agente Com. de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA									
	21	QUARTA	7:30	1130	1300	1700					
	22	QUINTA	7:00	—	—	1700				2:00	
	23	SEXTA	7:20								
	24	SÁBADO	—	—	—	—					
	25	DOMINGO	—	—	—	—					
	26	SEGUNDA	7:30	1130	1300	1700					
	27	TERÇA	7:20	1130	1300	1700					
	28	QUARTA	7:30	1130	1300	1700					
	29	QUINTA	7:20	1130	1300	1700					
	30	SEXTA	7:30	1130	1300	1700					
JULHO	01	SÁBADO	—	—	—	—					
	02	DOMINGO	—	—	—	—					
	03	SEGUNDA	7:30	1130	1300	1700					
	04	TERÇA	7:30	1130	1300	1700					
	05	QUARTA	7:30	1130	1300	17:00					
	06	QUINTA	7:30	—	—	17:00					
	07	SEXTA	7:30	1130	1300	1700			1	1,50	
	08	SÁBADO	—	—	—	—					
	09	DOMINGO	—	—	—	—					
	10	SEGUNDA	7:30	1130	1300	17:30					
	11	TERÇA	7:30	1130	1300	17:00					
	12	QUARTA	7:30	1130	1300	17:00					
	13	QUINTA	7:30	1130	1300	17:00					
	14	SEXTA	7:30	1130	1300	17:00					
	15	SÁBADO	—	—	—	—					
	16	DOMINGO	—	—	—	—					
	17	SEGUNDA	7:30	1130	13:00	17:00					
	18	TERÇA	7:30	1130	1300	17:00					
	19	QUARTA	7:30	1130	1300	1700					
								TOTAL		3,50	

Ouro Fino, 19 de julho de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:
Setor:
Cargo:
Função:

Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	21	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	22	QUINTA	6:00	15:00						4	
	23	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO			13:00	19:00				6	
	26	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	27	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	28	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	29	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	30	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	04	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	05	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	06	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	07	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	11	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	12	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	13	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	14	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO	8:00	12:00						4	
	17	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	18	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	19	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
								TOTAL		14	

Ouro Fino, 19 de JuLHO de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ramon Ribeiro dos Santos
Setor: Saúde II
Cargo: Agente de Combate a Endemias | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: Agente de Combate a Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	02	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	16	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	17	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	SÁBADO							TOTAL		

Ouro Fino, 18 de agosto de

Ramon R. dos Santos
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **NATALIA BRITO DE AGUIAR**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PUBLICO DA SAUDE | Carga Horária Mensal: 150 / mês

Função: LIMPEZAS EM GERAL DO PAMOF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	07:00			13:00					
	21	Sex	07:00			13:00					
	22	Sab	07:00			19:00					
	23	Dom	-			-					
	24	Seg	07:00			13:00					
	25	Ter	07:00			13:00					
	26	Qua	07:00			13:00					
	27	Qui	07:00			13:00					
	28	Sex	07:00			19:00					
	29	Sab	07:00			19:00					
	30	Dom	07:00			19:00					
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter	07:00			19:00					
	02	Qua									
	03	Qui	07:00			19:00					
	04	Sex									
	05	Sab	07:00			19:00					-
	06	Dom									
	07	Seg	07:00			19:00					
	08	Ter									
	09	Qua	07:00			19:00					
	10	Qui									
	11	Sex	07:00			19:00					
	12	Sab									
	13	Dom	07:00			19:00					
	14	Seg									
	15	Ter	07:00			19:00					
	16	Qua									
	17	Qui	07:00			19:00					
	18	Sex									
	19	Sab	07:00			19:00					
									TOTAL		

Ouro Fino, 19 de Agosto de 202

Natália B. Aguiar

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **NARRIANE MARA DE SOUZA CANO**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PUBLICO DA SAUDE | Carga Horária Mensal: 150 h/mensal

Função: LIMPEZA EM GERAL DO PAMOF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex									
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg			Férias						
	25	Ter									
	26	Qua									
	27	Qui									
	28	Sex									
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	07:00		19:00						
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua	07:00		19:00						
	03	Qui									
	04	Sex	07:00		19:00						
	05	Sab									
	06	Dom	07:00		19:00						
	07	Seg									
	08	Ter	07:00		19:00						
	09	Qua									
	10	Qui	07:00		19:00		19:00	07:00			
	11	Sex									
	12	Sab	07:00		19:00		19:00	07:00			
	13	Dom									
	14	Seg	07:00		19:00						
	15	Ter									
	16	Qua	07:00		19:00						
	17	Qui									
	18	Sex	07:00		19:00						
	19	Sab									
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Narriane Mara
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **MARIA DAS GRAÇAS URIAS**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: AGENTE DE SAÚDE | Carga Horária Mensal:

Função: RECEPCIONISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida			
JULHO	20	Qui					19:00	07:00			
	21	Sex									
	22	Sab									
	23	Dom					19:00	07:00			
	24	Seg									
	25	Ter									
	26	Qua					19:00	07:00			
	27	Qui									
	28	Sex									
	29	Sab					19:00	07:00			
	30	Dom									
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter					19:00	07:00			
	02	Qua									
	03	Qui									
	04	Sex									
	05	Sab					19:00	07:00			
	06	Dom									
	07	Seg									
	08	Ter					19:00	07:00			
	09	Qua									
	10	Qui									
	11	Sex					19:00	07:00			
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg					19:00	07:00			
	15	Ter									
	16	Qua									
	17	Qui					19:00	07:00			
	18	Sex									
	19	Sab									
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **VITÓRIA CRISTINA DA COSTA SILVA**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: AGENTE DE SAÚDE | Carga Horária Mensal:

Função: RECEPCIONISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex									
	22	Sab	07:00	19:00							
	23	Dom									
	24	Seg									
	25	Ter	07:00	19:00							
	26	Qua									
	27	Qui									
	28	Sex	07:00	19:00							
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	07:00	19:00							
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua									
	03	Qui	07:00	19:00							
	04	Sex									
	05	Sab									
	06	Dom	07:00	19:00							
	07	Seg									
	08	Ter									
	09	Qua	07:00	19:00							
	10	Qui									
	11	Sex									
	12	Sab	07:00	19:00							
	13	Dom									
	14	Seg									
	15	Ter	07:00	19:00							
	16	Qua									
	17	Qui									
	18	Sex	07:00	19:00							
	19	Sab									
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Vitoria C. da Costa Silva

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162772

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **JOELMA ZANETTI COUTO NASCIMENTO**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AGENTE DE SAÚDE | Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex								08:00	Dep. Farmácia
	22	Sab	07:00	19:00						08:00	Dep. Farmácia
	23	Dom									
	24	Seg									
	25	Ter								09:00	Dep. Farmácia
	26	Qua									Atestado
	27	Qui									Atestado
	28	Sex									Atestado
	29	Sab	07:00	19:00							
	30	Dom									
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter	07:00	19:00							
	02	Qua									
	03	Qui								05:00	Dep. Arquivo
	04	Sex	07:00	19:00							
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg	07:00	19:00							
	08	Ter									
	09	Qua									
	10	Qui	07:00	19:00			19:00	07:00			
	11	Sex									
	12	Sab									
	13	Dom	07:00	19:00							
	14	Seg									
	15	Ter									
	16	Qua	07:00	19:00							
	17	Qui									
	18	Sex									
	19	Sab	07:00	19:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 142777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANA PAULA R. ARAUJO**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PÚBLICO | Carga Horária Mensal:

Função: RECEPCIONISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex									
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg					19:00				
	25	Ter						7:00			
	26	Qua					19:00				
	27	Qui						7:00			
	28	Sex									
	29	Sab					19:00				
	30	Dom						7:00			
	31	Seg					19:00				
AGOSTO	01	Ter						7:00			
	02	Qua									
	03	Qui									
	04	Sex					19:00				
	05	Sab						7:00			
	06	Dom									
	07	Seg									
	08	Ter					—	—			
	09	Qua									
	10	Qui									
	11	Sex									
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg									
	15	Ter					—	—			
	16	Qua					19:00				
	17	Qui						7:00			
	18	Sex									
	19	Sab					19:00				
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Ana Paula R. Araujo
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **IVANA VILAS BOAS**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO	Carga Horária Mensal: 30 hs Semanais
Função: RECEPCIONISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui						7:00			
	21	Sex									
	22	Sab					19:00				
	23	Dom						7:00			
	24	Seg									
	25	Ter					19:00				
	26	Qua						7:00			
	27	Qui									
	28	Sex					19:00				
	29	Sab						7:00			
	30	Dom									
AGOSTO	31	Seg									
	01	Ter					19:00				
	02	Qua						7:00		12h	
	03	Qui					Atestado				
	04	Sex									
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg					19:00				
	08	Ter					19:00	7:00			
	09	Qua						7:00			
	10	Qui									
	11	Sex									
	12	Sab									
	13	Dom					19:00				
	14	Seg						7:00			
	15	Ter					19:00				
	16	Qua						7:00			
	17	Qui									
	18	Sex					19:00				
	19	Sab						7:00			
								TOTAL		12h	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162727

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PREFEITURA DE OURO FINO

Nome: **JOAO VITOR GERMINIANI POLOVANIK**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AGENTE DE SAÚDE	Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex	07:00	19:00							
	22	Sab									
	23	Dom	09:00	19:00						10 Hrs	Guarda
	24	Seg	07:00	19:00							
	25	Ter									
	26	Qua									
	27	Qui	07:00	19:00							
	28	Sex									
	29	Sab									
	30	Dom	07:00	19:00							
	31	Seg								12 Hr.	afastado Joelma
AGOSTO	01	Ter	07:00	19:00						12 Hr.	afastado Joelma
	02	Qua	07:00	19:00							
	03	Qui	19:00	07:00							
	04	Sex									
	05	Sab	07:00	19:00							Guarda
	06	Dom	09:00	19:00							
	07	Seg									
	08	Ter	07:00	19:00							
	09	Qua									
	10	Qui									
	11	Sex	07:00	19:00							
	12	Sab									Guarda
	13	Dom	07:00	19:00							
	14	Seg	07:00	19:00							
	15	Ter									
	16	Qua									
	17	Qui	07:00	19:00							
	18	Sex									
	19	Sab									
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

João Vitor G. Polovanik
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ADRIANO FORTES DA SILVA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: VIGILANTE | Carga Horária Mensal:
Função: VIGILANTE

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	09:00			17:00					
	21	Sex	09:00			17:00					
	22	Sab	10:00			15:00					
	23	Dom									
	24	Seg	09:00			17:00					
	25	Ter	09:00			17:00					
	26	Qua	09:00			17:00					
	27	Qui	9:00			17:00					
	28	Sex	9:00			17:00					
	29	Sab	10:00			15:00					
	30	Dom									
	31	Seg	10:00			17:00					
AGOSTO	01	Ter	10:00			20:00					
	02	Qua	10:00			20:00					
	03	Qui	10:00			20:00					
	04	Sex	10:00			20:00					
	05	Sab	10:00			15:00					
	06	Dom									
	07	Seg	10:00			20:00					
	08	Ter	10:00			20:00					
	09	Qua	10:00			20:00					
	10	Qui	10:00			20:00					
	11	Sex	10:00			20:00					
	12	Sab	10:00			15:00					
	13	Dom									
	14	Seg	10:00			20:00					
	15	Ter	10:00			20:00					
	16	Qua	10:00			20:00					
	17	Qui	10:00			20:00					
	18	Sex	10:00			20:00					
	19	Sab	10:00			15:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Adriano Fortes da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Médica ESF pd aeroporto

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: BARBARA LANNA FRANCESCON
Setor: SAÚDE - ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ
Cargo: MÉDICA | Carga Horária Mensal: 20h
Função: ATENDIMENTO MEDICO NA UNIDADE DE SAUDE

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA	7:30	11:30							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA									
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA									
	28	SEXTA	7:30	11:30							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA									
	04	SEXTA	7:30	11:30							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA									
	09	QUARTA	7:30	11:30							
	10	QUINTA	ATESTADO								
	11	SEXTA	ATESTADO								
	12	SÁBADO	ATESTADO								
	13	DOMINGO	ATESTADO								
	14	SEGUNDA	ATESTADO								
	15	TERÇA	ATESTADO								
	16	QUARTA	ATESTADO								
	17	QUINTA	ATESTADO								
	18	SEXTA	ATESTADO								
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde está indicado

Farmácia

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ADRIANA ALVES BAGANHA**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: FARMACEUTICA 100502 | Carga Horária Mensal: 120 horas/24 semana

Função: FARMACEUTICA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	Férias								
	21	Sex									
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg									
	25	Ter									
	26	Qua	Férias								
	27	Qui									
	28	Sex									
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua	Férias								
	03	Qui									
	04	Sex									
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg	Férias								
	08	Ter	Férias								
	09	Qua	06:48	11:31	—	—					
	10	Qui	06:37	11:23	—	—					
	11	Sex	06:49	11:28	—	—					
	12	Sab	—	—	—	—					
	13	Dom	—	—	—	—					
	14	Seg	06:39	11:28	—	—					
	15	Ter	06:44	11:33	—	—					
	16	Qua	06:47	11:31	—	—					
	17	Qui	06:42	11:38	—	—					
	18	Sex	06:57	11:33	—	—					
	19	Sab	—	—	—	—					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ADRIANA ALVES BAGANHA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: FARMACEUTICA 101389	Carga Horária Mensal:
Função: FARMACEUTICA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	—	—	12:28	17:03	—	—			
	21	Sex	—	—	12:25	17:15	—	—			
	22	Sab	—	—	—	—	—	—			
	23	Dom	—	—	—	—	—	—			
	24	Seg	—	—	12:27	17:10	—	—			
	25	Ter	—	—	12:20	17:02	—	—			
	26	Qua	—	—	12:21	17:03	—	—			
	27	Qui	—	—	12:29	17:12	—	—			
	28	Sex	—	—	12:31	17:01	—	—			
	29	Sab	—	—	—	—	—	—			
	30	Dom	—	—	—	—	—	—			
AGOSTO	31	Seg	—	—	12:27	17:07	—	—			
	01	Ter	—	—	12:28	17:05	—	—			
	02	Qua	—	—	12:27	17:12	—	—			
	03	Qui	—	—	12:28	17:06	—	—			
	04	Sex	—	—	12:23	17:18	—	—			
	05	Sab	—	—	—	—	—	—			
	06	Dom	—	—	—	—	—	—			
	07	Seg	—	—	12:18	17:01	—	—			
	08	Ter	—	—	12:27	17:03	—	—			
	09	Qua	—	—	12:25	17:	—	—			
	10	Qui	—	—	12:15	17:11	—	—			
	11	Sex	—	—	12:17	17:05	—	—			
	12	Sab	—	—	—	—	—	—			
	13	Dom	—	—	—	—	—	—			
	14	Seg	—	—	12:23	17:04	—	—			
	15	Ter	—	—	12:20	17:03	—	—			
	16	Qua	—	—	12:23	17:01	—	—			
	17	Qui	—	—	12:22	17:12	—	—			
	18	Sex	—	—	12:21	17:02	—	—			
	19	Sab	—	—	—	—	—	—			
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Prefeitura do Município de Ouro Fino

Folha de Ponto

Servidor: Lisley Ribeiro	Cargo: AU. CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO
Departamento: **SAÚDE**	Local de Trabalho: **PRONTO ATENDIMENTO-RECEPÇÃO**
Matrícula:	Mês/Ano: 08/2023 - Julho/Agosto
Horário: NOTURNO	CARGA HORÁRIA: **30h SEMANAIS**

ATENÇÃO - FECHAMENTO DE FOLHA TODO DIA 20 DE CADA MÊS. DAR VISTO NAS ENTRADAS E SAÍDAS. NÃO COLOCAR HORÁRIOS NAS HORAS NORMAIS, SOMENTE NAS HORAS EXTRAS E NOTURNAS.

	MANHÃ		TARDE		NOITE		PERIODO NOTURNO (22:00 h-05:00 h)		
DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAIDA	HORA EXTRAS
20		Troca de plantão - 21							
21					19:00	07:00			
22	Sábado								
23	Domingo				19:00	07:00			
24									
25					19:00	07:00			
26									
27					19:00	07:00			
28									
29					19:00	07:00			
30									
31					19:00	07:00			
01					18:30	22:00			
02					17:40	21:00			Usando o antibiótico até as 07:00 hs
03									
04					19:00	07:00			
05	Sábado								
06	Domingo								
07					19:00	07:00			
08					19:00	07:00			
09					19:00	07:00			
10					19:00	07:00			
11									
12	Sábado								
13	Domingo								
14					19:00	07:00			
15									
16					17:40	07:00			
17									
18					19:00	07:			
19									

Observações: _____

_____

Ouro Fino, _____ de _____ de 20____.

Camila C. Bonini Guilher
Enfermeira
COREN-MG 162774

Lisley Ribeiro

Avenida Cyro Gonçalves, 173 - PABX: (35) 3441-9401
e-mail: gabinete@ourofino.mg.gov.br
CEP 37570-000 - CNPJ 18.671.271/0001-34 - Home-page: www.ourofino.mg.gov.br

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANDRESSA DA SILVA MOTA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TÉC. ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: TÉC. ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui					19:00	07:00			
	21	Sex									
	22	Sab					19:00	07:00			
	23	Dom									
	24	Seg					19:00	07:00			
	25	Ter									
	26	Qua					19:00	07:00			
	27	Qui									
	28	Sex					19:00	07:00			
	29	Sab									
	30	Dom					19:00	07:00			
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua									
	03	Qui					19:00	07:00			
	04	Sex									
	05	Sab					19:00	07:00			
	06	Dom									
	07	Seg					19:00	07:00			
	08	Ter								24 hs	Transferência
	09	Qua					19:00	07:00			
	10	Qui									
	11	Sex					19:00	07:00			
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg								24 hs	Transferência
	15	Ter					19:00	07:00			
	16	Qua									
	17	Qui									
	18	Sex									
	19	Sab					19:00	07:00			
								TOTAL		48 hs	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Andressa da Silva Mota
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **JOSÉ ROBSON ALVES**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex					19.00				
	22	Sab						7.00			
	23	Dom									
	24	Seg									
	25	Ter									
	26	Qua					19.00				
	27	Qui						7.00			
	28	Sex									
	29	Sab					19.00				
	30	Dom						7.00			
	31	Seg					19.00				
AGOSTO	01	Ter						7.00			
	02	Qua									
	03	Qui									
	04	Sex									
	05	Sab									
	06	Dom					19.00				
	07	Seg						7.00			
	08	Ter									
	09	Qua					19.00			12.00	
	10	Qui						7.00			
	11	Sex									
	12	Sab					19.00			12.00	
	13	Dom						7.00			
	14	Seg					19.00				
	15	Ter						7.00			
	16	Qua									
	17	Qui									
	18	Sex									
	19	Sab					19.00	7.00			
								TOTAL		24	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **CARLA AFONSO DA SILVA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TÉC. DE ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: TEC. DE ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui			Atestado						
	21	Sex									
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg									
	25	Ter									
	26	Qua			Atestado						
	27	Qui									
	28	Sex			15:18	21:56					
	29	Sab			07:10	19:09					
	30	Dom									
	31	Seg			14:15	20:07					
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua			06:57	19:03					
	03	Qui			07:10	19:00					
	04	Sex									
	05	Sab									
	06	Dom			06:58	19:04					
	07	Seg									
	08	Ter			06:55	19:15					
	09	Qua									
	10	Qui			06:56	19:17					
	11	Sex									
	12	Sab									
	13	Dom			06:55	19:06					
	14	Seg									
	15	Ter			06:54	19:16					
	16	Qua			06:58	19:13					
	17	Qui									
	18	Sex									
	19	Sab			07:05	19:02					
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Carla Afonso da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANA MARIA DOS SANTOS**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM — Carga Horária Mensal: 30 horas semanais
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	7h	19h							
	21	Sex									
	22	Sab	7h	19h							
	23	Dom									
	24	Seg	7h	19h							
	25	Ter	24 horas		transferência						
	26	Qua									
	27	Qui									
	28	Sex									
	29	Sab	Noturno	19h	7h						
	30	Dom									
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua									
	03	Qui	24 horas		transferência						
	04	Sex									
	05	Sab	7h	19h							
	06	Dom	24 horas		transferência						
	07	Seg	7h	19h							
	08	Ter									
	09	Qua	Noturno	19h	7h						
	10	Qui									
	11	Sex									
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	7h	19h							
	15	Ter									
	16	Qua	Noturno	19h	7h						
	17	Qui									
	18	Sex									
	19	Sab									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

Prefeitura do Município de Ouro Fino

Folha de Ponto

Servidor: Raiani Priscila Rodrigues	Cargo: AU. CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO
Departamento: **SAÚDE**	Local de Trabalho: **PRONTO ATENDIMENTO-RECEPÇÃO**
Matrícula:	Mês/Ano: 08/2023
Horário: NOTURNO	CARGA HORARIA: **30h SEMANAIS**

ATENÇÃO - FECHAMENTO DE FOLHA TODO DIA 20 DE CADA MÊS. DAR VISTO NAS ENTRADAS E SAÍDAS. NÃO COLOCAR HORÁRIOS NAS HORAS NORMAIS, SOMENTE NAS HORAS EXTRAS E NOTURNAS.

	MANHÃ		TARDE		NOITE		PERIODO NOTURNO (22:00 h-05:00 h)		
DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAIDA	HORA EXTRAS
20	07hs	12hs	13hs	19hs					
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08					19hs	07hs	19hs	07hs	
09									
10									
11	07hs	12hs	13hs	19hs					
12									
13	07hs	12hs	13hs	19hs					
14									
15	07hs	12hs	13hs	19hs					
16									
17									
18									
19									

Observações: _____

_____

Ouro Fino, 20 de agosto de 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162778

_____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ALINY DEISIELY MARTINS**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:

Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex									
	22	Sab									
	23	Dom	07:00			19:00					cobrir atestado Carla
	24	Seg									
	25	Ter									
	26	Qua									
	27	Qui									
	28	Sex									
	29	Sab	07:00			19:00					
	30	Dom									
	31	Seg	07:00			19:00					
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua									
	03	Qui	07:00			19:00					
	04	Sex									
	05	Sab									
	06	Dom	07:00			19:00					
	07	Seg									
	08	Ter									
	09	Qua									
	10	Qui	07:00			19:00					
	11	Sex									
	12	Sab	07:00			19:00					
	13	Dom									
	14	Seg									
	15	Ter									
	16	Qua	07:00			19:00					
	17	Qui									
	18	Sex	07:00			19:00					
	19	Sab									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **LUANA NELMA DA SILVA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: ENFERMEIRA	Carga Horária Mensal:
Função: ENFERMEIRA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex	07:00			19:00					
	22	Sab									
	23	Dom	07:00			19:00					
	24	Seg									
	25	Ter	07:00			19:00					
	26	Qua	07:00					07:00		24H	Transferência
	27	Qui	07:00			19:00					
	28	Sex	07:00					07:00		24H	Transferência
	29	Sab	07:00			19:00					
	30	Dom	07:00					07:00		24H	Transferência
	31	Seg	07:00			19:00					
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua	07:00			19:00					
	03	Qui									
	04	Sex	07:00			19:00					
	05	Sab									
	06	Dom	07:00			19:00					
	07	Seg									
	08	Ter	07:00			19:00					
	09	Qua	07:00					07:00		24H	Transferência
	10	Qui	07:00			19:00					
	11	Sex	07hs			19hs					
	12	Sab	07:00			19:00					
	13	Dom	07:00			19:00					
	14	Seg	07:00			19:00					
	15	Ter									
	16	Qua									
	17	Qui									
	18	Sex	07:00			19:00					
	19	Sab									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Luana Nelma da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **MARIA NERY DA SILVA SOUZA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex									
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg									
	25	Ter									
	26	Qua	7h.			19h.					
	27	Qui									
	28	Sex	7h			19h	19h	7h			
	29	Sab									
	30	Dom	7h			19h					
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter	7h.			19h					
	02	Qua									
	03	Qui									
	04	Sex	7h.			19h					
	05	Sab					→	24h			Transferência
	06	Dom	7h.			19h					
	07	Seg									
	08	Ter	7h.			19h					
	09	Qua									
	10	Qui									
	11	Sex					→	24h			Transferência
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	7h			19h					
	15	Ter									
	16	Qua									
	17	Qui									
	18	Sex									
	19	Sab	7h.			19h					
								TOTAL			

* 29/08/23: Transferência 24 horas

Maria Nery da S. Souza
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **CRISTINA VIVIANE DA COSTA RIBEIRO**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: TÉC. ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal: 150 horas.
Função: TÉC. ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex	07:00	11:00	12:00	19:00					
	22	Sab								24 hs	Sobreaviso Transferencia
	23	Dom	07:00	11:00	12:00	19:00					
	24	Seg									
	25	Ter	07:00	11:00	12:00	19:00					
	26	Qua									
	27	Qui	07:00	11:00	12:00	19:00					
	28	Sex									
	29	Sab	07:00	11:00	12:00	19:00					
	30	Dom									
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua									
	03	Qui									
	04	Sex	07:00	11:00	12:00	19:00	19:00	07:00			
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg									
	08	Ter									
	09	Qua	07:00	11:00	12:00	19:00					
	10	Qui								24 horas	Sobreaviso Transferência
	11	Sex	07:00	11:00	12:00	19:00					
	12	Sab								24 horas	Sobreaviso Transferência
	13	Dom	07:00	11:00	12:00	19:00					
	14	Seg									
	15	Ter									
	16	Qua									
	17	Qui	07:00	11:00	12:00	19:00					
	18	Sex									
	19	Sab	07:00	11:00	12:00	19:00					
								TOTAL			

Cristina Viviane C. Ribeiro
Técnica de Enfermagem
COREN MG 1.412.232

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: JOÃO NEIZIEL MARQUES DE SOUZA

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: TÉC. DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:

Função: TÉC. DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO 20	Qui									
21	Sex									
22	Sab									
23	Dom									
24	Seg									
25	Ter									
26	Qua									
27	Qui									
28	Sex									
29	Sab									
30	Dom									
31	Seg									
AGOSTO 01	Ter									
02	Qua									
03	Qui									
04	Sex									
05	Sab									
06	Dom									
07	Seg									
08	Ter									
09	Qua									
10	Qui									
11	Sex									
12	Sab					19:00	07:00		12	
13	Dom									
14	Seg									
15	Ter									
16	Qua									
17	Qui									
18	Sex									
19	Sab									
							TOTAL			

férias

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162779
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ADRIANA DORCAS DE PADUA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex									
	22	Sab					19:00	07:00	07:00		
	23	Dom							07:00	24:00	transferência
	24	Seg									
	25	Ter									
	26	Qua					19:00	07:00	07:00		
	27	Qui									
	28	Sex									
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg							07:00	24:00	transferência
AGOSTO	01	Ter					19:00	07:00	07:00		
	02	Qua									
	03	Qui									
	04	Sex									
	05	Sab					19:00	07:00	07:00		
	06	Dom									
	07	Seg					19:00	07:00	07:00		
	08	Ter									
	09	Qua									
	10	Qui									
	11	Sex					19:00	07:00	07:00		
	12	Sab									
	13	Dom					19:00	07:00	07:00		
	14	Seg									
	15	Ter									
	16	Qua									
	17	Qui					19:00	07:00	07:00		
	18	Sex							07:00	24:00	transferência
	19	Sab						TOTAL	77:00	-	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANA PAULA BORGES ALMEIDA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TÉC. ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: TÉC. ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex									
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg									
	25	Ter									
	26	Qua									
	27	Qui									
	28	Sex									
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	7:00		19:00						
AGOSTO	01	Ter	7:00		19:00						
	02	Qua									
	03	Qui									
	04	Sex									
	05	Sab	7:00		19:00						
	06	Dom									
	07	Seg	7:00		19:00						
	08	Ter									
	09	Qua									
	10	Qui									
	11	Sex	7:00		19:00						
	12	Sab									
	13	Dom	7:00								
	14	Seg									
	15	Ter									
	16	Qua	7:00		19:00						
	17	Qui									
	18	Sex	7:00		19:00						
	19	Sab									
								TOTAL			

Férias

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **MAURICÉIA DA SILVA ALVARENGA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal: 120 horas
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex					19:00				
	22	Sab							07:00		
	23	Dom									
	24	Seg									
	25	Ter					19:00				
	26	Qua							07:00		
	27	Qui									
	28	Sex									
	29	Sab					19:00				
	30	Dom							07:00		
	31	Seg					19:00				
AGOSTO	01	Ter							07:00		
	02	Qua									
	03	Qui									
	04	Sex					19:00				
	05	Sab							07:00		
	06	Dom					19:00				
	07	Seg							07:00		
	08	Ter									
	09	Qua									
	10	Qui									
	11	Sex									
	12	Sab					19:00				
	13	Dom							07:00		
	14	Seg									
	15	Ter									
	16	Qua					19:00				
	17	Qui							07:00		
	18	Sex					19:00				
	19	Sab							07:00		
								TOTAL			

2 plantões Transferência

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Mauricéia Silva da Alvarenga
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
(Camila Bonini) COREN-MG 162757

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **BENEDITO DONIZETE PEREIRA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM — Carga Horária Mensal: 30 horas Semanal
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui					19:00				
	21	Sex	07:00	07:00							transferência
	22	Sab		07:00							
	23	Dom									
	24	Seg					19:00				
	25	Ter		07:00			19:00				
	26	Qua									
	27	Qui	07:00	07:00							transferência
	28	Sex		07:00							
	29	Sab									
	30	Dom					19:00				
	31	Seg		07:00							
AGOSTO	01	Ter					19:00				
	02	Qua									
	03	Qui		07:00							
	04	Sex									
	05	Sab					19:00				
	06	Dom		07:00							
	07	Seg									
	08	Ter					19:00				
	09	Qua		07:00							
	10	Qui									
	11	Sex					19:00				
	12	Sab		07:00							
	13	Dom	07:00								transferência
	14	Seg		07:00			19:00				
	15	Ter		07:00							
	16	Qua									
	17	Qui					19:00				
	18	Sex	07:00	07:00							
	19	Sab		07:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANA CLAUDIA BARBOSA**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: TEC. ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:

Função: TEC. ENFERMAGEM

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex	07:00			19:00					
	22	Sab									
	23	Dom	07:00			19:00					
	24	Seg									
	25	Ter	07:00			19:00					
	26	Qua									
	27	Qui	07:00			19:00					
	28	Sex									
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	07:00			19:00					
AGOSTO	01	Ter			19:00			07:00			
	02	Qua									
	03	Qui			19:00			07:00			
	04	Sex									
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg								24 horas	Transfusão
	08	Ter									
	09	Qua									
	10	Qui			19:00			07:00			
	11	Sex									
	12	Sab	07:00			19:00					
	13	Dom									
	14	Seg	07:00			19:00					
	15	Ter								24 horas	Transfusão
	16	Qua									
	17	Qui			19:00			07:00			
	18	Sex									
	19	Sab									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162770
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **DANIEL DA COSTA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: ENFERMEIRO	Carga Horária Mensal:
Função: ENFERMEIRO	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui					19:00				
	21	Sex						07:00	7 H		
	22	Sab					19:00				
	23	Dom	01:00					07:00	7 H		
	24	Seg		07:00			19:00		7 H	2 H	TRANSF
	25	Ter						07:00	7 H		
	26	Qua					19:00				
	27	Qui						07:00	7 H		
	28	Sex									
	29	Sab	07:00				TROCA				TROCA FIZ 14 H
	30	Dom						07:00	07 H		
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua									
	03	Qui					19 00				
	04	Sex						0700	7 H		
	05	Sab			12.00	19:00	19:00			6 H	ENTREI + CEDO
	06	Dom						07:00			
	07	Seg					FOLGA				
	08	Ter									
	09	Qua					TROCA BABY				TROCA BABY
	10	Qui									
	11	Sex					19:00				
	12	Sab						07:00	7 H		
	13	Dom					19:00				
	14	Seg						07:00	7 H		
	15	Ter					19:00				
	16	Qua	07:00					07:00	7 H	2 H	TRANSF
	17	Qui					19:00	07:00	7 H		
	18	Sex						07:00	7 H		
	19	Sab									
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162792
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **LEIDIA MARIA MARIANO**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TÉC. ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: TÉC. ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	07:00			19:00					
	21	Sex									
	22	Sab	07:00			19:00					
	23	Dom									
	24	Seg	07:00			19:00					
	25	Ter									
	26	Qua	07:00			19:00					
	27	Qui									
	28	Sex	07:00			19:00					
	29	Sab									
	30	Dom	07:00			19:00					
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua	07:00			19:00					
	03	Qui									
	04	Sex									
	05	Sab	07:00			19:00					
	06	Dom									
	07	Seg	07:00			19:00					
	08	Ter									
	09	Qua	07:00			19:00					
	10	Qui	07:00			19:00					
	11	Sex									
	12	Sab	07:00			19:00					
	13	Dom									
	14	Seg									
	15	Ter	07:00			19:00					
	16	Qua									
	17	Qui	07:00			19:00					
	18	Sex									
	19	Sab									
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

L. D. Mariano
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO
JULHO / AGOSTO 2023

Departamento / Divisão:
SAÚDE/ PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a): CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 20

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	7:00	11:30								
21	7:00	11:30								
22	sábado									
23	Domingo									
24	7:00			17:30						
25	7:00	11:30								
26	7:00	11:30								
27	7:00	11:30								
28	7:00	11:30								
29	sábado									
30	Domingo									
31	7:00			17:30						
1	7:00	11:30								
2	7:00	11:30								
3	7:00	11:30								
4	7:00	11:30								
5	sábado									
6	domingo									
7	7:00			17:30						
8	7:00	11:30								
9	7:00	11:30								
10	7:00	11:30								
11	7:00	11:30								
12	sábado									
13	domingo									
14	7:00			17:30						
15	7:00	11:30								
16	7:00	11:30								
17	7:00	11:30								
18	7:00	11:30								
19	7:00	11:30								
									TOTAL GERAL	

Retorno à distância

Ouro Fino, 15 de Agosto de 2023

Camila Bonini
Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

DEPARTAMENTO DIVISÃO: Saúde

NOME DO SERVIDOR: Andreia Soares da Rocha Godoi

NOME DO CARGO: Aux. de enfermagem

Carga Horária: 120 Mensal 30 Semanal

Atenção Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
JULHO	20	7:00			14:30				ECG		Policlínica
	21						19:00				P. Hond.
	22	SÁB 8:30									
	23	DOM									
	24							Sobre aviso	24hs		Trans.
	25	7:00	7:00								
	26								ECG + cardio		Policlín
	27	7:00			16:30						
	28										
	29	SÁB									P. Hond
	30	DOM 8:30					19:00				
	31										
AGOSTO	1							Auxiliar	Mayora	Escolinha	Pólic.
	2	7:00	13:00							ECG	Pólic
	3	7:00			15:30						
	4										
	5	SÁB									
	6	DOM									
	7										
	8										
	9								04:00		Rodeio
	10	8:00				8:00			04:00		Rodeio
	11					8:00			04:00		Rodeio
	12	SÁB				8:00			02:30		Rodeio
	13	DOM				8:00					
	14										
	15										
	16									ECG	Pólic
	17	7:00									
	18										
	19	SÁB									
								TOTAL GERAL			

OURO FINO 19 DE AGOSTO DE 2023

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Assinatura do Servidor

Andreia S. da R. Godoi
COREN - 562488 - AUX

Assinatura do Chefe de Divisão

Obs: Férias do dia 01.08.023 à 31-08-023 perdido 10 d

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO

AGOSTO/ 2023

LIMPEZA

NOME	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
arriane		D		D		D		D		D/N		D/N		D		D		D		D		D		D		D		D		D		
atália	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D			D			D	
ernando											23 00 06 00		23 00 06 00																			

D: 7:00 ÀS 19:00

N:19:00 ÀS 07:00

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
31/07

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO

AGOSTO/ 2023

VIGILANTES

NOME																															
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
driano ortes	D	D	D	D	D		D	D	D	D	D	D		D	D	D	D	D	D		D	D	D	D	D	D		D	D	D	D	
ão V. olovanick						D							D							D												

Adriano: 99920-6279 / Segunda à sexta: 10:00 às 20:00
Sábado: 10:00 às 15:00

João Victor: 06 (9:00 às 19:00)
13 (7:00 às 19:00)
20 (9:00 às 19:00)

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
31/07

TROCAS DE PLANTÕES ENFERMEIROS

JULHO/2023

Agosto / 2023

FUNCIONÁRIO	DATA	ASSINATURA
Daniel para Camila	08/07/23	Camila de Carvalho Marques COREN-MG 619 511-ENF / Daniel da Costa Enfermeiro COREN-MG 668.287
Camila para Daniel	28/7/23	Camila de Carvalho Marques COREN-MG 619 511-ENF / Daniel da Costa Enfermeiro COREN-MG 668.287
Luana para Camila	03/08/23	Luana / Camila de Carvalho Marques COREN-MG 619 511-ENF
Camila para Luana	24/08/23	Camila de Carvalho Marques COREN-MG 619 511-ENF / Luana
Luana para Camila	13/08/23	Luana / Camila
Camila para Luana	20/08/23	Camila de Carvalho Marques COREN-MG 619 511-ENF / Luana
Baby para Daniel	09/08/23	Luana / Daniel da Costa Enfermeiro COREN-MG 668.287
Daniel para Baby	12/08/23	Luana / Daniel da Costa Enfermeiro COREN-MG 668.287
Baby para Camila	07/08/23	Luana
Camilinha para Baby	06/08/23	Luana N. Silva Enfermeira COREN-MG 668.287 / Baby
Luana para Camila	07/08/23	Luana
Camila para Luana	29/08/23	Luana N. Silva Enfermeira COREN-MG 668.287 / Luana

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **CRISTIANO DANIEL ESCARABE**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TEC IMOBLIZAÇÃO ORTOPEDICA	Carga Horária Mensal:
Função: IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	—	—	13:00	—	—	19:00			
	21	Sex	07:00	—	—	17:30	—	—			
	22	Sab	—	—	—	—	—	—			
	23	Dom	—	—	—	—	—	—			
	24	Seg	07:00	—	—	17:30	—	—			
	25	Ter	—	—	—	—	—	—			
	26	Qua	07:00	—	—	17:30	—	—			
	27	Qui	—	—	13:00	—	—	19:00			
	28	Sex	07:00	—	—	17:30	—	—			
	29	Sab	—	—	—	—	—	—			
	30	Dom	—	—	—	—	—	—			
	31	Seg	07:00	—	—	17:30	—	—			
AGOSTO	01	Ter	—	—	—	—	—	—			
	02	Qua	07:00	—	—	17:30	—	—			
	03	Qui	—	—	13:00	—	—	19:00			
	04	Sex	07:00	—	—	17:30	—	—			
	05	Sab	—	—	—	—	—	—			
	06	Dom	—	—	—	—	—	—			
	07	Seg	07:00	—	—	17:30	—	—			
	08	Ter	—	—	—	—	—	—			
	09	Qua	07:00	—	—	17:30	—	—			
	10	Qui	—	—	13:00	—	—	19:00			
	11	Sex	07:00	—	—	17:30	—	—			
	12	Sab	—	—	—	—	—	—			
	13	Dom	—	—	—	—	—	—			
	14	Seg	07:00	—	—	17:30	—	—			
	15	Ter	—	—	—	—	—	—			
	16	Qua	07:00	—	—	17:30	—	—			
	17	Qui	—	—	13:00	—	—	19:00			
	18	Sex	07:00	—	—	17:30	—	—			
	19	Sab	—	—	—	—	—	—			
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____

Plantão presencial à distância

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Thalia Cesário da Silva
Setor: ESF São Judas
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: Agente Comunitario de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	28	SEXTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	12:30	14:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	11	SEXTA	10:00	12:30	14:00	17:00					atestado
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Janisa Cristina Carrilho Queiroz
Setor: ESF São Judas
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: Agente Comunitário da Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30							atestado a tarde
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	—	—	—	—				-	atestado
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	10:00	11:30	13:00	17:00					atestado de ma
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					Ponto eletrônic
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					Ponto eletrônic
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					Ponto eletrônic
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					Ponto eletrônic
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Nicolas Alan Mariosa
Setor: Saúde
Cargo: Agente Comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal: 200 Horas
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL	200	4 horas	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Nicolas Alan Mariosa
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patricia Emilene S. de Godoy Mota
Setor: ESF São Judas
Cargo: Aux. Serv. Pub. da Saúde | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	0600	1200							
	21	SEXTA	0600	1200							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	0600	1200							
	25	TERÇA	0600	1200							
	26	QUARTA	0600	1200							
	27	QUINTA	0600	1200							
	28	SEXTA	0600	1200							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	0600	1200							
AGOSTO	01	TERÇA	0600	1200							
	02	QUARTA	0600	1200							
	03	QUINTA	0600	1200							
	04	SEXTA	0600	1200							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	0600	1200							
	08	TERÇA	0600	1200							
	09	QUARTA	0600	1200							
	10	QUINTA	0600	1200							
	11	SEXTA	0600	1200							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	0600	1200							
	15	TERÇA	0600	1200							
	16	QUARTA	0600	09:30							atestado
	17	QUINTA	0600	1200							
	18	SEXTA	0600	1200							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 20

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Paulo Henrique Caimbra
Setor: E.S.F. São Judas
Cargo: Agente Comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal: 200 hs
Função: A.C.S.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	08	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	09	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	10	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	11	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	15	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	16	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	17	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	18	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Aline Márcia dos Santos
Setor: ESF São Judas
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200 h
Função: Agente comunitária de saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	11:00	atestado						* atestado / tarde
	15	TERÇA	atestado								atestado
	16	QUARTA	atestado								
	17	QUINTA	atestado								
	18	SEXTA	atestado								
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Graziela Fernandes Roberto Januario
Setor: Saúde
Cargo: Tec. Enf. ESF | Carga Horária Mensal:
Função: Tec. Enf. ESF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Graziela F. Roberto Januario
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Valmilde Vieira do Espírito Santo
Setor: Saúde (Farmácia)
Cargo: Contratada | Carga Horária Mensal:
Função: Atendente e Telefonista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA			Trab	Trab					
	21	SEXTA			Trab	Trab					
	22	SÁBADO			S	S					
	23	DOMINGO			D	D					
	24	SEGUNDA			Trab	Trab					
	25	TERÇA			Trab	Trab					
	26	QUARTA			Trab	Trab					
	27	QUINTA			Trab	Trab					
	28	SEXTA			Trab	Trab					
	29	SÁBADO			S	S					
	30	DOMINGO			D	D					
	31	SEGUNDA			Trab	Trab					
AGOSTO	01	TERÇA			Férias						
	02	QUARTA			Férias						
	03	QUINTA			Férias						
	04	SEXTA			Férias						
	05	SÁBADO			S	S					
	06	DOMINGO			D	D					
	07	SEGUNDA			Férias						
	08	TERÇA			Férias						
	09	QUARTA			Férias						
	10	QUINTA			Férias						
	11	SEXTA			Férias						
	12	SÁBADO			S	S					
	13	DOMINGO			D	D					
	14	SEGUNDA			Férias						
	15	TERÇA			Férias						
	16	QUARTA			Férias						
	17	QUINTA			Férias						
	18	SEXTA			Férias						
	19	SÁBADO			S	S					
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2(

Valmilde V. Esp. Santo.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Heloiza Cássia de Oliveira Silva Reis
Setor: Saúde
Cargo: Estagiária | Carga Horária Mensal:
Função: Estagiária

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	08:00	12:00							
	21	SEXTA	08:00	12:00							
	22	SÁBADO	—	—							
	23	DOMINGO	—	—							
	24	SEGUNDA	08:00	12:00							
	25	TERÇA	08:00	12:00							
	26	QUARTA	08:00	12:00							
	27	QUINTA	08:00	12:00							
	28	SEXTA	08:00	12:00							
	29	SÁBADO	—	—							
	30	DOMINGO	—	—							
	31	SEGUNDA	08:00	12:00							
AGOSTO	01	TERÇA	08:00	12:00							
	02	QUARTA	08:00	12:00							
	03	QUINTA	08:00	12:00							
	04	SEXTA	08:00	12:00							
	05	SÁBADO	—	—							
	06	DOMINGO	—	—							
	07	SEGUNDA	08:00	12:00							
	08	TERÇA	08:00	12:00							
	09	QUARTA	08:00	12:00							
	10	QUINTA	08:00	12:00							
	11	SEXTA	08:00	12:00							
	12	SÁBADO	—	—							
	13	DOMINGO	—	—							
	14	SEGUNDA	08:00	12:00							
	15	TERÇA	08:00	12:00							
	16	QUARTA	08:00	12:00							
	17	QUINTA	08:00	12:00							
	18	SEXTA	08:00	12:00							
	19	SÁBADO	—	—							
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Adriano Rafael da Cunha
Setor: SAÚDE
Cargo: EFETIVO | Carga Horária Mensal:
Função: AUXILIAR SAÚDE

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA									
	03	QUINTA									
	04	SEXTA									
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA									
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA									
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA									
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ranaina Simião de Paula Silva
Setor: Saúde
Cargo: Efetivo | Carga Horária Mensal:
Função: Farmacêutica

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	JRL	JRL							
	21	SEXTA	JRL	JRL							
	22	SÁBADO	-	-							
	23	DOMINGO	-	-							
	24	SEGUNDA	JRL	JRL							
	25	TERÇA	JRL	JRL							
	26	QUARTA	JRL	JRL							
	27	QUINTA	JRL	JRL							
	28	SEXTA	JRL	JRL							
	29	SÁBADO	-	-							
	30	DOMINGO	-	-							
	31	SEGUNDA	JRL	JRL							
AGOSTO	01	TERÇA	JRL	JRL							
	02	QUARTA	JRL	JRL							
	03	QUINTA	JRL	JRL							
	04	SEXTA	JRL	JRL							
	05	SÁBADO	-	-							
	06	DOMINGO	-	-							
	07	SEGUNDA	JRL	JRL						-	
	08	TERÇA	JRL	JRL							
	09	QUARTA	JRL	JRL							
	10	QUINTA	JRL	JRL							
	11	SEXTA	JRL	JRL							
	12	SÁBADO	-	-							
	13	DOMINGO	-	-							
	14	SEGUNDA	JRL	JRL							
	15	TERÇA	JRL	JRL							
	16	QUARTA	JRL	JRL							
	17	QUINTA	JRL	JRL							
	18	SEXTA	JRL	JRL							
	19	SÁBADO	-	-							
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

JRL
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Natalia Jhaire Teixeira
Setor: Saúde
Cargo: Efetivo
Carga Horária Mensal:
Função: Farmacêutica

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA									
	03	QUINTA									
	04	SEXTA									
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA									
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									Atestado anexo.
	15	TERÇA			Falta	Falta					
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA									
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Nathália Marcacini Azevedo
Setor: SAÚDE
Cargo: Efetivo | Carga Horária Mensal:
Função: Farmacêutica

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA									
	03	QUINTA									
	04	SEXTA									
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA									
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA									
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA									
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Luiz Eduardo dos Santos
Setor:	Setor de Contabilidade
Cargo:	Digitador
Carga Horária Mensal:	8 horas diárias
Função:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	21	SEXTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	25	TERÇA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	26	QUARTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	27	QUINTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	28	SEXTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	11:30	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	02	QUARTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	03	QUINTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	04	SEXTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	08	TERÇA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	09	QUARTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	10	QUINTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	11	SEXTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	15	TERÇA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	16	QUARTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	17	QUINTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	18	SEXTA	7:00	11:30	13:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Luiz Eduardo dos Santos
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Marcos Fernando Marcatto Fonseca Barcelos
Setor: Saúde - Sede II
Cargo: ACE | Carga Horária Mensal: 200hs
Função: Agente de Combate às Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	08	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO								06:11	Vacinação
	14	SEGUNDA	07:30	14:11						01:40	Vacinação
	15	TERÇA	07:30	17:15						02:00	Vacinação
	16	QUARTA	07:30	17:30						04:15	Vacinação
	17	QUINTA	07:30	17:15						01:20	Vacinação
	18	SEXTA	07:30	15:50							
	19	SÁBADO									
								TOTAL		15:36	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Marcos F. M. C. Barcelos
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Rafael Ferreira da Silva
Setor: Vigilância Sanitária / Saúde
Cargo: Fiscal Sanitário | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00			13:00					
	21	SEXTA	7:00			13:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00			13:00					
	25	TERÇA	7:00			13:00					
	26	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4	Coleta de água
	27	QUINTA	7:00			17:00					
	28	SEXTA	7:00			13:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:00			13:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:00			13:00					
	02	QUARTA	7:00			13:00					
	03	QUINTA	7:00			13:00					
	04	SEXTA	7:00			13:00					
	05	SÁBADO	7:00	12:00						5	Campanha Antirrá
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	13:00	13:00	20:00				7	Campanha Antirrabica
	08	TERÇA	7:00	13:00	13:00	18:30				5:30	Campanha Antirrabica
	09	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:30				4:30	Campanha Antirrabic
	10	QUINTA	7:00	13:00	13:00	21:35				6:35	Campanha / Rodeio
	11	SEXTA	7:00	13:00	13:00	17:30				4:30	Campanha Antirrabi
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	13:00	13:00	17:00				4	Campanha Antirrábi
	15	TERÇA	7:00	13:00	13:00	19:00				6	Campanha Antirra
	16	QUARTA	7:00	13:00	13:00	16:30				3:30	Campanha Antirrabica
	17	QUINTA	7:00	13:00	13:00	16:30				3:30	Campanha Antirrabi
	18	SEXTA	4:25	15:25	15:25	17:01	19:30	21:30		4	Campanha / Moto Uni
	19	SÁBADO									
								TOTAL		60	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Newton Bacalha Jr
Setor: Desenvolvimento Rural e MA
Cargo: Medico Veterinario | Carga Horária Mensal: 80h/m
Função: Inspetor

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	11:00							
	21	SEXTA	7:00	11:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	11:00							
	25	TERÇA	7:00	11:00							
	26	QUARTA	7:00	11:00							
	27	QUINTA	7:00	11:00							
	28	SEXTA	7:00	11:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	11:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	11:00							
	02	QUARTA	7:00	11:00							
	03	QUINTA	7:00	11:00							
	04	SEXTA	7:00	11:00						5	Campanha de Vacinação Antirabica
	05	SÁBADO	7:00	12:00							
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	11:00	12:00	18:00				6	
	08	TERÇA	7:00	11:00	12:00	18:00				6	
	09	QUARTA	7:00	11:00	12:00	17:00				5	
	10	QUINTA	7:00	11:00	12:00	17:00				5	
	11	SEXTA	7:00	11:00	12:00	17:00				5	
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	11:00						5	
	15	TERÇA	7:00	11:00	12:00	17:00					
	16	QUARTA	7:00	11:00						6	
	17	QUINTA	7:00	11:00	12:00	18:00				5	
	18	SEXTA	7:00	11:00	12:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL		48	

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Marcos Roberto Renan
Setor: Saúde Saúde II
Cargo: Agente de Combate às Endemias | Carga Horária Mensal: 200 hrs
Função: Agente de Combate às Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	02	QUARTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	07:30	11:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO	07:30	-	-	16:30				4 hrs	
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	-	-	18:25				2:45	
	08	TERÇA	07:30	-	-	16:45				1	
	09	QUARTA	07:30	-	-	16:08				2:38	
	10	QUINTA	07:30	-	-	16:40				1	
	11	SEXTA	07:30	-	-	16:38				1	
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	-	-	16:35				1	
	15	TERÇA	07:30	-	-	16:37				1	
	16	QUARTA	07:30	-	-	17:43				2	
	17	QUINTA	07:30	-	-	17:23				2	
	18	SEXTA	07:30	-	-	16:32				1	
	19	SÁBADO									
								TOTAL		24 hrs	

Ouro Fino, 18 de agosto de 20

Marcos Roberto Renan
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Leonardo Souza da Silva
Setor: Saúde Sede II
Cargo: Ag. de Combate a Endemias | Carga Horária Mensal: 200 h
Função: Ag. de combate a Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30			2 h		Compensação
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30			2h		Compensação
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30			2h		Compensação
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO	07:30	-	-	16:30			9h		Plantão
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	-	-	16:30			2,5 h		Plantão
	08	TERÇA	07:30	-	-	16:30			1 h		Plantão
	09	QUARTA	07:30	-	-	16:30			2,5 h		Plantão
	10	QUINTA	07:30	-	-	16:30			1 h		Plantão
	11	SEXTA	07:30	-	-	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	-	-	16:30					
	15	TERÇA	07:30	-	-	16:30					
	16	QUARTA	07:30	-	-	16:30			2,5 h		Plantão
	17	QUINTA	07:30	-	-	16:30			2h		Plantão
	18	SEXTA	07:30	-	-	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL	26,5		

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Juliana Op S. Funato
Setor: Vigilância Sanitaria / Saude
Cargo:
Carga Horária Mensal: 150 hs
Função: Visitadora Sanitaria

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	08:30			14:30					
	21	SEXTA	08:30			14:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	08:30			14:30					
	25	TERÇA	08:30			14:30					
	26	QUARTA	07:30			17:00				03:30	coleta de água
	27	QUINTA	08:30			14:30					
	28	SEXTA	08:30			14:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	08:30			14:30					
AGOSTO	01	TERÇA	08:30			14:30					
	02	QUARTA	08:30			14:30					
	03	QUINTA	08:30			14:30					
	04	SEXTA	08:30			14:30					
	05	SÁBADO	08:00			17:00				09:00	Camp antidenguo
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:00			20:00				07:00	camp antidenguo
	08	TERÇA	08:30			18:30				04:00	" "
	09	QUARTA	08:30			17:30				03:00	" "
	10	QUINTA	07:00			21:35				09:35	" Produc
	11	SEXTA	08:30			17:30				03:30	" "
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:00			17:00				04:00	camp antidenguo
	15	TERÇA	07:00			19:00				06:00	" "
	16	QUARTA	07:00			16:30				03:30	coleta água
	17	QUINTA	07:00			16:30				03:30	camp antidenguo
	18	SEXTA	09:25			17:01	19:50	21:30		05:25	camp antidenguo / mapa
	19	SÁBADO									
								TOTAL		60	

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Élida de Oliveira Faustino Medau
Setor: Saúde - Sede II
Cargo: Agente de Combate às Endemias Carga Horária Mensal: 200h
Função: Agente de Combate às Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	7:00	12:00	13:00	18:00				1,5h	Serv. Interno
	27	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	02	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO	7:30	-	-	16:30				9h	Vacina
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	-	-	18:00				2,5h	Vacina
	08	TERÇA	7:30	-	-	17:30				2h	Vacina + Imóvel
	09	QUARTA	7:30	-	-	18:00				2,5h	Vacina
	10	QUINTA	7:30	13:00	13:00	19:00				2,5h	Serv. Interno
	11	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	-	-	19:00				3,5h	
	15	TERÇA	7:30	12:00	13:00	19:00				2,5h	Serv. Interno
	16	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	17	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL		26h	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Élida de O. F. Medau
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Diego

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deverá constar somente onde está indicado.

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Naiany Bueno Araci dos Santos
Setor: Saúde
Cargo: Agente de Saúde | Carga Horária Mensal: 30h semanais
Função: Agente

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	11:00			17:00					
	21	SEXTA	11:20			17:00					
	22	SÁBADO	07:00			11:00				4h	Febre amarela poça
	23	DOMINGO	—			—					
	24	SEGUNDA	11:00			17:00					
	25	TERÇA	11:00			17:00					
	26	QUARTA	11:00			17:00					
	27	QUINTA	11:00			17:00					
	28	SEXTA	11:00			17:00					
	29	SÁBADO	07:00			11:00				4h	Febre amarela poça
	30	DOMINGO	—			—					
	31	SEGUNDA	11:00			17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	11:00			17:00					
	02	QUARTA	11:00			17:00					
	03	QUINTA	11:00			17:00					
	04	SEXTA	11:00			17:00					
	05	SÁBADO	07:00			11:00				4h	Febre amarela poça
	06	DOMINGO	—			—					
	07	SEGUNDA	11:00			17:00					
	08	TERÇA	11:00			17:00					
	09	QUARTA	11:00			17:00					
	10	QUINTA	11:00			17:00					
	11	SEXTA	11:00			17:00					
	12	SÁBADO	—			—					
	13	DOMINGO	—			—					
	14	SEGUNDA	11:00			17:00					
	15	TERÇA	11:00			17:00					
	16	QUARTA	11:00			17:00					
	17	QUINTA	11:00			17:00					
	18	SEXTA	7:00			11:00				4h	
	19	SÁBADO									
								TOTAL		34	

Ouro Fino, 18 de agosto de 20

Assinatura do SERVIDOR

Pamela [illegible] Sales
Enfermeira
COREN MG 644012

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Mariângela Guimarães
Setor: Saúde
Cargo: Oficial de administração | Carga Horária Mensal: 30hs.
Função: Telefonista / Recepcionista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	8:00	14:00							
	21	SEXTA	8:00	14:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	8:00	14:00							
	25	TERÇA	8:00	14:00							
	26	QUARTA	8:00	14:00							
	27	QUINTA	8:00	14:00							
	28	SEXTA	8:00	14:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	8:00	14:00							
AGOSTO	01	TERÇA	8:00	14:00							
	02	QUARTA	8:00	14:00							
	03	QUINTA	8:00	14:00							
	04	SEXTA	8:00	14:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	8:00	14:00							
	08	TERÇA									
	09	QUARTA	8:00								
	10	QUINTA	8:00	14:00							
	11	SEXTA	8:00	14:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	8:00	14:00							
	15	TERÇA	8:00	14:00							
	16	QUARTA	8:00	14:00							
	17	QUINTA	8:00	14:00							
	18	SEXTA	8:00	14:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 20

Assinatura do SERVIDOR

Pamela P. Spies
Enfermeira
COREN-MG 544012

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Maria Daniele Bastos Barbosa
Setor: Saúde
Cargo:
Função:
Carga Horária Mensal: 120 horas

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	MB	MB							
	21	SEXTA	MB	MB							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	MB	MB							
	25	TERÇA	MB	MB							
	26	QUARTA	MB	MB							
	27	QUINTA	MB	MB							
	28	SEXTA	MB	MB							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	MB	MB							
AGOSTO	01	TERÇA	MB	MB							
	02	QUARTA	MB	MB							
	03	QUINTA	MB	MB							
	04	SEXTA	MB	MB							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	MB	MB							
	08	TERÇA	MB	MB							
	09	QUARTA	MB	MB							
	10	QUINTA	MB	MB							
	11	SEXTA	MB	MB							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	MB	MB							
	15	TERÇA	MB	MB							
	16	QUARTA	MB	MB							
	17	QUINTA	MB	MB							
	18	SEXTA	MB	MB							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

MBarbosa
Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Neves
Enfermeira
COREN-MG 644012

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Fausto Fernandes Maciel
Setor: Imunização
Cargo: Auxiliar de enfermagem | Carga Horária Mensal: 120 H
Função: Vacinador

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA			11:00	17:00					
	21	SEXTA	7:00	13:00							
	22	SÁBADO	7:00			16:00				9 H 5	
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	13:00							
	25	TERÇA			11:00	19:00				2 H 5	
	26	QUARTA	7:00	13:00							
	27	QUINTA			11:00	17:00					
	28	SEXTA	7:00	13:00							
	29	SÁBADO	7:00			16:00				9 H 5	
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA			11:00	17:00					
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA			11:00	17:00					
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	13:00							
	08	TERÇA			11:00	19:00				2 H 5	
	09	QUARTA	7:00	13:00							
	10	QUINTA			11:00	19:00					
	11	SEXTA	7:00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	13:00							
	15	TERÇA			11:00	17:00					
	16	QUARTA	7:00	13:00							
	17	QUINTA			11:00	17:00					
	18	SEXTA	7:00	13:00							
	19	SÁBADO								2 H 45	
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 20

Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 444012

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Adriana Fernandes Maciel
Setor: Imunização
Cargo: aux de enfermagem | Carga Horária Mensal: 1044
Função: Vacinadora

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7.00	13:00							
	21	SEXTA	7.00	13:00							
	22	SÁBADO	7.00			11:00				9 Hrs	
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7.00	13:00							
	25	TERÇA	7.00	13:00			17.00	19:00		2.45	
	26	QUARTA	7.00	13:00						4.45	
	27	QUINTA	7.00	13:00							
	28	SEXTA	7.00	13:00							
	29	SÁBADO	7.00			11:00				9 Hrs	
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7.00								
AGOSTO	01	TERÇA	7.00	13:00			17.00	19:00		7.45	
	02	QUARTA	7.00	13:00							
	03	QUINTA	7.00	13:00							
	04	SEXTA	7.00	13:00							
	05	SÁBADO	7.00			11:00				9 Hrs	
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7.00	13:00						-	
	08	TERÇA	7.00	13:00			17.00	19:00		2.45	
	09	QUARTA	7.00	13:00							
	10	QUINTA	7.00	13:00							
	11	SEXTA	7.00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7.00	13:00							
	15	TERÇA	7.00	13:00			17.00	19:00		2.45	
	16	QUARTA	7.00	13:00							
	17	QUINTA	7.00	13:00							
	18	SEXTA	7.00	13:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL		39.45	

Adriana Maciel
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 18 de agosto de

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ivanete Aparecida de Paula
Setor: Saúde (Sala de vacina)
Cargo: Auxiliar de enfermagem | Carga Horária Mensal: 120 horas
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:00			13:00					
	21	SEXTA	11:00			17:00					
	22	SÁBADO	07:00			16:00				09	(campanha zona rural febre amarela)
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	11:00			17:00					
	25	TERÇA	07:00			13:00					
	26	QUARTA	11:00			17:00					
	27	QUINTA	07:00			13:00					
	28	SEXTA	11:00			17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	11:00			17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:00			13:00					
	02	QUARTA	11:00			17:00					
	03	QUINTA	07:00			13:00					
	04	SEXTA	11:00			17:00					
	05	SÁBADO	07:00			16:00				09	(campanha zona rural vacina febre amarela)
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	11:00			17:00					
	08	TERÇA	07:00			13:00					
	09	QUARTA	11:00			17:00					
	10	QUINTA	07:00			13:00					
	11	SEXTA	11:00			17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	11:00			17:00					
	15	TERÇA	07:00			13:00					
	16	QUARTA	11:00			17:00					
	17	QUINTA	07:00			13:00					
	18	SEXTA	11:00			17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL		18 horas	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Ivanete Apda de Paula.
Assinatura do SERVIDOR

Pamela B. Silva
Enfermeira
COREN-MG 644012

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Adriana Aparecida de Souza
Setor: Imunização
Cargo: Téc. em Enfermagem | Carga Horária Mensal:
Função: Vacinadora

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	11:00			17:00				4	Fisioterapia
	21	SEXTA	11:00			17:00				4	"
	22	SÁBADO									"
	23	DOMINGO									"
	24	SEGUNDA	11:00			17:00				4	"
	25	TERÇA	11:00			17:00				4	"
	26	QUARTA	11:00			17:00				4	"
	27	QUINTA	11:00			17:00				4	"
	28	SEXTA	11:00			17:00				4	"
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	11:00			17:00				4	"
AGOSTO	01	TERÇA	11:00			17:00				4	"
	02	QUARTA	11:00			17:00				4	"
	03	QUINTA	11:00			17:00				4	"
	04	SEXTA	11:00			17:00				4	"
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	11:00			17:00				4	"
	08	TERÇA	11:00			17:00				4	"
	09	QUARTA	11:00			17:00				4	"
	10	QUINTA	11:00			17:00				4	"
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	11:00			17:00				4	"
	15	TERÇA	11:00			17:00				4	"
	16	QUARTA	11:00			17:00				4	"
	17	QUINTA	11:00			17:00				4	"
	18	SEXTA	11:00			17:00				4	"
	19	SÁBADO									
								TOTAL		72	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Adriana Aparecida de Souza
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ana Clara Parreira Rodrigues	
Setor: UBS Ouro Fino -Fisioterapia	
Cargo: Agente Saúde	Carga Horária: 30 H
Função: Agente Saúde	

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida dia 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
Julho	20		7:30			16:00				2:30	
	21		7:30			16:00				2:30	
	22	S									
	23	D									
	24		7:30			16:00				2:30	
	25		7:30			16:00				2:30	
	26		7:30			16:00				2:30	
	27		7:30			16:00				2:30	
	28		7:30			16:00				2:30	
	29	S									
	30	D									
	31		7:30			16:00				2:30	
Agosto	01		7:30			16:00				2:30	
	02		7:30			16:00				2:30	
	03		7:30			16:00				2:30	
	04		7:30			16:00				2:30	
	05	S									
	06	D									
	07		7:30			16:00				2:30	
	08		7:30			16:00				2:30	
	09		7:30			16:00				2:30	
	10		7:30			16:00				2:30	
	11		7:30			16:00				2:30	
	12	S									
	13	D									
	14		7:30			16:00				2:30	
	15		7:30			16:00				2:30	
	16		7:30			16:00				2:30	
	17		7:30			16:00				2:30	
	18		7:30			16:00				2:30	
	19	S									
								TOTAL		55	

. Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Ana Clara Parreira Rodrigues
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____ ().

Dra. Kátia Celeste Calzzoni Branco
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F

S = sábado / D = domingo / F = feriado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Sara Catarine Barbosa Peçanha
Setor: saúde
Cargo: ASB | Carga Horária Mensal:
Função: auxiliar odontológica

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	13:00							
	21	SEXTA	7:00	13:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	13:00							
	25	TERÇA	7:00	13:00							
	26	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4:00	
	27	QUINTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4:00	
	28	SEXTA	7:00	13:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	13:00							
	02	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4:00	
	03	QUINTA	7:00	13:00							
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	13:00							
	08	TERÇA	7:00	13:00							
	09	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4:00	
	10	QUINTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4:00	
	11	SEXTA	7:00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	13:00							
	15	TERÇA	7:00	13:00							
	16	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4:00	
	17	QUINTA	7:00	13:00							
	18	SEXTA	7:00	13:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL		24:00	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Sara Catarine
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patrícia dos Santos Teodoro
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeiro ESF Alto | Carga Horária Mensal: 96
Função: Enfermeiro RT

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO	—								
	23	DOMINGO	—								
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO	—								
	30	DOMINGO	—								
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO	—								
	06	DOMINGO	—								
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:20					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11	13:00	17:00					
	18	SEXTA	Cirúrgia até 12:10				13:30	17:00			
	19	SÁBADO									
								TOTAL	8H		

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Patrícia dos Santos Teodoro
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Sandra Helena Marques
Setor: Saude (odontologia)
Cargo: Recepcionista
Função: Recepcionista
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	13:00							
	21	SEXTA	7:00	13:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	13:00							
	25	TERÇA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	26	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	27	QUINTA	7:00	13:00							
	28	SEXTA	7:00	13:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA	7:00	13:00							
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	13:00							
	08	TERÇA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	09	QUARTA	7:00	13:00							
	10	QUINTA	7:00	13:00							
	11	SEXTA	7:00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	13:00							
	15	TERÇA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	16	QUARTA	7:00	13:00	13:00	17:00				4horas	
	17	QUINTA	7:00	13:00							
	18	SEXTA	7:00	13:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL		29horas	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs: colocar o horário de entrada e saída

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Pamela Bueno Sass
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeira
Função: Enfermeira Responsável Imunização + Epidemiologia
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00			17:00					
	21	SEXTA	7:00			17:00					
	22	SÁBADO	7:00			15:00					
	23	DOMINGO									Vacação julho a
	24	SEGUNDA	7:00			17:00					
	25	TERÇA	7:00			19:00					
	26	QUARTA	7:00			17:00					Horário usenado
	27	QUINTA	7:00			17:00					
	28	SEXTA	7:00			17:00					
	29	SÁBADO	7:00			15:00					
	30	DOMINGO									Vacação julho ano
	31	SEGUNDA	7:00			17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:00			19:00					
	02	QUARTA	7:00			17:00					Horário usenado
	03	QUINTA	7:00			17:00					
	04	SEXTA	7:00			17:00					
	05	SÁBADO	7:00			15:00					
	06	DOMINGO									Vacação julho ano
	07	SEGUNDA	7:00			17:00					
	08	TERÇA	7:00			19:00					
	09	QUARTA	7:00			17:00					Horário usenado
	10	QUINTA	7:00			17:00					
	11	SEXTA	7:00			17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00			17:00					
	15	TERÇA	7:00			19:00					
	16	QUARTA	7:00			17:00					Horário usenado
	17	QUINTA	7:00			17:00					
	18	SEXTA	7:00			17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Pamela Bueno Sass
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: SERGIO DE CARVALHO SABREDO
Setor: SAÚDE
Cargo: PSF DA ICONTENÁRIO | Carga Horária Mensal: 6h/dia ou 30h/SEMANA
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	21	SEXTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	25	TERÇA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	26	QUARTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	27	QUINTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	28	SEXTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	12:30	13:30	16:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	02	QUARTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	03	QUINTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	04	SEXTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	08	TERÇA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	09	QUARTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	10	QUINTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	11	SEXTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	15	TERÇA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	16	QUARTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	17	QUINTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	18	SEXTA	7:30	12:30	13:30	16:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL	0	60h	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

* Obs: FÉRIAS À PARTIR DE 01 DE SETEMBRO 23.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Fernando Roberto da Silva.
Setor: B H novo.
Cargo: Auxiliar de S Publica Saude | Carga Horária Mensal: 120 h.
Função: Faxineiro

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	13:30							
	21	SEXTA	07:30	13:30							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	13:30							
	25	TERÇA	07:30	13:30							
	26	QUARTA	07:30	13:30							
	27	QUINTA	07:30	13:30							
	28	SEXTA	07:30	13:30							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	13:30							
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	13:30							
	02	QUARTA	07:30	13:30							
	03	QUINTA	—	—	—	—	—	—	—	—	Atestado méd
	04	SEXTA	07:30	13:30							
	05	SÁBADO					00:00	06:00		06 h	Pronto Socorro
	06	DOMINGO					00:00	06:00	+	06 h	Pronto Socorro
	07	SEGUNDA	07:30	13:30						12 h	
	08	TERÇA	07:30	13:30							
	09	QUARTA	07:30	13:30							
	10	QUINTA	07:30	13:30							
	11	SEXTA	07:30	13:30							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	9:30							Atestado
	15	TERÇA	07:30	13:30							
	16	QUARTA	07:30	13:30							
	17	QUINTA	07:30	13:30							
	18	SEXTA	07:30	13:30							
	19	SÁBADO									
								TOTAL		12	

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Fernando R. Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Acsa Aparecida Carvalho dos Santos	
Setor: UBS Ouro Fino - [redacted] ALMOXARIFADO	
Cargo: Agente de Saúde	Carga Horária: 30H
Função: Agente de Saúde	

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida dia 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
Julho	20		9:00			17:00				2:00	
	21		9:00			17:00				2:00	
	22	S									
	23	D									
	24		9:00			17:00				2:00	
	25		9:00			17:00				2:00	
	26		9:00			17:00				2:00	
	27		9:00			17:00				2:00	
	28		9:00			17:00				2:00	
	29	S									
	30	D									
	31		9:00			17:00				2:00	
Agosto	01		9:00			17:00				2:00	
	02		9:00			17:00				2:00	
	03		8:00			17:00				3:00	
	04		9:00			17:00				2:00	
	05	S									
	06	D									
	07		9:00			17:00				2:00	
	08		9:00			17:00				2:00	
	09		9:00			17:00				2:00	
	10		9:00			17:00				2:00	
	11		9:00			17:00				2:00	
	12	S									
	13	D									
	14		9:00			17:00				2:00	
	15		9:00			17:00				2:00	
	16		9:00			17:00				2:00	
	17		9:00			17:0				2:00	
	18		9:00			17:00				2:00	
	19	S									
								TOTAL		45 H	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____ ().

S = sábado / D = domingo / F = feriado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Camila Scudeler de Cantuária
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeira ESF
Função: Enfermeira
Carga Horária Mensal: 24 semanais

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	8:00			13:00					
	21	SEXTA	8:00			13:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	8:00			13:00					
	25	TERÇA	8:00			13:00					
	26	QUARTA	8:00			13:00					
	27	QUINTA	8:00			13:00					
	28	SEXTA	8:00			13:00					
	29	SÁBADO								1	
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	8:00			13:00					
AGOSTO	01	TERÇA	8:00			13:00					
	02	QUARTA	8:00			13:00					
	03	QUINTA	8:00			13:00					
	04	SEXTA	8:00			13:00					
	05	SÁBADO								1	
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	8:00			13:00					
	08	TERÇA	8:00			13:00					
	09	QUARTA	8:00			13:00					
	10	QUINTA	8:00			13:00					
	11	SEXTA	8:00			13:00					
	12	SÁBADO								1	
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	8:00			13:00					
	15	TERÇA	8:00			13:00					
	16	QUARTA	8:00			13:00					
	17	QUINTA	8:00			13:00					
	18	SEXTA	8:00			13:00					
	19	SÁBADO								1	
								TOTAL		4	

Camila S. de Cantuária
Enfermeira
COREN-MG-539344

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

DEPARTAMENTO DIVISÃO:	Saúde / UBS Pinheiros e Policlínica.
NOME DO SERVIDOR:	Claudia Junqueira
NOME DO CARGO:	Enfermeira / Policlínica — **Carga Horária:**

Atenção Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
JULHO	20			13:00	17:00						
	21	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	22	SÁB		—	—				—		
	23	DOM		—	—				—		
	24	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	25			13:00	17:00						
	26	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	27			13:00	17:00						
	28	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	29	SÁB	—	—	—				—		
	30	DOM	—	—	—				—		
	31	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
AGOSTO	1			13:00	17:00						
	2	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	3			13:00	17:00						
	4	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	5	SÁB	—	—	—				—		
	6	DOM	—	—	—				—		
	7	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	8			13:00	17:00						
	9	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	10			13:00	17:00						
	11	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	12	SÁB	—	—	—				—		
	13	DOM	—	—	—				—		
	14	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	15			13:00	17:00						
	16	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	17			13:00	17:00						
	18	07:00	12:00	13:00	17:00				5h		
	19	SÁB		—	—				—		
									TOTAL GERAL	60h	

OURO FINO 19 DE AGOSTO DE 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Katia Paula de Jaya
Setor: Policlínica
Cargo: Enfermeira | Carga Horária Mensal:
Função: Enfermeira

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4hs	PSF da Aeroporto substituir férias Enf. Tamara.
	21	SEXTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4hs	
	22	SÁBADO	-	-							
	23	DOMINGO	-								
	24	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:00				4hs	
	25	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00				4hs	
	26	QUARTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4hs	
	27	QUINTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4hs	
	28	SEXTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4hs	
	29	SÁBADO	-	-							
	30	DOMINGO	-	-							
	31	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:00				4 hs	
AGOSTO	01	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00				4 hs	
	02	QUARTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4 hs	
	03	QUINTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4hs	
	04	SEXTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4hs	
	05	SÁBADO	-	-	-	-					
	06	DOMINGO	-	-	-	-					
	07	SEGUNDA	8:00	12:00	13:00	17:00				4 hs	
	08	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00				4hs	
	09	QUARTA	8:00	12:00	13:00	17:00				4Hs	
	10	QUINTA	8:00	12:00							
	11	SEXTA	8:00	12:00							
	12	SÁBADO	-								
	13	DOMINGO	-								
	14	SEGUNDA	8:00	12:00							
	15	TERÇA	8:00	12:00							
	16	QUARTA	8:00	12:00							
	17	QUINTA	8:00	12:00							
	18	SEXTA	8:00	12:00							
	19	SÁBADO	-								
								TOTAL		60hs	

Ouro Fino, 18 deagosto de 202

Katia Paula de Jaya
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Claudinicio Apº de Almeida godoy

Setor:

Cargo:

Carga Horária Mensal:

Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
22	SÁBADO	-	-						3 hrs	Feriados
23	DOMINGO	-	-							
24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
29	SÁBADO	8:00	16:00						8 hrs	Vacinação
30	DOMINGO									
31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
05	SÁBADO									
06	DOMINGO									
07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
12	SÁBADO									
13	DOMINGO									
14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
		7:30	11:30	13:00	17:00					
18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
19	SÁBADO									
							TOTAL		11	

JULHO

AGOSTO

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Luciana Preto de Godoi Costa
Setor: Saúde
Cargo: Agente Comunitário Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: A.C.S.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
22	SÁBADO	8:00	16:00						8	
23	DOMINGO									
24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
29	SÁBADO	8:00	16:00						8	
30	DOMINGO									
31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
03	QUINTA	atestado de 7:30								
04	SEXTA	7:30	11:30	13:00						
05	SÁBADO									
06	DOMINGO									
07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
12	SÁBADO									
13	DOMINGO									
14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
19	SÁBADO								16	
							TOTAL			

AGOSTO

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Jacqueline Bethania Silva
Setor: Papa Lixo
Cargo: A Serviço Publica da Saúde Carga Horária Mensal: 150 hrs
Função: Limpeza

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	6:00	12:00							
	21	SEXTA	6:00	12:00	14:30	18:00				3,5	
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	6:00	12:00							
	25	TERÇA	6:00	12:00							
	26	QUARTA	6:00	12:00							
	27	QUINTA	6:00	12:00							
	28	SEXTA	6:00	12:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	6:00	12:00	14:00	18:00				4	Varrição Corredor + Jus
AGOSTO	01	TERÇA	6:00	12:00							
	02	QUARTA	6:00	12:00	15:00	20:00				5	Varrição pt doação
	03	QUINTA	6:00	12:00	12:00	17:00				5	Doação de Sangue
	04	SEXTA	6:00	09:30					(-)	2,30	(desconto)
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	6:00	12:00							
	08	TERÇA	6:00	12:00							
	09	QUARTA	6:00	12:00							
	10	QUINTA	6:00	12:00							
	11	SEXTA	6:00	12:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	6:00	12:00							
	15	TERÇA	6:00	12:00							
	16	QUARTA	6:00	12:00							
	17	QUINTA	6:00	12:00							
	18	SEXTA	6:00	12:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL		15	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Jacqueline B. Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	[illegible]
Setor:	[illegible]
Cargo:	[illegible]
Função:	
Carga Horária Mensal:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:00	11:30	12:30	16:30	-				
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO	07:00	15:00						8	Trabalhou no plantão
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:00	11:30	12:30	16:30					
	25	TERÇA	7:00	11:30	12:30	16:30					
	26	QUARTA	7,00	11,30	12.30	16,30					
	27	QUINTA	7,00	11,30	1230	16 30					
	28	SEXTA	7,00	11,30	12,30	1600					
	29	SÁBADO	~~7:00~~	~~11:30~~							
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7,00	1130	12,30	16130					
AGOSTO	01	TERÇA	0700	11,30	12,30	16,00					
	02	QUARTA	0700	1130	12,30	16,00					
	03	QUINTA	0200	1130	12,30	1630					
	04	SEXTA	0700	1130	12,30	1630					
	05	SÁBADO	07:00	15:00						8	Trabalhou plantão
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	0700	1130	12.30	16,30					
	08	TERÇA	0700	1130	12,30	16,30					
	09	QUARTA	0100	1130	1230	1630					
	10	QUINTA	0700	1130	1230	1600					
	11	SEXTA	0700	1130	1230	1630					
	12	SÁBADO	-	-	-						
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:00	19:00						3	Trabalhou plantão
	15	TERÇA	0700	1130	1230	1630					
	16	QUARTA	0700	1130	1230	1600					
	17	QUINTA	0100	1130	12,30	6,00					
	18	SEXTA	0200	1130	1230	1630					
	19	SÁBADO									
								TOTAL		19	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Aparecida B. S. DeCarlo
Setor: Saúde
Cargo: Auxiliar Cons. Dentário
Função: 11
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20 QUINTA	7:00	12:00	13:00	18:00				5	
	21 SEXTA			13:20	18:00					
	22 SÁBADO									
	23 DOMINGO									
	24 SEGUNDA			13:00	18:00					
	25 TERÇA			13:00	18:00					
	26 QUARTA			13:00	18:00					
	27 QUINTA	7:00	12:00	13:00	18:00				5	
	28 SEXTA	7:00	12:00	13:00	18:00				5	
	29 SÁBADO									
	30 DOMINGO									
	31 SEGUNDA			13:00	18:00					
AGOSTO	01 TERÇA			13:00	18:00					
	02 QUARTA			13:00	18:00					
	03 QUINTA			13:00	18:00					
	04 SEXTA			13:00	18:00					
	05 SÁBADO									
	06 DOMINGO									
	07 SEGUNDA			13:00	18:00					
	08 TERÇA			13:00	18:00					
	09 QUARTA			13:00	18:00					
	10 QUINTA			13:00	18:00					
	11 SEXTA			13:00	18:00					
	12 SÁBADO									
	13 DOMINGO									
	14 SEGUNDA			13:00	18:00					
	15 TERÇA			13:00	18:00					
	16 QUARTA			13:00	18:00					
	17 QUINTA	7:00	12:00	13:00	18:00				5	
	18 SEXTA									
	19 SÁBADO									
							TOTAL		20	

Óuro Fino, 18 de agosto de 2023.

Aparecida B. S. DeCarlo
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Maria Fernanda Mello Barbosa da Silva
Setor:
Cargo: Biomédica | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	11:00							
	21	SEXTA	7:00	11:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:00	11:00							
	25	TERÇA	07:00	11:00							
	26	QUARTA	07:00	11:00							
	27	QUINTA	07:00	11:00							
	28	SEXTA	07:00	11:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:00	11:00							
AGOSTO	01	TERÇA	07:00	11:00							
	02	QUARTA	07:00	11:00							
	03	QUINTA	07:00	11:00							
	04	SEXTA	07:00	11:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:00	11:00							
	08	TERÇA	07:00	11:00							
	09	QUARTA	07:00	11:00							
	10	QUINTA	07:00	14:00						3h.	Reunião regional
	11	SEXTA	07:00	11:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:00	11:00							
	15	TERÇA	07:00	11:00							
	16	QUARTA	07:00	11:00							
	17	QUINTA	07:00	11:00							
	18	SEXTA	07:00	11:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL		3	

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **LISLEI RIBEIRO**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO / Policlínica
Cargo: ENFERMEIRA — Carga Horária Mensal:
Função: ENFERMEIRA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO 20	Qui									Realizados
21	Sex			13:00	14:00					de curativo
22	Sab									em feridas
23	Dom									oncológicas.
24	Seg									com aplicação
25	Ter			08:00	9:00					de Dexametasona
26	Qua									e Coberturas
27	Qui									específicas.
28	Sex			08:00	9:00					
29	Sab									
30	Dom									
31	Seg									
AGOSTO 01	Ter			08:00	09:00					
02	Qua									
03	Qui			08:00	09:00					
04	Sex									
05	Sab									
06	Dom									
07	Seg									
08	Ter			08:00	09:00	19:06				
09	Qua									
10	Qui			08:00	09:00					
11	Sex									
12	Sab									
13	Dom									
14	Seg									
15	Ter									
16	Qua									
17	Qui			08:00	9:00					
18	Sex									
19	Sab									
								TOTAL	52	

Lislei Ribeiro
Coren 254225

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Lislei Ribeiro
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Gidmar Silva Borges da Costa
Setor: Capelinho
Cargo: aux. de serviço publico da saúde | Carga Horária Mensal: 150/hs mês
Função: Serviço gerais

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA			12:00	18:00					
	21	SEXTA	06:00	09:00	12:00	18:00				3:00	pólidmica fé
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	06:00	09:00	12:00	18:00				3:00	pólidmica fé
	25	TERÇA			12:00	20:00				2:00	vacina
	26	QUARTA	06:00	09:00	12:00	18:00				3:00	pólidmicafé
	27	QUINTA			12:00	18:00					
	28	SEXTA	06:00	09:00	12:00	18:00				3:00	pólidmica
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	06:00	09:00	12:00	18:00				3:00	pólidmica fé
AGOSTO	01	TERÇA	férias		—						
	02	QUARTA			15:00	20:00				5:00	ajudando na
	03	QUINTA	—	—	—	—					doação de sa
	04	SEXTA	F		—	—					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	F		—	—					
	08	TERÇA	F		—	—					
	09	QUARTA	F		—	—					
	10	QUINTA	F		—	—					
	11	SEXTA	F		—	—					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	F		—	—					
	15	TERÇA	F		Férias						
	16	QUARTA	F		—	—					
	17	QUINTA	F		—	—					
	18	SEXTA	F		—	—					
	19	SÁBADO									
								TOTAL		22 hs	

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

DEPARTAMENTO DIVISÃO: Saúde	
NOME DO SERVIDOR: Denize Raquel de Almeida Barbosa.	
NOME DO CARGO: Aux. Enfermagem.	**Carga Horária:**

Atenção Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
JULHO	20	7hs	13hs								4hs
	21	7hs	13hs								4hs
	22	S	S								-
	23	D	D								-
	24	7hs	13hs								4hs
	25	7hs	13hs								4hs
	26	7hs	13hs								4hs
	27	7hs	13hs								4hs
	28	7hs	13hs								4hs
	29	S	S								
	30	D	D								
	31	7hs	13hs								
AGOSTO	1	7hs	13hs								
	2	7hs	13hs								
	3	7hs	13hs								
	4	7hs	13hs								
	5	S	S								
	6	D	D								
	7	7hs	13hs								4hs
	8	7hs	13hs								
	9	7hs	13hs								
	10	7hs	13hs								
	11	7hs	13hs								
	12	S	S								
	13	D	D								
	14	Férias									
	15	"									
	16	"									
	17	"									
	18	"									
	19										
										TOTAL GERAL	32

OURO FINO 19 DE AGOSTO DE 2023

Assinatura do Servidor

A Barbosa.

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Rosilene Putini
Setor: Saude Mental
Cargo: Aux. enf.
Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	6:	13:	13:	17:				5:00	S. S. Paraiso
	21	SEXTA	7:	13:							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	5:	13:	13:	14:				4:00	S.S Paraiso
	25	TERÇA	7:	13:							
	26	QUARTA	7:	13:							
	27	QUINTA	7:	13:	13:	18:				5:00	S S. Paraiso
	28	SEXTA	7:	13:							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:	13:							
AGOSTO	01	TERÇA	7:	13:							
	02	QUARTA	7:	13:	13:	20:				8:00	S S. Paraiso
	03	QUINTA	7:	13:							
	04	SEXTA	7:	13:							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:	13:							
	08	TERÇA	7:	13:							
	09	QUARTA	7:	13:							
	10	QUINTA	7:	13:							
	11	SEXTA	7:	13:	13:	18:30				5:30	S.S Paraiso
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:	13:							
	15	TERÇA	7:	13:							
	16	QUARTA	7:	13:							
	17	QUINTA	7:	13:							
	18	SEXTA	7:	13:							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Horas escolas colocar no banco de

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Jonayra dos Santos da Silva.
Setor: Saúde
Cargo: ACS
Função: A.C.S
Carga Horária Mensal: 200 horas.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	atestado								
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00	(faltou 1/2 período)				
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00	(faltou - por ter 2 dias)				Atestado
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	~~13:00~~	~~17:00~~	(faltou 1/2 período)				
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Edna Silva Nascimento Naldi.
Setor: Saúde
Cargo: Aux enfermagem | Carga Horária Mensal: 30
Função: enfermagem

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	13:30		falta					Declarado pela Federação
	21	SEXTA	7:30	13:30							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	13:30							
	25	TERÇA	7:30	13:30							
	26	QUARTA	ATESTADO								
	27	QUINTA	ATESTADO								
	28	SEXTA	7:30	13:30							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	13:30							
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	13:30							
	02	QUARTA	7:30	13:30							
	03	QUINTA	7:30	13:30							
	04	SEXTA	7:30	13:30							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	13:30							
	08	TERÇA	7:30	13:30							
	09	QUARTA	7:30	13:30							
	10	QUINTA	7:30	13:30							
	11	SEXTA	7:30	13:30							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	13:30							
	15	TERÇA	7:30	13:30							
	16	QUARTA	7:30	13:30							
	17	QUINTA	7:30	13:30							
	18	SEXTA	7:30	13:30							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Edna Naldi
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Sarah Brandão Leite
Setor: Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:25	11:30	13:05	17:05					
	15	TERÇA	—	—	—	—					atestado
	16	QUARTA	7:26	13:00	14:30	17:00					
	17	QUINTA	7:32	11:32	12:55	17:00					
	18	SEXTA	7:28	11:30	13:02	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Sarah Brandão Leite
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Yasmin Gonçalves de Almeida
Setor: Saúde
Cargo: ACS
Função: ACS
Carga Horária Mensal: 200 horas mensais

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Yasmin G. de Almeida
Assinatura do servidor

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Dafiny Isadora Briosi da Costa
Setor: Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 40 horas semanal
Função: Agente Comunitária de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Dafiny Isadora Briosi da Costa
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Vanelise Cristoni Diogo
Setor: Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200 Horas
Função: ACS - PSF Velo

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:22	13:00	14:30	17:08					
	15	TERÇA	07:23	13:00	14:30	17:00					
	16	QUARTA	07:34	11:36	12:46	17:00					
	17	QUINTA	07:21	11:32	12:54	17:00					
	18	SEXTA	07:18	12:56	14:25	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Vanelise
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Andressa de Freitas Silva
Setor: Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 200h
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade					
	28	SEXTA	Atividade	Atividade	Atividade	Atividade					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
AGOSTO	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:27	11:30	12:56	17:00					
	15	TERÇA	7:25	11:30	12:46	16:45					
	16	QUARTA	7:25	11:30	12:51	17:00					
	17	QUINTA	7:20	11:30	12:49	16:45					
	18	SEXTA	7:20	11:30	12:50	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Andressa F. Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patrícia de Loura de Loura
Setor: área da saúde
Cargo: auxiliar de limpeza da saúde | Carga Horária Mensal: 120 hs
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observação
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	06:00	12:00							
	21	SEXTA	06:00	12:00							
	22	SÁBADO	—	—							
	23	DOMINGO	—	—							
	24	SEGUNDA	06:00	12:00							
	25	TERÇA	06:00	12:00							
	26	QUARTA	06:00	12:00							
	27	QUINTA	06:00	12:00							
	28	SEXTA	06:00	12:00							
	29	SÁBADO	—	—							
	30	DOMINGO	—	—							
	31	SEGUNDA	06:00	12:00							
AGOSTO	01	TERÇA	06:00	12:00							
	02	QUARTA	06:00	12:00							
	03	QUINTA	06:00	12:00							
	04	SEXTA	06:00	12:00							
	05	SÁBADO	—	—							
	06	DOMINGO	—	—							
	07	SEGUNDA	06:00	12:00							
	08	TERÇA	06:00	12:00							
	09	QUARTA	06:00	12:00							
	10	QUINTA	06:00	12:00							
	11	SEXTA	06:00	12:00							
	12	SÁBADO	—	—							
	13	DOMINGO	—	—							
	14	SEGUNDA	06:00	12:00							
	15	TERÇA	06:00	12:00							
	16	QUARTA	06:00	12:00							
	17	QUINTA	06:00	12:00							
	18	SEXTA	06:00	12:00							
	19	SÁBADO	—	—							
								TOTAL	-		

Ouro Fino, 18 de agosto

Patrícia de Loura da Costa
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: VIVIAN MARA LUZ BARATELLA	
Setor: DEPARTAMENTO DE SAÚDE	
Cargo: NUTRICIONISTA	Carga Horária Mensal: 120h
Função: NUTRICIONISTA ATENÇÃO PRIMÁRIA - ESF	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									04h (BH acumulado)
	21	SEXTA	07:30	13:30							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA	06:30	12:00	13:00	18:30				+2H	
	26	QUARTA	06:30	12:00	13:00	17:30				+1H	
	27	QUINTA									
	28	SEXTA	07:30	13:30							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	09:00	12:30	13:00	17:30				-1H	
	03	QUINTA									
	04	SEXTA	07:00	13:00	14:30	16:30				+2H	
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA	07:30	12:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	07:30	14:00							ATESTADO
	10	QUINTA									
	11	SEXTA	07:30	13:30							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA	07:30	12:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	07:30	12:30	13:30	18:30				+1H	
	17	QUINTA									
	18	SEXTA	07:30	14:30						+1H	
	19	SÁBADO									
								TOTAL		10H	(Banco de horas)

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Katia Celene Galizoni Brandão
Setor: UBS Ouro Fino -Fisioterapia	
Cargo: Fisioterapeuta	Carga Horária: 20 Hs
Função:	

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida dia 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
Julho	20										
	21										
	22	S									
	23	D									
	24										
	25										
	26										
	27										
	28										
	29	S									
	30	D									
	31										
Agosto	01										
	02										
	03										
	04										
	05	S									
	06	D									
	07										
	08										
	09										
	10										
	11										
	12	S									
	13	D									
	14										
	15										
	16										
	17										
	18										
	19	S									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Dra. Katia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4.ª Região - MG. 16.521-F

Ciente e de acordo: _____ ().

S = sábado / D = domingo / F = feriado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Bianca Costa Nogueira Vieira
Setor: UBS Ouro Fino -Fisioterapia
Cargo: Fisioterapeuta | Carga Horária: 24h/sem
Função: Fisioterapeuta

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida dia 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
Julho	20										
	21										
	22	S									
	23	D									
	24										
	25										
	26										
	27										
	28										
	29	S									
	30	D									
	31										
Agosto	01										
	02										
	03										
	04										
	05	S									
	06	D									
	07										
	08										
	09										
	10										
	11										
	12	S									
	13	D									
	14										
	15										
	16										
	17										
	18										
	19	S									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Dra. Kátia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F

Ciente e de acordo: _____ ().

- Aguardando atestado médico de 15/08 no período da manhã.

S = sábado / D = domingo / F = feriado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Paulo Henrique Chiste da Silva
Setor:	UBS Ouro Fino -Fisioterapia
Cargo:	Fisioterapeuta — Carga Horária: 20 hs
Função:	

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida dia 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
Julho	20										
	21										
	22	S									
	23	D									
	24										
	25										
	26										
	27										
	28										
	29	S									
	30	D									
	31										
Agosto	01										
	02										
	03										
	04										
	05	S									
	06	D									
	07										
	08										
	09										
	10										
	11										
	12	S									
	13	D									
	14										
	15										
	16										
	17										
	18										
	19	S									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Paulo Henrique Chiste da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO 4/185565

Ciente e de acordo: _____ ().

Dra. Katia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4.ª Região - MG. 16.521-F

S = sábado / D = domingo / F = feriado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Bruna de Melo Aquino	
Setor: UBS Ouro Fino -Fisioterapia	
Cargo: Fisioterapeuta Ap. Respiratório	Carga Horária: 24H
Função: Fisioterapeuta do Ap. Respiratório	

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida dia 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
Julho	20										
	21				Bruna	Bruna					
	22	S									
	23	D									
	24		Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	25										
	26		Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	27										
	28				Bruna	Bruna					
	29	S									
	30	D									
	31		Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
Agosto	01										
	02		Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	03										
	04				Bruna	Bruna					
	05	S									
	06	D									
	07		Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	08										
	09		Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	10										
	11				Bruna	Bruna					
	12	S									
	13	D									
	14		Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	15										
	16		Bruna	Bruna	Bruna	Bruna					
	17										
	18				Bruna	Bruna					
	19	S									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Bruna

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____ ().

Dra. Kátia Celene Galizoni Branco
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG [illegible]

S = sábado / D = domingo / F = feriado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Priscilla Ribeiro Grom Baganha	
Setor: UBS Ouro Fino -Fisioterapia	
Cargo: Fisioterapeuta	Carga Horária: 24 H
Função: Fisioterapeuta motora	

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida dia 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
Julho	20		Grom	Grom	Grom	Grom					
	21										
	22	S									
	23	D									
	24										
	25		Grom	Grom	Grom	Grossi					
	26				Grom	Grossi					
	27		Grossi	Grossi	Grom	Grossi					
	28										
	29	S									
	30	D									
	31										
Agosto	01		Grom	Grom	Grom	Grom					
	02				Grom	Grom					
	03		Grom	Grom	Grom	Grom					
	04										
	05	S									
	06	D									
	07										
	08		Grom	Grom	Grom	Grossi					
	09				Grossi	Grossi					
	10		Grom	Grossi	Grossi	Grossi					
	11										
	12	S									
	13	D									
	14										
	15		Grossi	Grossi	Grossi	Grom					
	16				Grossi	Grossi					
	17		Grossi	Grossi	Grossi	Grossi					
	18										
	19	S									
								TOTAL			

Grossi

Assinatura do SERVIDOR

Priscilla R. Grossi Baganha
Fisioterapeuta
CREFITO-4/52397-F

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Ciente e de acordo: _____ ().

Dra. Katia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F

S = sábado / D = domingo / F = feriado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Cristiane Simeão Bezerra
Setor:
Cargo: Cirurgiã dentista | Carga Horária Mensal:
Função: Dentista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20 QUINTA	07:00	11:00	13:00	17:00					
	21 SEXTA	NÃO atendo								
	22 SÁBADO									
	23 DOMINGO									
	24 SEGUNDA	NÃO atendo								
	25 TERÇA	6:55	10:55							
	26 QUARTA	07:00	11:10							
	27 QUINTA	07:05	11:15	13:00	17:00					
	28 SEXTA	07:00	11:10							
	29 SÁBADO									
	30 DOMINGO									
	31 SEGUNDA	ATESTADO								
AGOSTO	01 TERÇA	ATESTADO								
	02 QUARTA	ATESTADO								
	03 QUINTA	ATESTADO								
	04 SEXTA	ATESTADO								
	05 SÁBADO									
	06 DOMINGO									
	07 SEGUNDA	ATESTADO								
	08 TERÇA	07:00	12:00							
	09 QUARTA	07:00	12:00							
	10 QUINTA	NÃO ATENDO								
	11 SEXTA	07:00	12:00							
	12 SÁBADO									
	13 DOMINGO									
	14 SEGUNDA	NÃO ATENDO								
	15 TERÇA	ATESTADO								
	16 QUARTA	07:00	12:00							
	17 QUINTA	7:00	12:00	13:00	18:00					
	18 SEXTA	NÃO ATENDO								
	19 SÁBADO									
						TOTAL				

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Victor Ferraz Grunheidt Borges
Setor: Saúde
Cargo: Dentista | Carga Horária Mensal:
Função: Dentista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:00	11:00							
	21	SEXTA	07:00	11:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	25	TERÇA									
	26	QUARTA	07:00	11:00							
	27	QUINTA	07:00	11:00							
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	16:00					
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA	07:00	11:00							
	03	QUINTA	07:00	11:00							
	04	SEXTA	07:00	11:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	08	TERÇA									
	09	QUARTA	07:00	11:00							
	10	QUINTA	07:00	11:00							
	11	SEXTA	07:00	11:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	15	TERÇA									
	16	QUARTA	07:00	11:00							
	17	QUINTA	07:00	11:00							
	18	SEXTA	07:00	11:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Tatiane S. Tomazelli Bazoni
Setor: Odontologia / Saúde
Cargo: A. S. B.
Carga Horária Mensal: 30h. / Semanal
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA			12:00	18:00					
	21	SEXTA	7:00	13:00	12:						
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	13:00							
	25	TERÇA	7:00	13:00							
	26	QUARTA	7:00	13:00							
	27	QUINTA			12:00	18:00					
	28	SEXTA			12:00	18:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	9:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	13:00							
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA			12:00	18:00					
	04	SEXTA			12:00	18:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	13:00							
	08	TERÇA	7:00	13:00							
	09	QUARTA	7:00	13:00							
	10	QUINTA			12:00	18:00					
	11	SEXTA			12:00	18:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	13:00							
	15	TERÇA	7:00	13:00							
	16	QUARTA	7:00	13:00							
	17	QUINTA			12:00	18:00					
	18	SEXTA			12:00	18:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Tamara F. Vieira Paiva
Setor: Odontologia / Saúde
Cargo: A.S.B.
Função:
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20 QUINTA			12:00	18:00					
	21 SEXTA	7:00	13:00							
	22 SÁBADO									
	23 DOMINGO									
	24 SEGUNDA	7:00	13:00							
	25 TERÇA	7:00	13:00							
	26 QUARTA	7:00	13:00							
	27 QUINTA			12:00	18:00					
	28 SEXTA	7:00	13:00							
	29 SÁBADO									
	30 DOMINGO									
	31 SEGUNDA	7:00	13:00							
AGOSTO	01 TERÇA	ATESTADO								
	02 QUARTA	"								
	03 QUINTA	"								
	04 SEXTA	"								
	05 SÁBADO	"								
	06 DOMINGO	"								
	07 SEGUNDA	"								
	08 TERÇA	"								
	09 QUARTA	"								
	10 QUINTA	"								
	11 SEXTA	"								
	12 SÁBADO	"								
	13 DOMINGO	"								
	14 SEGUNDA	"								
	15 TERÇA	"								
	16 QUARTA	FÉRIAS PRÊMIO								
	17 QUINTA	"		"						
	18 SEXTA	"		"						
	19 SÁBADO	"		"						
							TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Yuriane R margini
Setor: Saude
Cargo: Dentista | Carga Horária Mensal: 20hs semanais
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20 QUINTA									
	21 SEXTA									
	22 SÁBADO									
	23 DOMINGO									
	24 SEGUNDA	7:00	11:00	13:00	17:00					
	25 TERÇA	7:00	11:00	13:00	17:00					
	26 QUARTA	7:00	11:00							
	27 QUINTA									
	28 SEXTA									
	29 SÁBADO									
	30 DOMINGO									
	31 SEGUNDA	7:00	11:00	13:00	17:00					
AGOSTO	01 TERÇA	7:00	11:00	13:00	17:00					
	02 QUARTA	7:00	11:00							
	03 QUINTA									
	04 SEXTA									
	05 SÁBADO									
	06 DOMINGO									
	07 SEGUNDA	7:00	11:00	13:00	17:00					
	08 TERÇA	7:00	11:00	13:00	17:00					
	09 QUARTA	7:00	11:00							
	10 QUINTA									
	11 SEXTA									
	12 SÁBADO									
	13 DOMINGO									
	14 SEGUNDA	7:00	11:00	13:00	17:00					
	15 TERÇA	7:00	11:00	13:00	17:00					
	16 QUARTA	7:00	11:00							
	17 QUINTA									
	18 SEXTA									
	19 SÁBADO									
							TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Bruna Consentino
Setor: Saúde
Cargo: ASB
Função:
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20 QUINTA	7:00	13:00							
	21 SEXTA			12:00	18:00					
	22 SÁBADO	—								
	23 DOMINGO	—								
	24 SEGUNDA			12:00	18:00					
	25 TERÇA			12:00	18:00					
	26 QUARTA			12:00	18:00					
	27 QUINTA	7:00	13:00							
	28 SEXTA			12:00	18:00					
	29 SÁBADO	—								
	30 DOMINGO	—								
	31 SEGUNDA			12:00	18:00					
AGOSTO	01 TERÇA			12:00	18:00					
	02 QUARTA			12:00	18:00					
	03 QUINTA	7:00	13:00							
	04 SEXTA			12:00	18:00					
	05 SÁBADO	—								
	06 DOMINGO	—								
	07 SEGUNDA			12:00	18:00					
	08 TERÇA			12:00	18:00					
	09 QUARTA			12:00	18:00					
	10 QUINTA			12:00	18:00					
	11 SEXTA	7:00	13:00							
	12 SÁBADO	—								
	13 DOMINGO	—								
	14 SEGUNDA			12:00	18:00					
	15 TERÇA			12:00	18:00					
	16 QUARTA			12:00	18:00					
	17 QUINTA			12:00	18:00					
	18 SEXTA	7:00	13:00							
	19 SÁBADO									
							TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ana Paula Pereira Marcaccini
Setor: Saúde
Cargo: Dentista | Carga Horária Mensal: 20 h semanal
Função: Dentista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20 QUINTA			11:45	15:45					
	21 SEXTA									
	22 SÁBADO			-	-					
	23 DOMINGO			-	-					
	24 SEGUNDA	6:45	10:55	11:50	15:55					
	25 TERÇA			atestado						
	26 QUARTA			11:45	16:00					
	27 QUINTA			12:26	16:26					
	28 SEXTA									
	29 SÁBADO			-	-					
	30 DOMINGO			-	-					
	31 SEGUNDA	6:55	10:56	11:55	16:16					
AGOSTO	01 TERÇA			12:10	16:15					
	02 QUARTA			12:00	16:08					
	03 QUINTA			12:12	16:31					
	04 SEXTA									
	05 SÁBADO			-	-					
	06 DOMINGO			-	-					
	07 SEGUNDA			12:08	17:15					
	08 TERÇA			12:04	17:05					
	09 QUARTA			atestado						
	10 QUINTA			12:10	17:10					
	11 SEXTA									
	12 SÁBADO			-	-					
	13 DOMINGO			-	-					
	14 SEGUNDA			11:25	16:25					
	15 TERÇA			12:00	17:00					
	16 QUARTA			11:50	17:00					
	17 QUINTA			12:00	17:10					
	18 SEXTA									
	19 SÁBADO			-	-					
							TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Ana Paula.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Carla de Miranda Vitor

Setor:

Cargo: Dentista

Função:

Carga Horária Mensal: 80h.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA	7:00	12:00	14:00	18:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	12:00							
	25	TERÇA									
	26	QUARTA			12:00	17:00					
	27	QUINTA									
	28	SEXTA	7:00	12:00	13:00	18:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	12:00							
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA			12:00	17:00					
	03	QUINTA									
	04	SEXTA	7:00	12:00	13:00	18:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	12:00							
	08	TERÇA									
	09	QUARTA			12:00	17:00					
	10	QUINTA									
	11	SEXTA	7:00	12:00	13:00	18:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	12:00							
	15	TERÇA									
	16	QUARTA			12:00	17:00					
	17	QUINTA									
	18	SEXTA	7:00	12:00	13:00	18:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Lucilene Nogueira de Sa
Setor: Saude
Cargo: dentista | Carga Horária Mensal: 20hs
Função: dentista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20 QUINTA			12:30	16:30					
	21 SEXTA			12:30	16:30					
	22 SÁBADO			sabado						
	23 DOMINGO			domingo						
	24 SEGUNDA			12:30	16:30					
	25 TERÇA			12:30	16:30					
	26 QUARTA			12:30	16:30					
	27 QUINTA			12:30	16:30					
	28 SEXTA			12:30	16:30					
	29 SÁBADO			sabado						
	30 DOMINGO			domingo						
	31 SEGUNDA			12:30	16:30					
AGOSTO	01 TERÇA			12:30	16:30					
	02 QUARTA			12:30	16:30					
	03 QUINTA			12:30	16:30					
	04 SEXTA			12:30	16:30					
	05 SÁBADO			sabado						
	06 DOMINGO			domingo						
	07 SEGUNDA			13:00	18:00					
	08 TERÇA			13:00	18:00					
	09 QUARTA									
	10 QUINTA			13:00	18:00					
	11 SEXTA			13:00	18:00					
	12 SÁBADO			sabado						
	13 DOMINGO			domingo						
	14 SEGUNDA			13:00	18:00					
	15 TERÇA			13:00	18:00					
	16 QUARTA									
	17 QUINTA			13:00	18:00					
	18 SEXTA			13:00	18:00					
	19 SÁBADO			sabado						
							TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Lucilene Nogueira de Sa
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Pablo Tahan
Setor: Saude
Cargo: Cirurgião - Dentista
Função: Dentista
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno Entrada	1º Turno Saída	2º Turno Entrada	2º Turno Saída	3º Turno Entrada	3º Turno Saída	Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
JUNHO	20 QUINTA	Férias			Férias					
	21 SEXTA									
	22 SÁBADO									
	23 DOMINGO									
	24 SEGUNDA									
	25 TERÇA									
	26 QUARTA									
	27 QUINTA									
	28 SEXTA									
	29 SÁBADO									
	30 DOMINGO									
	31 SEGUNDA									
AGOSTO	01 TERÇA									
	02 QUARTA									
	03 QUINTA									
	04 SEXTA									
	05 SÁBADO									
	06 DOMINGO									
	07 SEGUNDA									
	08 TERÇA									
	09 QUARTA									
	10 QUINTA									
	11 SEXTA									
	12 SÁBADO									
	13 DOMINGO									
	14 SEGUNDA									
	15 TERÇA									
	16 QUARTA			12:00	17:00					
	17 QUINTA									
	18 SEXTA	07:00	12:00							
	19 SÁBADO									
							TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Pablo Tahan
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Flaviana Pereira Simão
Setor: Saúde
Cargo: Cirurgiã - Dentista | Carga Horária Mensal:
Função: Dentista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:00	15:00							
	21	SEXTA	07:00	15:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00					
	26	QUARTA									
	27	QUINTA	07:00	15:00							
	28	SEXTA	07:00	15:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00					
	02	QUARTA									
	03	QUINTA	07:00	15:00							
	04	SEXTA	07:00	15:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00					
	09	QUARTA									
	10	QUINTA	07:00	15:00							
	11	SEXTA	07:00	15:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA	07:00	12:00	13:00	17:00					
	16	QUARTA									
	17	QUINTA	07:00	15:00							
	18	SEXTA	07:00	15:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Celina Bueno
Setor:
Cargo: A.S.B | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	13:00							
	21	SEXTA	7:00	13:00							
	22	SÁBADO	-	-							
	23	DOMINGO	-	-							
	24	SEGUNDA	7:00	13:00							
	25	TERÇA	7:00	13:00							
	26	QUARTA	7:00	13:00							
	27	QUINTA	7:00	13:00							
	28	SEXTA	7:00	13:00							
	29	SÁBADO	-	-							
	30	DOMINGO	-	-							
	31	SEGUNDA	7:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	13:00							
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA	7:00	13:00							
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO	-	-							
	06	DOMINGO	-	-							
	07	SEGUNDA	7:00	13:00							
	08	TERÇA	7:00	13:00							
	09	QUARTA	7:00	13:00							
	10	QUINTA	7:00	13:00							
	11	SEXTA	7:00	13:00							
	12	SÁBADO	-	-							
	13	DOMINGO	-	-							
	14	SEGUNDA	7:00	13:00							
	15	TERÇA	7:00	13:00							
	16	QUARTA	7:00	13:00							
	17	QUINTA	7:00	13:00							
	18	SEXTA	7:00	13:00							
	19	SÁBADO	-	-							
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Celina Bueno
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Cynara Bauer Franceli
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeira
Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:00	11:30							
	21	SEXTA	07:00	11:30							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:00	11:30							
	25	TERÇA	07:00	11:30							
	26	QUARTA	07:00	11:30							
	27	QUINTA	07:00	11:30							
	28	SEXTA	07:00	11:30							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:00	11:30							
AGOSTO	01	TERÇA	07:00	11:30							
	02	QUARTA	07:00	11:30							
	03	QUINTA	07:00	11:30							
	04	SEXTA	07:00	11:30							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:00	11:30							
	08	TERÇA	07:00	11:30							
	09	QUARTA	07:00	11:30							
	10	QUINTA	07:00	11:30							
	11	SEXTA	07:00	11:30							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:00	11:30							
	15	TERÇA	07:00	11:30							
	16	QUARTA	07:00	11:30							
	17	QUINTA	07:00	11:30							
	18	SEXTA	07:00	11:30							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 20

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Marina Ap. Cazlatto Evangelista
Setor: Ambulatório Saúde mental | Centro Convivência
Cargo: Oficial Administrativo | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	21	SEXTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	25	TERÇA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	26	QUARTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	27	QUINTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	28	SEXTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	8:00	11:00	12:30	16:00					
AGOSTO	01	TERÇA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	02	QUARTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	03	QUINTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	04	SEXTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	08	TERÇA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	09	QUARTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	10	QUINTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	11	SEXTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	15	TERÇA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	16	QUARTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	17	QUINTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	18	SEXTA	8:00	11:00	12:30	16:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Marina Ap C. Evangelista
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: ISABELA LUIZA VILELA DE OLIVEIRA
Setor: SAUDE MENTAL
Cargo: RECEPCIONISTA | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	13:00							
	21	SEXTA	7:00	13:00							SUS FACIL
	22	SÁBADO	7:30	8:00							SUS FACIL
	23	DOMINGO	8:00	8:30							ATENDIMENTO DR GUIDO
	24	SEGUNDA	5:30	12:00							
	25	TERÇA	7:00	13:00							
	26	QUARTA	7:00	13:00							
	27	QUINTA	7:00	1300							
	28	SEXTA	7:00	13:00							SUS FACIL
	29	SÁBADO	7:30	8:00							SUS FACIL
	30	DOMINGO	7:30	8:00							ATENDIMENTO DR GUIDO
	31	SEGUNDA	5:30	12:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	13:00							
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA	7:00	13:00							
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO	7:30	8:00							SUS FACIL
	06	DOMINGO	7:30	8:00							SUS FACIL
	07	SEGUNDA	5:30	12:00							ATENDIMENTO DR GUIDO
	08	TERÇA	7:00	13:00							
	09	QUARTA	7:00	13:00							
	10	QUINTA	7:00	13:00							
	11	SEXTA	7:00	13:00							
	12	SÁBADO	7:30	8:00							SUS FACIL
	13	DOMINGO	7:30	8:00							SUS FACIL
	14	SEGUNDA	5:40	11:40							ATENDIMENTO GUIDO
	15	TERÇA	7:00	13:00							
	16	QUARTA	7:00	13:00							
	17	QUINTA	7:00	13:00							
	18	SEXTA	7:00	13:00							
	19	SÁBADO	7:30	8:00							SUS FACIL
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Isabela Oliveira.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Edmara Aparecida da Silva Rosa.
Setor: Saúde Mental
Cargo: Enfermeira
Função: Aux. de Enfermagem
Carga Horária Mensal: 120 hs.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA			17:00	17:00					
	21	SEXTA			11:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA			11:00	17:00					
	25	TERÇA			11:00	17:00					
	26	QUARTA			11:00	17:00					
	27	QUINTA			11:00	17:00					
	28	SEXTA			11:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA			11:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA			11:00	17:00					
	02	QUARTA			11:00	17:00					
	03	QUINTA			11:00	17:00					
	04	SEXTA			11:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA			11:00	17:00					
	08	TERÇA			11:00	17:00					
	09	QUARTA	Atestado								
	10	QUINTA			11:00	17:00					
	11	SEXTA	Atestado								
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA			11:00	17:00					
	15	TERÇA			11:00	17:00					
	16	QUARTA			11:00	17:00					
	17	QUINTA			11:00	17:00					
	18	SEXTA			11:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Gloriana Barbosa da Silva
Setor: Saúde mental
Cargo: Aux. Serv. Pub Saúde | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA			13:00	17:30					atestado do dia
	21	SEXTA			11:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									15/08/ até 21/08/
	24	SEGUNDA			11:00	17:00					
	25	TERÇA			11:00	17:00					
	26	QUARTA			11:00	17:00					
	27	QUINTA			11:00	17:00					
	28	SEXTA			11:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA			11:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA			11:00	17:00					
	02	QUARTA			11:00	17:00					
	03	QUINTA			11:00	17:00					
	04	SEXTA			11:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA			11:00	17:00					
	08	TERÇA			11:00	17:00					
	09	QUARTA			11:00	17:00					
	10	QUINTA			11:00	17:00					
	11	SEXTA			11:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA			11:00	[illegible]	Salário do mês				
	15	TERÇA			11:00	17:00	atestado				
	16	QUARTA			11:00	17:00	atestado				
	17	QUINTA			11:00	17:00	atestado				
	18	SEXTA			11:00	17:00	atestado				
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Rogério da Silva
Setor: Saúde Mental
Cargo: Assistente Social (TEC. Enf.)
Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	11:30							TEC enfermagem cargo comissionado.
	21	SEXTA	7:00	11:30							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	11:30							
	25	TERÇA	7:00	11:30							
	26	QUARTA	7:00	11:30							
	27	QUINTA	7:00	11:30							
	28	SEXTA	7:00	11:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	11:30							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	11:30							
	02	QUARTA	7:00	11:30							
	03	QUINTA	7:00	11:30							
	04	SEXTA	7:00	11:30							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	11:30							
	08	TERÇA	7:00	11:30							
	09	QUARTA	7:00	11:30							
	10	QUINTA	7:00	11:30							
	11	SEXTA	7:00	11:30							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	11:30							
	15	TERÇA	7:00	11:30							
	16	QUARTA	7:00	11:30							
	17	QUINTA	7:00	11:30							
	18	SEXTA	7:00	11:30							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Diana Patrício Contini Mascarenhas
Setor: Saúde Mental
Cargo: Enfermeiro
Função:
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA			13:00	17:00					
	21	SEXTA			13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA			13:00	17:00					
	25	TERÇA			13:00	17:00					
	26	QUARTA			13:00	17:00					
	27	QUINTA			13:00	17:00					
	28	SEXTA			13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA			Atestado						
AGOSTO	01	TERÇA			13:00	17:00					
	02	QUARTA			13:00	17:00					
	03	QUINTA			13:00	17:00					
	04	SEXTA			13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA			13:00	17:00					
	08	TERÇA			13:00	17:00					
	09	QUARTA			13:00	17:00					
	10	QUINTA			13:00	17:00					
	11	SEXTA			13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA			13:00	17:00					
	15	TERÇA			13:00	17:00					
	16	QUARTA			13:00	17:00					
	17	QUINTA			13:00	17:00					
	18	SEXTA			13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Diana P. Contini Mascarenhas
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Marlene Izasmar Ribeiro Vilela
Setor: Saúde mental
Cargo: Psicologa
Função: Psicologa
Carga Horária Mensal: 24h/semanal

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	8:00h	12:30h	13:00h	16:00h					
	21	SEXTA	8:00h	12:30h							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	8:00h	12:30h							
	25	TERÇA	8:00h	12:30h							
	26	QUARTA	8:00h	12:30h							
	27	QUINTA	8:00h	12:30h	13:00	16:00h					
	28	SEXTA	8:00h	12:30h	08						
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	8:00h	12:30h							
AGOSTO	01	TERÇA	8:00h	12:30h							
	02	QUARTA	8:00h	12:30h							
	03	QUINTA	8:00h	12:30h	13:00h	16:00h					
	04	SEXTA	8:00h	12:30h							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	8:00h	12:30h							
	08	TERÇA	8:00h	12:30h							
	09	QUARTA	8:00h	12:30h							
	10	QUINTA	8:00h	12:30h	13:00h	16:00h					
	11	SEXTA	8:00h	12:30h							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	8:00h	12:30h							
	15	TERÇA	8:00h	12:30h							
	16	QUARTA	8:00h	12:30h							
	17	QUINTA	8:00h	12:30h	13:00h	16:00h					
	18	SEXTA	8:00h	12:30h							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Enéas Moreira de Melo
Setor: Saúde
Cargo: Psicólogo | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	8:00	11:00	12:00	17:00					
	21	SEXTA	[illegible]		12:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA			12:00	17:00					
	25	TERÇA	8:00	11:00	12:00	17:00					
	26	QUARTA			12:00	17:00					
	27	QUINTA			12:00	17:00					
	28	SEXTA			[illegible]						
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA			12:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	8:00	10:00	13:00	17:00					
	02	QUARTA			12:00	17:00					
	03	QUINTA			12:00	17:00					
	04	SEXTA	7:00	11:00	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA			12:00	17:00					
	08	TERÇA	8:00	11:00	12:00	17:00					
	09	QUARTA			12:00	17:00					
	10	QUINTA			12:00	17:00					
	11	SEXTA			12:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA			12:00	17:00					
	15	TERÇA			12:00	17:00					
	16	QUARTA			12:00	17:00					
	17	QUINTA			12:00	17:00					
	18	SEXTA	8:00	10:00	12:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202[illegible]

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

NOME: Nathalia Silva de Sousa
CARGO: Saude
LOTAÇÃO: ASB
FUNÇÃO: ASB

Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data	1º Turno Entrada	1º Turno Saída	2º Turno Entrada	2º Turno Saída	3º Turno Entrada	3º Turno Saída	Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
20 QUINTA			11:00	17:00					
21 SEXTA			12:00	18:00					
22 SÁBADO									
23 DOMINGO									
24 SEGUNDA			12:00	18:00					
25 TERÇA			12:00	18:00					
26 QUARTA			13:30	18:00					atestado
27 QUINTA			11:00	17:00					
28 SEXTA			12:00	18:00					
29 SÁBADO									
30 DOMINGO									
31 SEGUNDA			12:00	18:00					
01 TERÇA			12:00	18:00					
02 QUARTA			12:00	18:00					
03 QUINTA			11:00	17:00					
04 SEXTA			12:00	18:00					
05 SÁBADO									
06 DOMINGO									
07 SEGUNDA			12:00	18:00					
08 TERÇA			12:00	18:00					
09 QUARTA			12:00	17:00					
10 QUINTA			11:00	17:00					
11 SEXTA			12:00	18:00					
12 SÁBADO									
13 DOMINGO									
14 SEGUNDA			12:00	18:00					
15 TERÇA			12:00	18:00					
16 QUARTA			12:00	18:00					
17 QUINTA			11:00	17:00					
18 SEXTA			12:00	18:00					
19 SÁBADO									
						TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Nathalia Silva de Sousa
ASSINATURA DO SERVIDOR

Ciente e de acordo:

1 - Colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Katiane Edurges Antunes
Setor: Saude
Cargo: Oficial Administrativo | Carga Horária Mensal: 8R
Função: Agendamento / Regulacar

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7R	12R	13R	16R					
	21	SEXTA	7R	12R	13R	16R					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	8R	12R	13R	16R					
	25	TERÇA	7R	12R	13R	16R					
	26	QUARTA	8R	12R	13R	16R					
	27	QUINTA	7R	12R	13R	16R					
	28	SEXTA	8R	12R	13R	16R					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	8R	12R	13R	16R					
AGOSTO	01	TERÇA	7R	12R	13R	16R					
	02	QUARTA	8R	12R	13R	16R					
	03	QUINTA	7R	12R	13R	16R					
	04	SEXTA	8R	12R	13R	16R					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	8R	12R	13R	16R					
	08	TERÇA	7R	12R	13R	16R					
	09	QUARTA	8R	12R	13R	16R					
	10	QUINTA	7R	12R	13R	16R					
	11	SEXTA	8R	12R	13R	16R					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	8R	12R	13R	16R					
	15	TERÇA	7R	12R	13R	16R					
	16	QUARTA	8R	12R	13R	16R					
	17	QUINTA	7R	12R	13R	16R					
	18	SEXTA	8R	12R	13R	16R					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de

Katiane Antunes
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Giovanna Vieira da Silva
Setor: Departamento de Saúde
Cargo: Policiadora Técnico | Carga Horária Mensal: 120 hs
Função: Atividades Técnicas em Saúde E.S.F

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	21	SEXTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	25	TERÇA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	26	QUARTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	27	QUINTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	28	SEXTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	10:30			13:30	16:30			
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	02	QUARTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	03	QUINTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	04	SEXTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	08	TERÇA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	09	QUARTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	10	QUINTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	11	SEXTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	15	TERÇA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	16	QUARTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	17	QUINTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	18	SEXTA	07:30	10:30			13:30	16:30			
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Sônia Regina Moreira
Setor: Saúde
Cargo: | Carga Horária Mensal:
Função: MT

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	21	SEXTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	25	TERÇA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	26	QUARTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	27	QUINTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	28	SEXTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	11:00	12:00	16:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	02	QUARTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	03	QUINTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	04	SEXTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	08	TERÇA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	09	QUARTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	10	QUINTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	11	SEXTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	15	TERÇA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	16	QUARTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	17	QUINTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	18	SEXTA	7:00	11:00	12:00	16:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Sônia R. Moreira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Eleandro Aparecido Santos Silva
Setor: Agendamento
Cargo: Auxiliar Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: Atendente

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	13:00							
	21	SEXTA	7:00	13:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	13:00							
	25	TERÇA	7:00	13:00							
	26	QUARTA	7:00	13:00							
	27	QUINTA	7:00	13:00							
	28	SEXTA	7:00	13:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	13:00							
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA	7:00	13:00							
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	13:00							
	08	TERÇA	7:00	13:00							
	09	QUARTA	7:00	13:00							
	10	QUINTA	7:00	13:00							
	11	SEXTA	7:00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	13:00							
	15	TERÇA	7:00	13:00							
	16	QUARTA	7:00	13:00							
	17	QUINTA	7:00	13:00							
	18	SEXTA	7:00	13:00							
	19	SÁBADO						TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Eleandro Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Mathews Oliveira Rubio
Setor: Agendamento
Cargo: Assistente Administrativo | Carga Horária Mensal: 8 horas
Função: Marcação de Consulta e Exame

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30			16:00					
	21	SEXTA	07:30			16:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30			16:00					
	25	TERÇA	07:30			16:00					
	26	QUARTA	07:30			16:00					
	27	QUINTA	07:30			16:00					
	28	SEXTA	07:30			16:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30			16:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30			16:00					
	02	QUARTA	07:30			16:00					
	03	QUINTA	07:30			16:00					
	04	SEXTA	07:30			16:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30			16:00					
	08	TERÇA	07:30			16:00					
	09	QUARTA	07:30			16:00					
	10	QUINTA	07:30			16:00					
	11	SEXTA	07:30			16:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30			16:00					
	15	TERÇA	07:30			16:00					
	16	QUARTA	07:30			16:00					
	17	QUINTA	07:30			16:00					
	18	SEXTA	07:30			16:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Sarah Nunes Vieira Santiago
Setor: Saúde
Cargo: Agente de Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO	8:00	16:00	-	-					Banco Hora
	23	DOMINGO	-	-	-	-					
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO	-	-	-						
	30	DOMINGO	-	-	-						
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					Atestado Anexo
	03	QUINTA	-	-	-	-					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO	-	-	-	-					
	06	DOMINGO	-	-	-	-					
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO	-	-	-	-					
	13	DOMINGO	-	-	-	-					
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Sarah Nunes Vieira Santiago
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs : colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Viviane Ferreira Bettoni Pardo
Setor: Saúde
Cargo: Agente Comunitário Saúde | Carga Horária Mensal: 40
Função: Agente Comunitário Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO	—	—	—	—					
	06	DOMINGO	—	—	—	—					
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO	—	—	—	—					
	13	DOMINGO	—	—	—	—					
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO	—	—	—	—					
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Daniela nunes marques santa lúcia
Setor: bonfim
Cargo: téc. de enfermagem | Carga Horária Mensal: 240 horas
Função: téc de enfermagem

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA									
	03	QUINTA									
	04	SEXTA									
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA									
	09	QUARTA	7:30	10:30	12:30	17:00					
	10	QUINTA	7:30	10:30	12:30	17:00					
	11	SEXTA	7:30	10:30	12:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	10:30	12:30	17:00					
	15	TERÇA	7:30	10:30	12:30	17:00					
	16	QUARTA	7:30	10:30	12:30	17:00					
	17	QUINTA	7:30	10:30	12:30	17:00					
	18	SEXTA	7:30	10:30	12:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Daniela Nunes

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Eliane Ferreira de Almeida
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeira RT ESF | Carga Horária Mensal: 160 h
Função: Enfermeira RT

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	atestado		médico						atestado médico
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Elisangela Raquel de Oliveira
Setor: ESF STO ANTÔNIO
Cargo: faxina
Função: faxina
Carga Horária Mensal: 150 horas.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:h	13h.							
	21	SEXTA	07 h	13h							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:h	13:h							
	25	TERÇA	07:h	13:h							
	26	QUARTA	07:h	13:h							
	27	QUINTA	07:h	13:h							
	28	SEXTA	07:h	13:h							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:h	13:h							
AGOSTO	01	TERÇA	07:h	13:h							
	02	QUARTA	07:h	13:h							
	03	QUINTA	07:h	13:h							
	04	SEXTA	07:h	13:h							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:h	13:h							
	08	TERÇA	7:h	13:h							
	09	QUARTA	07:h	13:h							
	10	QUINTA	07:h	13:h							
	11	SEXTA	07:h	13:h							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:h	13:h							
	15	TERÇA	07:h	13:h							
	16	QUARTA	07h	13:h							
	17	QUINTA	07:h	13:h							
	18	SEXTA	07:h	13:h							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Erick Manoel Silveira de Godoy Junior

Setor:

Cargo: | Carga Horária Mensal:

Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	Férias		Férias						
	21	SEXTA	Férias		Férias						
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	Férias		Férias						
	25	TERÇA	Férias		Férias						
	26	QUARTA	Férias		Férias						
	27	QUINTA	Férias		Férias						
	28	SEXTA	Férias		Férias						
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	Férias		Férias						
AGOSTO	01	TERÇA	Férias		Férias						
	02	QUARTA	Férias		Férias						
	03	QUINTA	Férias		Férias						
	04	SEXTA	Férias		Férias						
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	Férias		Férias						
	08	TERÇA	Férias		Férias						
	09	QUARTA	Férias		Férias						
	10	QUINTA	Férias		Férias						
	11	SEXTA	Férias		Férias						
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	Férias		Férias						
	15	TERÇA	Férias		Férias						
	16	QUARTA	Férias		Férias						
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Erick Godoy
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: [illegible]
Setor:
Cargo: [illegible] Carga Horária Mensal:
Função: [illegible]

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	[illegible]		[illegible]						
	21	SEXTA	[illegible]		[illegible]						
	22	SÁBADO	-	-	-	-					
	23	DOMINGO	-	-	-	-					
	24	SEGUNDA	[illegible]		[illegible]						
	25	TERÇA	[illegible]		[illegible]						
	26	QUARTA	[illegible]		[illegible]						
	27	QUINTA	[illegible]		[illegible]						
	28	SEXTA	[illegible]		[illegible]						
	29	SÁBADO	-	-	-	-					
	30	DOMINGO	-	-	-	-					
	31	SEGUNDA	[illegible]		[illegible]						
AGOSTO	01	TERÇA	[illegible]		[illegible]						
	02	QUARTA	[illegible]		[illegible]						
	03	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO	-	-	-	-					
	06	DOMINGO	-	-	-	-					
	07	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO	-	-	-	-					
	13	DOMINGO	-	-	-	-					
	14	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

[illegible]
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: [illegible]

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Wilma P Prado
Setor: Saúde
Cargo: ASB UBS PR Douglas | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	13:00							
	21	SEXTA	7:00	13:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	13:00							
	25	TERÇA	7:00	13:00							
	26	QUARTA	7:00	13:00							
	27	QUINTA	7:00	13:00							
	28	SEXTA	7:00	13:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	13:00							
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA	7:00	13:00							
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	13:00							
	08	TERÇA	7:00	13:00							
	09	QUARTA	7:00	13:00							
	10	QUINTA	7:00	13:00							
	11	SEXTA	7:00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	13:00							
	15	TERÇA	7:00	13:00							
	16	QUARTA	7:00	13:00							
	17	QUINTA	7:00	13:00							
	18	SEXTA	7:00	13:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Juliani Beghini
Setor: Saúde
Cargo: Médico Ginecologista | Carga Horária Mensal:
Função: Médico Ginecologista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA	8h	12h							
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	8h	12h							
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA									
	03	QUINTA									
	04	SEXTA									
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA	8h	12h							
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA	8h	12h							
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA									
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Dra. Juliani Beghini
Ginecologia e Obstetrícia
CRM 83477 TEGO 027/2006

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Margarete Almeida
Setor: Saúde
Cargo: | Carga Horária Mensal:
Função: Enf° Referência Técnica Saúde Mulher / Climatério

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA									
	03	QUINTA									
	04	SEXTA									
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA									
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA									
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA									
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Dra. Margarete Aparecida Martins
Enfermeira
COREN MG 274495

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Mariana Apa de Paula Santana
Setor: UBS Rafael Douglas.
Cargo: Téc. Enfermagem. | Carga Horária Mensal: 150 hs / 30 hs/sem
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	21	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	25	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	26	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	27	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	28	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	16:30							POSSE CONCURSO HU
	02	QUARTA	7:30	13:30							
	03	QUINTA	7:30	13:30							
	04	SEXTA	7:30	13:30							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	15:30							
	08	TERÇA	12:00	16:00							
	09	QUARTA	7:30	13:30							
	10	QUINTA	7:30	13:30							
	11	SEXTA	7:30	13:30							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	15:30							
	15	TERÇA	12:00	16:00							
	16	QUARTA	7:30	13:30							
	17	QUINTA	7:30	13:30							
	18	SEXTA	7:30	13:30							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Allan Henrique Barbosa
Setor: Saúde
Cargo: Recepcionista telefonista | Carga Horária Mensal: 150
Função: Recepcionista telefonista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:00			13:00					
	21	SEXTA	07:00			13:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:00			13:00					
	25	TERÇA	07:00			13:00					
	26	QUARTA	07:00			13:00					
	27	QUINTA	07:00			13:00					
	28	SEXTA	07:00			13:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:00			13:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:00			13:00					
	02	QUARTA	07:00			13:00					
	03	QUINTA	07:00			13:00					
	04	SEXTA	07:00			13:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:00			13:00					
	08	TERÇA	07:00			13:00					
	09	QUARTA	07:00			13:00					
	10	QUINTA	07:00			13:00					
	11	SEXTA	07:00			13:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:00			13:00					
	15	TERÇA	07:00			13:00					
	16	QUARTA	07:00			13:00					
	17	QUINTA	07:00			13:00					
	18	SEXTA	07:00			13:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

Julho / AGOSTO 2023

Departamento / Divisão: Saude / Central Odontológica

Funcionário(a): ANDRÉ MEDAU

Função: PROTÉTICO DENTÁRIO | **Carga Horária Semanal:**

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Periodo Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	DOM									
21	8:00	12:00	14:00	18:00						
22	SABADO									
23	DOMINGO									
24	8:00	12:00	14:00	18:00						
25	8:00	12:00	14:00	18:00						
26	8:00	12:00	14:00	18:00						
27	8:00	12:00	14:00	18:00						
28	8:00	12:00	14:00	18:00						
29	SABADO									
30	DOMINGO									
31	8:00	12:00	14:00	18:00						
1	8:00	12:00	14:00	18:00						
2	8:00	12:00	14:00	18:00						
3	8:00	12:00	14:00	18:00						
4	8:00	12:00	14:00	18:00						
5	SABADO									
6	DOMINGO									
7	8:00	12:00	14:00	18:00						
8	8:00	12:00	14:00	18:00						
9	8:00	12:00	14:00	18:00						
10	8:00	12:00	14:00	18:00						
11	8:00	12:00	14:00	18:00						
12	SABADO									
13	DOMINGO									
14	8:00	12:00	14:00	18:00						
15	8:00	12:00	14:00	18:00						
16	8:00	12:00	14:00	18:00						
17	8:00	12:00	14:00	18:00						
18	8:00	12:00	14:00	18:00						
19	FERIADO									
									TOTAL GERAL	40

Ouro Fino, 20 de AGOSTO de 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Ana Renata da Costa de Oliveira
Setor: Saúde
Cargo: Agente Comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: " " " "

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	21	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	25	TERÇA	afastado		—						
	26	QUARTA	afastado		—						
	27	QUINTA	afastado		—						
	28	SEXTA	afastado		—						
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	afastado		—						
AGOSTO	01	TERÇA	afastado		—						
	02	QUARTA	afastado		—						
	03	QUINTA	afastado		—						
	04	SEXTA	afastado		—						
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	afastado		—						
	08	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	09	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	10	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	11	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	15	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	16	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	17	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	18	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Ana Renata da Costa de Oliveira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Zilda Aparecida Bernardo
Setor: Saúde
Cargo: Técnica de Enfermagem Carga Horária Mensal: 40 hs
Função: Técnica de Enfermagem

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	21	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	22	SÁBADO	—	—	—	—					
	23	DOMINGO	—	—	—	—					
	24	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	25	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	26	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	27	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	28	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	29	SÁBADO	—	—	—	—					
	30	DOMINGO	—	—	—	—					
	31	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	02	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	03	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	04	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	05	SÁBADO	—	—	—	—					
	06	DOMINGO	—	—	—	—					
	07	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	08	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	09	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	10	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	11	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	12	SÁBADO	—	—	—	—					
	13	DOMINGO	—	—	—	—					
	14	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	15	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	16	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	17	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	18	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	19	SÁBADO	—	—	—	—					
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Dayse Fernedl.
Setor: Saúde
Cargo: Aux. de Serv. Publico da Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: Limpeza

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	6:00	12:00							
	21	SEXTA	6:00	12:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	6:00	12:00							
	25	TERÇA	6:00	12:00							
	26	QUARTA	6:00	12:00							
	27	QUINTA	6:00	12:00							
	28	SEXTA	6:00	12:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	6:00	12:00							
AGOSTO	01	TERÇA	6:00	12:00							
	02	QUARTA	6:00	12:00							
	03	QUINTA	6:00	12:00							
	04	SEXTA	6:00	12:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	6:00	12:00							
	08	TERÇA	6:00	12:00							
	09	QUARTA	6:00	12:00							
	10	QUINTA	6:00	12:00							
	11	SEXTA	6:00	12:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	6:00	12:00							
	15	TERÇA	6:00	12:00							
	16	QUARTA	6:00	12:00							
	17	QUINTA	6:00	12:00							
	18	SEXTA	6:00	12:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Dayse Fernedl.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Alexandra Braga de Melo
Setor: Saúde
Cargo: Agente Comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	férias								
	21	SEXTA	férias								
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	férias								
	25	TERÇA	férias								
	26	QUARTA	férias								
	27	QUINTA	férias								
	28	SEXTA	férias								
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	férias								
AGOSTO	01	TERÇA	férias								
	02	QUARTA	férias								
	03	QUINTA	férias								
	04	SEXTA	férias								
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	férias								
	08	TERÇA	férias								
	09	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	10	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	11	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	15	TERÇA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	16	QUARTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	17	QUINTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	18	SEXTA	7:30	11:30	12:30	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Alexandra Braga de Melo
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: [illegible]
Setor: [illegible]
Cargo: ACS
Função: ACS

Carga Horária Mensal: 100 horas

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	21	SEXTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	25	TERÇA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	26	QUARTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	27	QUINTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	28	SEXTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	02	QUARTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	03	QUINTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	04	SEXTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	08	TERÇA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	09	QUARTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	10	QUINTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	11	SEXTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	15	TERÇA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	16	QUARTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	17	QUINTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	18	SEXTA	[illegible]	11:30	12:30	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve ser [illegible] está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Graciella Ruiz da Silva
Setor: PSF Cruzeiro
Cargo: ACS
Carga Horária Mensal: 200hr mensal
Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	15:00					obs: ATESTADO DAS 15:00 ATESTADO
	27	QUINTA	7:30	11:30	ATESTADO						
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
									TOTAL		

Ouro Fino, 18 de agosto de 2

Graciella Ruiz da Silva.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo

Obs.: colocar [illegible] de entrada e saída.

A assinatura deverá ser [illegible] somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Fabrícia Aparecida de Oliveira
Setor: Saúde
Cargo: ACS
Carga Horária Mensal:
Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	03	QUINTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	04	SEXTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	08	TERÇA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	09	QUARTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	10	QUINTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	11	SEXTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	15	TERÇA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	16	QUARTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	17	QUINTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	18	SEXTA	7:00	11:00	12:30	16:30					
	19	SÁBADO									
									TOTAL:		

Férias

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Fabrícia Aparecida de Oliveira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar obrigatoriamente no local acima indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Luciana Vanessa Nogueira Bandeira
Setor: PSF Cruzília
Cargo: ACS
Função: ACS
Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Luciana Vanessa Nogueira Bandeira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Maria Eduarda Gil Brandão
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeiro ESF — Carga Horária Mensal: 40h Semanal
Função: Enfermeiro

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	21	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	25	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	26	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	27	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	28	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	02	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	03	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	04	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	08	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	09	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	10	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	11	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	15	TERÇA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	16	QUARTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	17	QUINTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	18	SEXTA	7:30	11:00	12:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 20

Maria Eduarda
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Geisa Aparecida Pereira Batista
Setor: Enfermagem Tecnologia
Cargo: Auxiliar de Serviços Públicos | Carga Horária Mensal:
Função: Enfermagem

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	21	SEXTA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	25	TERÇA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	26	QUARTA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	27	QUINTA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	28	SEXTA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	06:30	11:30	12:30	15:30					
AGOSTO	01	TERÇA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	02	QUARTA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	03	QUINTA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	04	SEXTA	06:30	11:30	12:30	15:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA									
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA									
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA									
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Geisa Aparecida Pereira Batista
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

DEPARTAMENTO DIVISÃO:	Saúde
NOME DO SERVIDOR:	Sandra C. S. Silva
NOME DO CARGO:	Agente de portaria — **Carga Horária:** 30 h

Atenção Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde 17h		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
JULHO	20										
	21										
	22	SÁB									
	23	DOM									
	24										
	25										
	26										
	27										
	28										
	29	SÁB									
	30	DOM									
	31										
AGOSTO	1										
	2										
	3										
	4										
	5	SÁB									
	6	DOM									
	7										
	8										
	9										
	10										
	11										
	12	SÁB									
	13	DOM									
	14										
	15										
	16										
	17										
	18										
	19	SÁB									
										TOTAL GERAL	

OURO FINO 19 DE AGOSTO DE 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Fabiana Okio
Setor: Vigilância Epidemiológica
Cargo: Médico Clínico
Carga Horária Mensal: 120h
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	8:00	12:00							
	21	SEXTA	8:00	12:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	8:00	12:00							
	25	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00					
	26	QUARTA	8:00	12:00							
	27	QUINTA	8:00	12:00							
	28	SEXTA	8:00	12:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	8:00	12:00							
AGOSTO	01	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00					
	02	QUARTA	8:00	12:00							
	03	QUINTA	8:00	12:00							
	04	SEXTA	8:00	12:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	8:00	12:00							
	08	TERÇA	8:00	12:00	13:00	17:00					
	09	QUARTA	8:00	12:00							
	10	QUINTA	8:00	12:00							
	11	SEXTA	8:00	12:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	8:00	12:00							
	15	TERÇA	8:00	12:00							
	16	QUARTA	8:00	12:00							
	17	QUINTA	8:00	12:00							
	18	SEXTA	8:00	12:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Fabiana Okio
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

DEPARTAMENTO DIVISÃO:

NOME DO SERVIDOR: Marcelino Edilson de Oliveira

NOME DO CARGO: Psicólogo | **Carga Horária:**

Atenção Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
JULHO	20	7:00			16:30						
	21										
	22	SÁB									
	23	DOM									
	24	12:00			19:00						
	25										
	26	7:00			15:30						
	27	7:00			15:30						
	28										
	29	SÁB									
	30	DOM									
	31	12:00			19:00						
AGOSTO	1										
	2	7:00			15:30						
	3	7:00			15:30						
	4										
	5	SÁB									
	6	DOM									
	7	12:00			19:00						
	8										
	9	7:00			15:30						
	10	7:00			15:30						
	11										
	12	SÁB									
	13	DOM									
	14	12:00			19:00						
	15										
	16	7:00			19:30						
	17	7:00			15:30						
	18										
	19	SÁB									
									TOTAL GERAL		

OURO FINO 19 DE AGOSTO DE 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/M(

FOLHA DE PONTO

DEPARTAMENTO DIVISÃO: Policlinica

NOME DO SERVIDOR: Márcia Helena Martins

NOME DO CARGO: M. de Serviço Público

Carga Horária:

Atenção Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Hora Extra
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
JULHO	20										
	21										
	22	SÁB									
	23	DOM									
	24										
	25										
	26		Férias								
	27										
	28										
	29	SÁB									
	30	DOM									
	31	7:00 hs			15:00 hs						
AGOSTO	1	7:00 hs			15:00 hs						
	2	7:00 hs			15:00 hs						
	3	7:00 hs			15:00 hs						
	4	7:00 hs			15:00 hs						
	5	SÁB									
	6	DOM									
	7	7:00 hs			15:00 hs						
	8	7:00 hs			15:00 hs						
	9	7:00 hs			15:00 hs						
	10	7:00 hs			15:00 hs						
	11	7:00 hs			15:00 hs						
	12	SÁB									
	13	DOM									
	14	7:00 hs			16:00 hs						
	15	7:00 hs			15:00 hs						
	16	7:00 hs			15:00 hs						
	17	7:00 hs			15:00 hs						
	18	7:00 hs			16:00 hs						
	19	SÁB									
									TOTAL GERAL		

OURO FINO 19 DE AGOSTO DE 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

DEPARTAMENTO DIVISÃO: Produção

NOME DO SERVIDOR: Bruno M S Moura

NOME DO CARGO: Assistente Social | **Carga Horária:**

Atenção Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
JULHO	20			12:00	17:00						
	21			"	18:00						
	22	SÁB									
	23	DOM									
	24			12:00	17:00						
	25			"	"						
	26			"	"						
	27			"	"						
	28			"	18:00						
	29	SÁB									
	30	DOM									
	31			"	"						
AGOSTO	1			"	"						
	2			"	"						
	3			"	"						
	4			"	17:00						
	5	SÁB									
	6	DOM									
	7			"	"						
	8			"	"						
	9			"	"						
	10			"	"						
	11			"	18:00						
	12	SÁB									
	13	DOM									
	14			12:00	17:00						
	15			"	"						
	16			"	"						
	17			"	"						
	18			"	"						
	19	SÁB									
										TOTAL GERAL	

OURO FINO 19 DE AGOSTO DE 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Josefina Aparecida Martins dos Santos Silva
Setor: Posto de Saúde
Cargo: Auxiliar de Serviços Gerais
Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	09:00	13:00							
	21	SEXTA	09:00	13:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	09:00	13:00							
	25	TERÇA	09:00	13:00							
	26	QUARTA	09:00	13:00							
	27	QUINTA	09:00	13:00							
	28	SEXTA	09:00	13:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	09:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA	09:00	13:00							
	02	QUARTA	09:00	13:00							
	03	QUINTA	09:00	13:00							
	04	SEXTA	09:00	13:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	09:00	13:00							
	08	TERÇA	09:00	13:00							
	09	QUARTA	09:00	13:00							
	10	QUINTA	09:00	13:00							
	11	SEXTA	09:00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	09:00	13:00							
	15	TERÇA	09:00	13:00							
	16	QUARTA	09:00	13:00							
	17	QUINTA	09:00	13:00							
	18	SEXTA	09:00	13:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 20

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: WELLINGTON LEITE DA SILVA COELHO

Setor: SAÚDE - SEDE II

Cargo: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS | Carga Horária Mensal: 200L

Função: AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	08	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	15	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	16	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	17	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	18	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 20

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Solangi da Silva
Setor: Saúde II
Cargo: Agente Combate as Endemias Carga Horária Mensal: 200 hrs
Função: Agente Combate as Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	Feriado								
	02	QUARTA									
	03	QUINTA									
	04	SEXTA									
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA									
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA									
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA	Feriado								
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Solangi da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Paulo Cesar dos Santos
Setor: Saúde Sede II
Cargo: Agente de Combate as Endemias | Carga Horária Mensal: 220 hs
Função: Agente de Combate as Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	02	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	—	—	18:00					
	08	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA									
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Mudança de endereço

Ouro Fino, 18 de agosto de 2

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Pamela Aparecida Batista
Setor: Saúde Sede II
Cargo: Agente de controle a Endemias | Carga Horária Mensal: 200h
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	02	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	16	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	17	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Pamela S
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Mário Barbosa de Araújo
Setor: Saúde II
Cargo: Agente de combate à endemias | Carga Horária Mensal: 200 hrs
Função: Agente de combate à endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	16	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	17	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Mário B. Araújo
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Diego F. S. Bueno

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Matheus Alauson Rosa Pereira
Setor: Saúde - Sede II
Cargo: Agente de Combate à Endemias | Carga Horária Mensal: 200h
Função: Agente de Combate à Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7h30	12h	13h	16h30					
	21	SEXTA	7h30	12h	13h	16h30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7h30	12h	13h	16h30					
	25	TERÇA	7h30	12h	13h	16h30					
	26	QUARTA	7h30	12h	13h	16h30					
	27	QUINTA	7h30	12h	13h	16h30					
	28	SEXTA	7h30	12h	13h	16h30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7h30	12h	13h	16h30					
AGOSTO	01	TERÇA	7h30	12h	13h	16h30					
	02	QUARTA	7h30	12h	13h	16h30					
	03	QUINTA	7h30	12h	13h	16h30					
	04	SEXTA	7h30	12h	13h	16h30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7h30	12h	13h	16h30					
	08	TERÇA	7h30	12h	13h	16h30					
	09	QUARTA	7h30	12h	13h	16h30					
	10	QUINTA	7h30	12h	13h	16h30					
	11	SEXTA	7h30	12h	13h	16h30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7h30	12h	13h	16h30					
	15	TERÇA	7h30	12h	13h	16h30					
	16	QUARTA	7h30	12h	13h	16h30					
	17	QUINTA	7h30	12h	13h	16h30					
	18	SEXTA	7h30	12h	13h	16h30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 20

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Saúde Ouro Fino/MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Daniel dos Santos Ferreira
Setor: Saúde Sede 2
Cargo: Agente de Combate à Endemias | Carga Horária Mensal: 200hrs
Função: Agente de Combate à Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	08	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	15	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	16	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	17	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	18	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Daniel dos Santos Ferreira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Camila Ap° da Silva
Setor: Saúde Sede II
Cargo: agente de endemias | Carga Horária Mensal: 200 h
Função: agente de endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA									
	03	QUINTA									
	04	SEXTA									
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA									
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA									
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA									
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Camila Ap° da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Bruno Sampaio de Souza
Setor: Saúde Sala II
Cargo: Agente de Combate a Endemias | Carga Horária Mensal: 200 h/mês
Função: Agente de Combate a Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA			13:00	16:30					
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	02	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	16	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	17	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					Atestado
	18	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					Atestado
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Bruno Sampaio de Souza
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Bruno Rodrigo dos Santos
Setor: Saúde Sede II
Cargo: Agente de Combate a endemias | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: Agente de Combate a endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	08	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	15	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	16	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	17	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	18	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: André Francisco Oliveira Procópio
Setor: Saúde Sede II
Cargo: Agente Combate às Endemias | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: Agente Combate às Endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	08	TERÇA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	07:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	07:29	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:29	12:10	13:11	16:30					
	15	TERÇA	07:30	12:02	13:02	16:31					
	16	QUARTA	07:31	11:59	12:59	16:32					
	17	QUINTA	07:30	12:00	13:01	16:31					
	18	SEXTA	07:29	12:00	12:59	16:31					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Adriana Wantuil Alves
Setor: Saúde Sede II
Cargo: Agente de combate a endemias | Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: Agente de combate a endemias

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	=	=	=	=					Férias
	21	SEXTA	=	=	=	=					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	=	=	=	=					
	25	TERÇA	=	=	=	=					
	26	QUARTA	=	=	=	=					
	27	QUINTA	=	=	=	=					
	28	SEXTA	=	=	=	=					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	=	=	=	=					
AGOSTO	01	TERÇA	=	=	=	=					
	02	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	03	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	04	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	08	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	09	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	10	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	11	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	15	TERÇA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	16	QUARTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	17	QUINTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	18	SEXTA	7:30	12:00	13:00	16:30					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Adriana W. Alves
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Vanessa Costa
Setor: saúde
Cargo: Vigilância sanitária
Função: fiscal sanitário
Carga Horária Mensal: 150 horas

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:00			13:00					
	21	SEXTA	07:00			13:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:00			13:00					
	25	TERÇA	07:00			13:00					
	26	QUARTA	07:00			13:00					
	27	QUINTA	07:00			13:00					
	28	SEXTA	07:00			13:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:00			13:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:00			13:00					
	02	QUARTA	07:00			13:00					
	03	QUINTA	07:00			13:00					
	04	SEXTA	07:00			13:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	férias								
	08	TERÇA									
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA									
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA									
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2

Vanessa Costa
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:
Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Rita de Cassia Santos
Setor: Odontologia
Cargo: ACD — Carga Horária Mensal: 150 h
Função: ACD

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA			11:00	17:00					
	21	SEXTA	07:00	13:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA			11:00	17:00					
	25	TERÇA			11:00	17:00					
	26	QUARTA	7:00	13:00							
	27	QUINTA			11:00	17:00					
	28	SEXTA	7:00	13:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA			11:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA			11:00	17:00					
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA			11:00	17:00					
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA			11:00	17:00					
	08	TERÇA			11:00	17:00					
	09	QUARTA	07:00	13:00							
	10	QUINTA			11:00	17:00					
	11	SEXTA	07:00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA			11:00	17:00					
	15	TERÇA			11:00	17:00					
	16	QUARTA	07:00	13:00							
	17	QUINTA			11:00	17:00					
	18	SEXTA	07:00	13:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2022

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Luis gustavo da silva menezes
Setor: saúde
Cargo: agente comunitario de saúde | Carga Horária Mensal: 200 H
Função: agente de saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	25	TERÇA									
	26	QUARTA	7:30	11:30	12:30	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Luis gustavo da silva menezes
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Dirnone de Andrade
Setor: Saúde
Cargo:
Carga Horária Mensal: 40 h/ semanal
Função: Agente Comunitária de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	25	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	26	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	28	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	02	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	03	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	04	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	09	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	10	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	15	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	16	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	17	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	18	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome:	Samara de Oliveira
Setor:	Saúde
Cargo:	ACS
Função:	
Carga Horária Mensal:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									Atestado
	21	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Samara de Oliveira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Nayara Henrique Cerqueira
Setor: Saúde
Cargo: Enfermeira
Carga Horária Mensal: 40 horas semanais
Função: Enfermeira ESF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	21	SEXTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	25	TERÇA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	26	QUARTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	27	QUINTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	28	SEXTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:00	12:00	16:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	02	QUARTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	03	QUINTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	04	SEXTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	08	TERÇA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	09	QUARTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	10	QUINTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	11	SEXTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	15	TERÇA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	16	QUARTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	17	QUINTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	18	SEXTA	07:30	11:00	12:00	16:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Allyson Alberto Moreira
Setor: Saúde
Cargo: Agente Com. Saúde | Carga Horária Mensal:
Função: Agente Com Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	25	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	26	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	28	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	02	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	03	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	04	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	09	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	10	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	15	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	16	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	17	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	18	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patricia Claudia Luiz de Andrade.
Setor: Saúde
Cargo: ACS
Carga Horária Mensal: 40 hs. Semanal
Função: Agente de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA									
	21	SEXTA									
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	FÉRIAS								
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA									
	03	QUINTA									
	04	SEXTA									
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA			FÉRIAS						
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA									
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

P. Andrade.
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Priscila Andressa Leonardo Coutinho
Setor: Saúde ESF JARDIM CENTENÁRIO
Cargo: Recepcionista. | Carga Horária Mensal:
Função: Recepcionista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	13:30							
	21	SEXTA	07:30	13:30							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	13:30							
	25	TERÇA	07:30	13:30							
	26	QUARTA	07:30	13:30							
	27	QUINTA	07:30	13:30							
	28	SEXTA	07:30	13:30							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	13:30							
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	13:30							
	02	QUARTA	07:30	13:30							
	03	QUINTA	07:30	13:30							
	04	SEXTA	07:30	13:30							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	13:30							
	08	TERÇA	07:30	13:30							
	09	QUARTA	07:30	13:30							
	10	QUINTA	07:30	13:30							
	11	SEXTA	07:30	13:30							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	13:30							
	15	TERÇA	07:30	13:30							
	16	QUARTA	07:30	13:30							
	17	QUINTA	07:30	13:30							
	18	SEXTA	07:30	13:30							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Priscila Andressa Leonardo Coutinho
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Pedro Barbosa Arruda
Setor: Saúde
Cargo: ACS | Carga Horária Mensal: 220hrs
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA									
	25	TERÇA									
	26	QUARTA									
	27	QUINTA									
	28	SEXTA									
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA									
AGOSTO	01	TERÇA									
	02	QUARTA									
	03	QUINTA									
	04	SEXTA									
	05	SÁBADO									Férias
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA									
	08	TERÇA									
	09	QUARTA									
	10	QUINTA									
	11	SEXTA									
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA									
	15	TERÇA									
	16	QUARTA									
	17	QUINTA									
	18	SEXTA									
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Pedro B Arruda
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Edglei Oliveira Santos
Setor: UBS José de Barros Lemos
Cargo: medico
Carga Horária Mensal: 200h
Função: medico

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:00	12 30	17 00					
	25	TERÇA	07:30	11:00	12 30	17 00					
	26	QUARTA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	27	QUINTA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	28	SEXTA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:00	12 30	17 00					
AGOSTO	01	TERÇA	07 30	11:00	12 30	17 00					
	02	QUARTA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	03	QUINTA	07 30	11:00	12 30	17 00					
	04	SEXTA	07:30	11:00	12 30	17 00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	08	TERÇA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	09	QUARTA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	10	QUINTA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	11	SEXTA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	15	TERÇA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	16	QUARTA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	17	QUINTA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	18	SEXTA	07 30	11 00	12 30	17 00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Dr. Edglei Oliveira Santos
CRM 92443
CONTROLE 253677

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Bianca de Cássia Ferreira Silva
Setor: Saúde - UBS Sant'Ana do Parque Lemos
Cargo: Enfermeira ESF
Função: Enfermeira ESF
Carga Horária Mensal: 40hs

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:00	18:30	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	25	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	26	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	28	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	02	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00	18:00	20:00		2h	
	03	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	04	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	09	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	10	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									PONTO ELETRÔNICO
	14	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	15	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	16	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	17	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	18	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Bianca de Cássia F. Silva
ENFERMEIRA
COREN-MG: 588477 / ESF

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Name: Priscilla Carreira Santos Magalhães
Setor: UBS José de Barros Lemos
Cargo: Téc de Enfermagem — Carga Horária Mensal: 200 h
Função: Téc de Enfermagem

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	21	SEXTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	25	TERÇA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	26	QUARTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	27	QUINTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	28	SEXTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	12 30	14 00	17 00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	02	QUARTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	03	QUINTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	04	SEXTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	08	TERÇA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	09	QUARTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	10	QUINTA	7:30	12 30	14 00	17 00			6 horas	12h	- Rodízio
	11	SEXTA	7:30	12 30	14 00	17 00			8h	12h	- Rodízio
	12	SÁBADO									Ponto Eletrônico
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	15	TERÇA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	16	QUARTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	17	QUINTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	18	SEXTA	7:30	12 30	14 00	17 00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL	16 L	24h	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2022

Priscilla Magalhães
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horario de entrada e saida.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: JOSIMAN PAULO DA SILVA
Setor: ESF JARDIM SÃO PAULO UBS JOSÉ DOS SANTOS LEMOS
Cargo: SAUDE — Carga Horária Mensal: 200 HRS
Função: AGENTES COMUNITÁRIO DE SAUDE

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:30	14:00					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:30	14:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					ATESTADO - manhã
	08	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	09	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					ATESTADO - manhã
	10	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	11	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									Ponto eletrônico
	14	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	15	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	16	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	17	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	18	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Josiman Paulo da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Isabella Gomes Correa
Setor: José Barros de Lemos
Cargo: Saude
Função: ACS
Carga Horária Mensal: 200hrs

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	21	SEXTA	07:30	12:00							
	22	SÁBADO	07:30								
	23	DOMINGO	07:30								
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	29	SÁBADO	07:30								
	30	DOMINGO	07:30								
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	08	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	09	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	10	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	11	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					Ponto Eletrônico
	15	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	16	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	17	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	18	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Isabella Gomes
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Magda de Souza
Setor: ESF José Barros de Lemos
Cargo: Agente comunitário de Saúde Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									Ponto Eletrônico
	14	SEGUNDA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:00	12:30	17:00					Declaração - manhã
	16	QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Magda de Souza
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: Colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Vanderson Calon de Silva
Setor: UBS José de Barros Ramos
Cargo: ACS
Carga Horária Mensal: 200 hrs
Função: Agente Comunitário de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:50	12:00	13:30	17:00					
	21	SEXTA	7:30	12:00	13:45	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	25	TERÇA	7:45	12:00	13:30	17:00					
	26	QUARTA	7:45	12:00	13:45	17:00					
	27	QUINTA	7:30	12:00	13:45	17:00					
	28	SEXTA	7:30	12:00	13:45	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:45	12:00	13:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	02	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	03	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	04	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	08	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	09	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	10	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	11	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	12:00	13:30	17:00					Ponto Eletrônico
	15	TERÇA	7:30	12:00	13:30	17:00					Declaração - manhã
	16	QUARTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	17	QUINTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	18	SEXTA	7:30	12:00	13:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2024

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Ivone Aparecida Simão
Setor: Saúde UBS José de Barros Lemos
Cargo: Recepção — Carga Horária Mensal: 150 hrs
Função: Recepcionista

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	22:00 - 05:00		
JULHO	20	QUINTA	7:30		13:30						
	21	SEXTA	7:30		13:30						
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30		13:30						
	25	TERÇA	7:30		13:30						
	26	QUARTA	7:30		13:30						
	27	QUINTA	7:30		13:30						
	28	SEXTA	7:30		13:30						
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30		13:30						
AGOSTO	01	TERÇA	7:30		13:30						
	02	QUARTA	7:30		13:30						
	03	QUINTA	7:30		13:30						
	04	SEXTA	7:30		13:30						
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30		13:30						
	08	TERÇA	7:30		13:30						
	09	QUARTA	7:30		13:30						
	10	QUINTA	7:30		13:30						
	11	SEXTA	7:30		13:30						
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30		13:30						Ponto alternado
	15	TERÇA	7:30		13:30						
	16	QUARTA	7:30		13:30						
	17	QUINTA	7:30		13:30						
	18	SEXTA	7:30		13:30						
	19	SÁBADO									
							TOTAL				

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Ivone Aparecida Simão
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Paola Bruno Gales
Setor: Bairro de Lima
Cargo: Agente Comunitário de Saúde — Carga Horária Mensal: 200 hrs mn
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno (22:00 - 05:00)	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	25	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	26	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	27	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					Recesso
	28	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					Recesso
	29	SÁBADO	07:00	—	—	15:00				08 hr.	
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	02	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	03	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	04	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	05	SÁBADO	07:00	—	—	15:00				08 hr.	
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	08	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	09	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	10	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	11	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									Ponto eletrônico
	14	SEGUNDA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	15	TERÇA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	16	QUARTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	17	QUINTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	18	SEXTA	07:30	11:00	12:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL		16	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2021

Paola Bruno Gales
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Renata F. Fortes
Setor: Saude
Auxiliar S.P. Saude limpeza
Carga Horária Mensal: 06.00 AS 12:00

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno (21:00 - 05:00)	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
20	QUINTA	06:00	12:00							
21	SEXTA	06:00	12:00							
22	SÁBADO									
23	DOMINGO									
24	SEGUNDA	06:00	12:00							
25	TERÇA	06:00	12:00			13:00	17:00		4 Horas	Reguio Saude mental
26	QUARTA	06:00	12:00			13:00	17:00		4 Horas	Saude mental
27	QUINTA	06:00	12:00			13:00	17:00		4 Horas	Saude mental
28	SEXTA	06:00	12:00			13:00	17:00		4 Horas	Afastado Gripe
29	SÁBADO									
30	DOMINGO									
31	SEGUNDA	06:00	12:00			13:00	17:00		4 Horas	Saude mental
01	TERÇA	06:00	12:00			13:00	17:00		4 Horas	Saude mental
02	QUARTA	06:00	12:00			13:00	17:00		4 Horas	Saude mental
03	QUINTA	06:00	12:00			13:00	17:00		4 Horas	Saude mental
04	SEXTA	06:00	12:00							
05	SÁBADO									
06	DOMINGO									
07	SEGUNDA	06:00	12:00							
08	TERÇA	06:00	12:00							
09	QUARTA	06:00	12:00			13:00	17:00		4 Horas	Saude mental
10	QUINTA	06:00	12:00							
11	SEXTA	06:00	12:00			13:00	17:00		4 Horas	saude mental
12	SÁBADO									
13	DOMINGO									
14	SEGUNDA	06:00	12:00							
15	TERÇA	06:00	12:00							
[illegible]	QUARTA	06:00	12:00			13:00	19:00		4 Horas	Saude mental
[illegible]	QUINTA	06:00	12:00							
[illegible]	SEXTA	06:00	12:00							
[illegible]	SÁBADO									
									44 Horas.	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2017

Renata F. Fortes
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo

1 - Colocar o horário de entrada e saída.

2 - Na folha deve constar somente o que está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: Marcia Christina S. Sta de Barros
Setor: Saúde
Cargo: Agente Comunitário Saúde — Carga Horária Mensal: 200 horas
Função: ACS

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno Entrada	1º Turno Saída	2º Turno Entrada	2º Turno Saída	3º Turno Entrada	3º Turno Saída	Adicional Noturno (22:00 - 05:00)	Hora Extra	Observações
JULHO	20 QUINTA									
	21 SEXTA									
	22 SÁBADO									
	23 DOMINGO									
	24 SEGUNDA									
	25 TERÇA									
	26 QUARTA									
	27 QUINTA									
	28 SEXTA									
	29 SÁBADO									
	30 DOMINGO									
	31 SEGUNDA									
AGOSTO	01 TERÇA									
	02 QUARTA									
	03 QUINTA									
	04 SEXTA									
	05 SÁBADO									
	06 DOMINGO									
	07 SEGUNDA									
	08 TERÇA									
	09 QUARTA									
	10 QUINTA									
	11 SEXTA									
	12 SÁBADO									
	13 DOMINGO									
	14 SEGUNDA									
	15 TERÇA									
	16 QUARTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	17 QUINTA	7:30	11:00	12:30	17:00					
	18 SEXTA	7:30	11:00	12:30	17:00					Ponto facultativo
	19 SÁBADO									
	TOTAL									

Ouro Fino, 18 de agosto de 2014

Assinatura do Servidor

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: YAGO DE SOUSA PAGANI

Setor: SAÚDE – ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ

Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | Carga Horária Mensal: 200 HORAS

Função: PROMOÇÃO EM SAÚDE

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	07:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: VITÓRIA RIBEIRO PIZOLATTO

Setor: SAÚDE – ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ

Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | Carga Horária Mensal: 200 HORAS

Função: PROMOÇÃO EM SAÚDE

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	8h	12h	13h	17h					
	21	SEXTA	8h	12h	13h	17h					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	8h	12h	13h	17h					
	25	TERÇA	8h	12h	13h	17h					
	26	QUARTA	8h	12h	13h	17h					
	27	QUINTA	8h	12h	13h	17h					
	28	SEXTA	8h	12h	13h	17h					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	8h	11h	12h	17h					
AGOSTO	01	TERÇA	8h	11h	12h	17h					
	02	QUARTA	8h	11h	12h	17h					
	03	QUINTA	8h	11h	12h	17h					
	04	SEXTA	8h	11h	12h	17h					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	8h	11h	12h	17h					
	08	TERÇA	8h	11h	12h	17h					
	09	QUARTA	8h	11h	12h	17h					
	10	QUINTA	8h	11h	12h	17h					
	11	SEXTA	—		—						FOLGA BANCO DE HORAS DO DIA 11/04/
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	8h	12h	13h	17h					
	15	TERÇA	8h	12h	13h	17h					
	16	QUARTA	8h	12h	13h	17h					
	17	QUINTA	8h	12h	13h	17h					
	18	SEXTA	8h	12h	13h	17h					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Vitória R. Pizolatto

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: THAYS DE ALMEIDA BOK

Setor: SAÚDE – ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ

Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | Carga Horária Mensal: 200 HORAS

Função: PROMOÇÃO EM SAÚDE

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	21	SEXTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	25	TERÇA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	26	QUARTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	27	QUINTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	28	SEXTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07h30	11h30	13h00	17h00					
AGOSTO	01	TERÇA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	02	QUARTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	03	QUINTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	04	SEXTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	08	TERÇA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	09	QUARTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	10	QUINTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	11	SEXTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	Banco de Horas								
	15	TERÇA	Banco de Horas								
	16	QUARTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	17	QUINTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	18	SEXTA	07h30	11h30	13h00	17h00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde está indicado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: SAMARA SIBELY BARBOSA BRITO

Setor: SAÚDE – ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ

Cargo: ENFERMEIRA ESF | Carga Horária Mensal: 200 HORAS

Função: COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	FÉRIAS		—						
	21	SEXTA	FÉRIAS		—						
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	FÉRIAS								
	25	TERÇA	FÉRIAS								
	26	QUARTA	FÉRIAS								
	27	QUINTA	FÉRIAS								
	28	SEXTA	FÉRIAS								
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	FÉRIAS								
AGOSTO	01	TERÇA	FÉRIAS								
	02	QUARTA	FÉRIAS								
	03	QUINTA	FÉRIAS								
	04	SEXTA	FÉRIAS								
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	FÉRIAS								
	08	TERÇA	FÉRIAS								
	09	QUARTA	07:50	13:00	14:00	17:00					
	10	QUINTA	08:00	12:30	13:30	17:00					
	11	SEXTA	07:40	13:00	14:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	08:00	13:00	14:00	17:00					
	15	TERÇA	07:50	13:10	14:10	17:00					
	16	QUARTA	07:40	13:30	14:00	17:00					
	17	QUINTA	08:00	13:00	14:00	17:00					
	18	SEXTA	08:00	13:00	14:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde está indicado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: LUANA CHRISTINA SEVERIANO
Setor: SAÚDE – ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ
Cargo: AUXILIAR SERVIÇOS SAÚDE | Carga Horária Mensal: 150 HORAS
Função: LIMPEZA ESF

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	6:30	12:30							
	21	SEXTA	6:30	12:30							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	6:30	12:30							
	25	TERÇA	6:30	12:30							
	26	QUARTA	6:30	12:30							
	27	QUINTA	6:30	12:30							
	28	SEXTA	6:30	12:30							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	6:30	12:30							
AGOSTO	01	TERÇA	6:30	12:30							
	02	QUARTA	6:30	12:30							
	03	QUINTA	6:30	12:30							
	04	SEXTA	6:30	12:30							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	6:30	12:30							
	08	TERÇA	6:30	12:30							
	09	QUARTA	6:30	12:30							
	10	QUINTA	6:30	12:30							
	11	SEXTA	6:30	12:30							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	6:30	12:30							
	15	TERÇA	6:30	12:30							
	16	QUARTA	6:30	12:30							
	17	QUINTA	6:30	12:30							
	18	SEXTA	6:30	12:30							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Luana Christina Severiano
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: LISSANDRA VANUZA ALCEBIADES
Setor: SAÚDE – ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ
Cargo: RECEPCIONISTA — Carga Horária Mensal: 150 HORAS
Função: RECEPÇÃO DA ESF

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	13:30							
	21	SEXTA	7:30	13:30							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	13:30							
	25	TERÇA	7:30	13:30							
	26	QUARTA	7:30	13:30							
	27	QUINTA	7:30	13:30							
	28	SEXTA	7:30	13:30							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	13:30							
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	13:30							
	02	QUARTA	7:30	13:30							
	03	QUINTA	7:30	13:30							
	04	SEXTA	7:30	13:30							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	13:30							
	08	TERÇA	7:30	13:30							
	09	QUARTA	7:30	13:30							
	10	QUINTA	7:30	13:30							
	11	SEXTA	7:30	13:30							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	13:30							
	15	TERÇA	7:30	13:30							
	16	QUARTA	7:30	13:30							
	17	QUINTA	7:30	13:30							
	18	SEXTA	7:30	13:30							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Lissandra Vanuza Alcebiades
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo.

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: FRANCIELE RODRIGUES DA SILVA
Setor: SAÚDE – ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ
Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | Carga Horária Mensal: 200 HORAS
Função: PROMOÇÃO EM SAÚDE

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Franciele R. da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: ELISANGELA DE MORAES SANTOS
Setor: SAÚDE – ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ
Cargo: TÉCNICA EM ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal: 200 HORAS
Função: PROCEDIMENTOS EM ENFERMAGEM

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	25	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	26	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	27	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	28	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINSO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: CLAUDIA GUERRA PUTINI
Setor: SAÚDE – ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ
Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | Carga Horária Mensal: 200 HORAS
Função: PROMOÇÃO EM SAÚDE

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	21	SEXTA	atestado óbito								
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	atestado óbito								
	25	TERÇA	atestado óbito								
	26	QUARTA	atestado óbito								
	27	QUINTA	atestado óbito								
	28	SEXTA	atestado óbito								
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	02	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	03	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	04	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	08	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	09	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	10	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	11	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	15	TERÇA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	16	QUARTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída

A assinatura deve constar somente onde estiver indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: ANGÉLICA APARECIDA RODRIGUES
Setor: SAÚDE - ESF JESUS FERNANDES DA COSTA GUINÉ
Cargo: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | Carga Horária Mensal: 200 HORAS
Função: PROMOÇÃO EM SAÚDE

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	Férias		—						Férias
	21	SEXTA	Férias		—						
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	Férias		—						
	25	TERÇA	Férias		—						
	26	QUARTA	Férias		—						
	27	QUINTA	Férias		—						
	28	SEXTA	Férias		—						
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	Férias		—						
AGOSTO	01	TERÇA	Férias		—						
	02	QUARTA	Férias		—						
	03	QUINTA	Férias		—						
	04	SEXTA	Férias		—						
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	Férias		—						
	08	TERÇA	Férias		—						
	09	QUARTA	Férias		—						
	10	QUINTA	Férias		—						
	11	SEXTA	Férias		—						
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	Férias		—						
	15	TERÇA	Férias		—						Férias
	16	QUARTA	7:30	12:30	14:00	17:00					
	17	QUINTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	18	SEXTA	7:30	11:30	13:00	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Angélica Ap. Rodrigues
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Maria Aparecida Leme da Silva
Setor: Saúde
Cargo: | Carga Horária Mensal:
Função: Aux. Serviço Público da Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno Entrada	1º Turno Saída	2º Turno Entrada	2º Turno Saída	3º Turno Entrada	3º Turno Saída	Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
JULHO	20 QUINTA	Férias								
	21 SEXTA									
	22 SÁBADO									
	23 DOMINGO									
	24 SEGUNDA									
	25 TERÇA									
	26 QUARTA									
	27 QUINTA									
	28 SEXTA									
	29 SÁBADO									
	30 DOMINGO									
	31 SEGUNDA	Férias								
AGOSTO	01 TERÇA									
	02 QUARTA	6:30	12:30							
	03 QUINTA	6:30	12:30							
	04 SEXTA	6:30	12:30							
	05 SÁBADO									
	06 DOMINGO									
	07 SEGUNDA	5:45	11:45							
	08 TERÇA	5:40	11:40							
	09 QUARTA	5:40	11:40							
	10 QUINTA	5:45	11:45							
	11 SEXTA	5:45	11:45							
	12 SÁBADO									
	13 DOMINGO									
	14 SEGUNDA	5:45	11:45							
	15 TERÇA	5:43	11:43							
	16 QUARTA	5:43	11:43							
	17 QUINTA	5:45	11:45							
	18 SEXTA	5:45	11:45							
	19 SÁBADO	S-								
							TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Juliana Goday Barbosa Araujo
Setor: Saúde | Laboratório
Cargo: Aux. Serv Pub (Saúde). | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00			13:00					
	21	SEXTA	7:00			13:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00			13:00					
	25	TERÇA	7:00			13:00					
	26	QUARTA	7:00			13:00					
	27	QUINTA	7:00			13:00					
	28	SEXTA	7:00			13:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00			13:00					
AGOSTO	01	TERÇA	7:00			13:00					
	02	QUARTA	7:00			13:00					
	03	QUINTA	7:00			13:00					
	04	SEXTA	7:00			13:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00			13:00					
	08	TERÇA	7:00			13:00					
	09	QUARTA	7:00			13:00					
	10	QUINTA	7:00			13:00					
	11	SEXTA	7:00			13:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00			13:00					
	15	TERÇA	7:00			13:00					
	16	QUARTA	7:00			13:00					
	17	QUINTA	7:00			13:00					
	18	SEXTA	7:00			13:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Juliana G Barbosa Araujo
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Déborah Christina Teodoro Leite
Setor: Saúde
Cargo: Técnico laboratório | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	13:00							
	21	SEXTA	7:00	13:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	13:00							
	25	TERÇA	7:00	13:00							
	26	QUARTA	7:00	13:00							
	27	QUINTA	7:00	13:00							
	28	SEXTA	7:00	13:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	13:00							
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA	7:00	13:00							
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	13:00							
	08	TERÇA	7:00	13:00							
	09	QUARTA	7:00	13:00							
	10	QUINTA	7:00	13:00							
	11	SEXTA	7:00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	13:00							
	15	TERÇA	7:00	13:00							
	16	QUARTA	7:00	13:00							
	17	QUINTA	7:00	13:00							
	18	SEXTA	7:00	13:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Marilia Couto de Assis Tomazel.
Setor: Saúde
Cargo: Biomedica
Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:00	11:00							
	21	SEXTA	07:00	11:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:00	12:00							
	25	TERÇA	07:00	12:00							
	26	QUARTA	07:00	12:00							
	27	QUINTA	07:00	12:00							
	28	SEXTA	07:00	11:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:00	12:00							
AGOSTO	01	TERÇA	07:00	12:00							
	02	QUARTA	07:00	12:00							
	03	QUINTA	07:00	12:00							
	04	SEXTA	07:00	11:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:00	12:00							
	08	TERÇA	07:00	12:00							
	09	QUARTA	07:00	12:00							
	10	QUINTA	07:00	12:00							
	11	SEXTA	07:00	11:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:00	12:00							
	15	TERÇA	07:00	12:00							
	16	QUARTA	07:00	12:00							
	17	QUINTA	07:00	12:00							
	18	SEXTA	07:00	11:00							
	19	SÁBADO									
									TOTAL		

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Wilson Fernandes
Setor: Saúde
Cargo: Motorista
Função:

Carga Horária Mensal:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	13:00							
	21	SEXTA	7:00	13:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	13:00							
	25	TERÇA	7:00	13:00							
	26	QUARTA	7:00	13:00							
	27	QUINTA	7:00	13:00							
	28	SEXTA	7:00	13:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	13:00							
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA	7:00	13:00							
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	13:00							
	08	TERÇA	7:00	13:00							
	09	QUARTA	7:00	13:00							
	10	QUINTA	7:00	13:00							
	11	SEXTA	7:00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	13:00							
	15	TERÇA	7:00	13:00							
	16	QUARTA	7:00	13:00							
	17	QUINTA	7:00	13:00							
	18	SEXTA	7:00	13:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Wladimir Ribeiro Araújo

Setor: Saúde

Cargo: Bioquímico | Carga Horária Mensal:

Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	10h	14h							
	21	SEXTA	10h	14h							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	10h	14h							
	25	TERÇA	10h	14h							
	26	QUARTA	10h	14h							
	27	QUINTA	10h	14h							
	28	SEXTA	10h	14h							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	10h	14h							
AGOSTO	01	TERÇA	10h	14h							
	02	QUARTA	10h	14h							
	03	QUINTA	10h	14h							
	04	SEXTA	10h	14h							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	10h	14h							
	08	TERÇA	10h	14h							
	09	QUARTA	10h	14h							
	10	QUINTA	10h	14h							
	11	SEXTA	10h	14h							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	10h	14h							
	15	TERÇA	10h	14h							
	16	QUARTA	10h	14h							
	17	QUINTA	10h	14h							
	18	SEXTA	10h	14h							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome:	Claudia Donizeti Monteiro Ferreira
Setor:	Saúde
Cargo:	Técnico laboratório
Função:	
Carga Horária Mensal:	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	13:00							
	21	SEXTA	7:00	13:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	13:00							
	25	TERÇA	7:00	13:00							
	26	QUARTA	7:00	13:00							
	27	QUINTA	7:00	13:00							
	28	SEXTA	7:00	13:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	13:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	13:00							
	02	QUARTA	7:00	13:00							
	03	QUINTA	7:00	13:00							
	04	SEXTA	7:00	13:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	13:00							
	08	TERÇA	7:00	13:00							
	09	QUARTA	7:00	13:00							
	10	QUINTA	7:00	13:00							
	11	SEXTA	7:00	13:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	13:00							
	15	TERÇA	7:00	13:00							
	16	QUARTA	7:00	13:00							
	17	QUINTA	7:00	13:00							
	18	SEXTA	7:00	13:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Tamara Vieira de Freitas
Setor: Saúde
Cargo: Biomedica | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	7:00	12:00							
	21	SEXTA	7:00	12:00							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	7:00	12:00							
	25	TERÇA	7:00	12:00							
	26	QUARTA	7:00	12:00							
	27	QUINTA	7:00	12:00							
	28	SEXTA	7:00	12:00							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	7:00	12:00							
AGOSTO	01	TERÇA	7:00	12:00							
	02	QUARTA	7:00	12:00							
	03	QUINTA	7:00	12:00							
	04	SEXTA	7:00	12:00							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	7:00	12:00							
	08	TERÇA	7:00	12:00							
	09	QUARTA	7:00	12:00							
	10	QUINTA	7:00	12:00							
	11	SEXTA	7:00	12:00							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	7:00	12:00							
	15	TERÇA	7:00	12:00							
	16	QUARTA	7:00	12:00							
	17	QUINTA	7:00	12:00							
	18	SEXTA	7:00	12:00							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

DEPARTAMENTO DIVISÃO:	
NOME DO SERVIDOR: Milca Honório Correa	
NOME DO CARGO: Fonoaudióloga	**Carga Horária:**

Atenção Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
JULHO	20										
	21										
	22										
	23										
	24	8:30	12:00	13:00	18:00						
	25	7:00	12:00	13:00	14:40						
	26										
	27										
	28										
	29										
	30										
	31	8:30	12:00	13:00	18:00						
AGOSTO	1	7:00	12:00	13:00	14:40						
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7	9:50	12:00	13:00	17:15						
	8	7:30	12:00	13:00	14:40						
	9										
	10										
	11										
	12										
	13										
	14		/	Obs: Férias efetivas 15 dias em abril/23							
	15										
	16										
	17										
	18										
	19										
								TOTAL GERAL			

OURO FINO 19 DE AGOSTO DE 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Geraldo Junio Barbosa Dias
Setor: Secretaria Municipal de Saúde
Cargo: Enfermeiro de ESF | Carga Horária Mensal: 200 HS
Função: Enfermeiro

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	08	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	09	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	10	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	11	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	15	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	16	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	17	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	18	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Geraldo Junio B. Dias
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Carolina de Lima Ferreira Faria
Setor: Departamento de Saúde - ESF São Judas
Cargo: Agente comunitário de Saúde | Carga Horária Mensal: 200h
Função: Agente comunitária de Saúde

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	21	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	25	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	26	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	27	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	28	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	02	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	03	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	04	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	08	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	09	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	10	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	11	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	15	TERÇA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	16	QUARTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	17	QUINTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	18	SEXTA	07:30	12:00	13:30	17:00					
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 202

Carolina
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Patricia Emilene S. de Godoy mota
Setor: UBS/ESF João Tuttas
Cargo: Aux. serv. pub. da Saúde | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	0600	1200							
	21	SEXTA	0600	1200							
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	0600	1200							
	25	TERÇA	0600	1200							
	26	QUARTA	0600	1200							
	27	QUINTA	0600	1200							
	28	SEXTA	0600	1200							
	29	SÁBADO									
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	0600	1200							
AGOSTO	01	TERÇA	0600	1200							
	02	QUARTA	0600	1200							
	03	QUINTA	0600	1200							
	04	SEXTA	0600	1200							
	05	SÁBADO									
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	0600	1200							
	08	TERÇA	0600	1200							
	09	QUARTA	0600	1200							
	10	QUINTA	0600	1200							
	11	SEXTA	0600	1200							
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	0600	1200							
	15	TERÇA	0600	1200							
	16	QUARTA	0600	1200							
	17	QUINTA	0600	1200							
	18	SEXTA	0600	1200							
	19	SÁBADO									
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **FERNANDO EUFRASIO PEREIRA**	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
CARGO: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	07:00	-	-	18:00	-			03:00	
	21	Sex	06:00	-	-	-	-	19:00		05:00	
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg	03:00	-	-	14:30				03:30	
	25	Ter	09:00	-	-	-	-	19:30		01:30	
	26	Qua	04:00	-	-	-	-	19:30		09:30	
	27	Qui	03:00	-	-	14:30				03:30	
	28	Sex	11:00	-	-	-	-	19:00		-	
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	11:00	-	-	-	-	19:00		-	
AGOSTO	01	Ter	04:30	-	-	15:30				03:00	
	02	Qua	09:00	-	-	-	-	20:00		03:00	
	03	Qui	11:00	-	-	-	-	19:00		-	
	04	Sex	11:00	-	-	-	-	19:00		-	
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg	11:00	-	-	-	-	19:00		-	
	08	Ter	03:00	-	-	14:00				09:00	
	09	Qua	05:00	-	-	-	-	19:30		06:30	
	10	Qui	05:00	-	-	13:00				-	
	11	Sex	03:00	-	-	-	-	22:00		11:00	
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	11:00	-	-	-	-	20:00		01:00	
	15	Ter	03:00	-	-	-	-	20:30		09:30	
	16	Qua	08:00	-	-	-	-	16:00		-	
	17	Qui	10:00	-	-	-	-	21:00		07:00	
	18	Sex	09:00	-	-	15:00				-	
	19	Sab									
								TOTAL		65:00	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Fernando E. Pereira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **WALTER PEREIRA**
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE
CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	7 00			1930				4.3	
	21	Sex	2.30			1910				8.3	
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg	1030			18.30				-	
	25	Ter	2.30			1500				8.30	
	26	Qua	2.30			1200				1.30	
	27	Qui	430			1700				4 30	
	28	Sex	2.30			16.90				6 20	
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	2.30			1700				630	
AGOSTO	01	Ter	4.10			1340				030	
	02	Qua	4.10			1410				1,0	
	03	Qui	640			1700				2 20	
	04	Sex	430			12.30				-	
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg	2.30			2000				930	
	08	Ter	5 00			1600				300	
	09	Qua	10 30			1930				100	
	10	Qui	4.30			1530				300	
	11	Sex	3.15			1800				645	
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	1300			1500				-	
	15	Ter	2.30			1700				630	
	16	Qua	2.40			17.40				7,00	
	17	Qui	7 00			1810				310	
	18	Sex	1300			2300				02.00	
	19	Sab							TOTAL		8605

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ENÉIAS RODRIGUES RAMOS**	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
CARGO: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	04:00	10:00	10:30	15:30	15:30	20:00	01:00	07:30	03 x P. Alegre
	21	Sex	04:00	14:00					01:00	02:00	
	22	Sab									
	23	Dom	03:30	14:00					01:30	02:30	
	24	Seg	04:00	14:00					01:00	02:00	
	25	Ter	04:00	14:00					01:00	02:00	
	26	Qua	04:00	15:00					01:00	03:00	
	27	Qui	04:00	13:00					01:00	01:00	
	28	Sex	04:00	15:00					01:00	03:00	
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	04:00	14:00					01:00	02:00	
AGOSTO	01	Ter	10:30	21:30					—	03:00	
	02	Qua	04:00	11:00	11:00	18:00			01:00	07:00	02 x P. Alegre
	03	Qui	03:30	14:30					01:30	03:00	
	04	Sex	07:00	17:00					—	—	
	05	Sab	06:00	14:00					—	08:00	P. Alegre
	06	Dom	05:30								Boa Retos
	07	Seg	00:30	18:30					04:30	10:00	
	08	Ter	04:00	15:00					02:00	03:00	
	09	Qua	04:30	14:30					00:30	02:00	
	10	Qui	06:00	22:00					—	08:00	
	11	Sex	10:30	20:30					—	02:00	
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	04:30	14:30					00:30	02:00	
	15	Ter	06:30	20:30					—	05:00	
	16	Qua	10:30	19:30					—	01:00	
	17	Qui	11:00	21:00					—	02:00	
	18	Sex	04:00						01:00		B.H
	19	Sab									
								TOTAL	19:30	81:00	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR**

Setor: TRANSPORTE/SAÚDE

CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal: 44

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	04:30			15:30				03:00	Varejinho
	21	Sex	04:30			13:30				01:00	Pouso Alegre 2x
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg			14:30	17:30				00:00	Pouso Alegre
	25	Ter	05:30			15:00				01:30	Campinas
	26	Qua	05:30			16:00				02:30	Varejão 2x
	27	Qui	10:30			19:30				01:00	Pouso Alegre
	28	Sex	06:00			17:00				01:00	Pouso Alegre 2x
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	06:00			18:00				04:00	Pouso Alegre 2x
AGOSTO	01	Ter	06:00					22:00		09:00	Campinas
	02	Qua	06:00			16:00				02:00	Pouso Alegre
	03	Qui	06:30					20:00		05:30	Pouso Alegre 2x
	04	Sex	04:00			15:00				07:00	Pouso Alegre 2x
	05	Sab	10:30					20:00		05:30	Campinas
	06	Dom									
	07	Seg	08:00			18:00				07:00	Trabalho Educação
	08	Ter	04:00			13:00				01:00	Pouso Alegre
	09	Qua	04:30			13:00				00:30	Pouso Alegre 2x
	10	Qui	04:15			17:30				05:00	Varejão
	11	Sex	10:00					19:00		07:00	Trabalho Educação
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	04:00					19:00		07:00	Pouso Alegre 2x
	15	Ter	07:30			15:30				00:00	Pouso Alegre
	16	Qua	07:00			17:00				01:00	Externo
	17	Qui	04:45			12:42				00:00	Varejinho
	18	Sex	12:00			18:00				00:00	Pouso Alegre
	19	Sab									
								TOTAL		62,30	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Antonio Marcos Tosta Júnior
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **LEONILDO ADAMI FILHO**

Setor: TRANSPORTE/SAÚDE

CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	8:00			17:00				1:00	Pouso Alegre
	21	Sex	3:30			17:30				6:00	Itamonte
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg	4:30			16:30				4:00	São S. do Paraíso
	25	Ter	8:00					23:00		5:00	Campinas
	26	Qua	8:30			17:30				1:30	P.A.
	27	Qui	8:00			16:00					P.A.
	28	Sex	7:00			16:00				1:00	P.A.
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	7:00			18:00				3:00	Itajubá
	01	Ter	8:30					20:00		4:00	Campinas
	02	Qua	7:30					20:30		5:00	Santana
	03	Qui	3:30					18:00		6:30	Ribeirão Preto
	04	Sex	8:00			16:00					P.A.
	05	Sab									
	06	Dom									
AGOSTO	07	Seg	4:00					20:00		8:00	Itajubá
	08	Ter	8:30			16:30				30 min	P.A.
	09	Qua	9:00					19:30		2:30	Campinas
	10	Qui	7:00			15:30				30 min	P.A.
	11	Sex	8:00			17:30				1:30	P.A.
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	8:00			18:00				2:00	Itajubá
	15	Ter	7:00			18:00				1:00	Poços de Caldas
	16	Qua	7:30					18:30		3:30	Maxi
	17	Qui	8:00			18:00				2:00	P.A.
	18	Sex	6:30					18:30		4:00	P.A.
	19	Sab									
									TOTAL 105:00	63:30	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Leonildo Adami Filho.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **LUCIANO COSTA VIEIRA**	
Setor: TRANSPORTE	
CARGO: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex									
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg									
	25	Ter									
	26	Qua									
	27	Qui									
	28	Sex									
	29	Sab									
	30	Dom									
AGOSTO	31	Seg									
	01	Ter									
	02	Qua	04:00	Poços de Caldas	16:00		04:00	05:00	1	4	KWID 5B31
	03	Qui	04:00	Jaú	16:00		04:00	05:00	1	4	KWID 5B31
	04	Sex	06.00	Campinas	18:00					4	KWID 5B31
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg	08:00	Pouso Alegre	18:00					2	KWID 5B31
	08	Ter	03:00	São Paulo	15:00		03:00	05:00	2	4	KWID 5B31
	09	Qua	08:00	Pouso Alegre	18:00						KWID 5B31
	10	Qui	03:00	São Paulo	16:00		03:00	05:00	2	5	KWID 5B31
	11	Sex	10:30	Pouso Alegre	20:00					2	Van 4G88
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg									
	15	Ter	07:00	Campinas	17:00					2	KWID 5B31
	16	Qua	05:00	São Paulo	22:00					9	KWID 5B31
	17	Qui	10:00	São Paulo	22:00					4	KWID 5B31
	18	Sex									
	19	Sab									
								TOTAL	6	40	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Luciano Costa Vieira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Júlio César Silva
Setor:	Saúde
Cargo: motorista	Carga Horária Mensal:
Função: motorista	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:00	11:00	12:00	17:00					
	21	SEXTA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	22	SÁBADO									
	23	DOMINGO									
	24	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	17:00	20:00	23:00	1	3	Pouso Alegre
	25	TERÇA	07:00	11:00	12:00	17:00	19:00	00:00	2	5	Atividade Rural
	26	QUARTA	07:00	11:00	12:00	17:00	20:00	23:00	1	3	Pouso Alegre
	27	QUINTA	07:00	18:00						2	São Sebastião do Rio Verde
	28	SEXTA	07:00	11:00	12:00	16:00	20:00	23:00	1	3	Pouso Alegre
	29	SÁBADO	07:00	15:00						8	Vacinação
	30	DOMINGO									
	31	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	17:00					
AGOSTO	01	TERÇA	07:00	11:00	12:00	17:00					
	02	QUARTA	07:00	11:00	12:00	17:00					
	03	QUINTA	07:00	17:00	12:00	17:00	20:00	23:00	1	4	Poços Caldas/MG
	04	SEXTA	07:00	11:00	12:00	16:00					
	05	SÁBADO	07:00	15:00						8	Vacinação
	06	DOMINGO									
	07	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	17:00	20:00	23:00	1	3	Pouso Alegre
	08	TERÇA	07:00	11:00	12:00	17:00					
	09	QUARTA	07:00	11:00	12:00	17:00	20:00	23:00	1	3	Pouso Alegre
	10	QUINTA	07:00	11:00	12:00	17:00					
	11	SEXTA	07:00	15:30						3,30	São Sebastião Varginha
	12	SÁBADO									
	13	DOMINGO									
	14	SEGUNDA	07:00	11:00	12:00	17:00	20:00	23:00	1	3	Pouso Alegre
	15	TERÇA	07:00	11:00	12:00	17:00					
	16	QUARTA	07:00	11:00	12:00	17:00	20:00	23:00	1	3	Pouso Alegre
	17	QUINTA	07:00	11:00	12:00	17:00					
	18	SEXTA	07:00	11:00	12:00	16:00	20:00	23:00	1	3	Pouso Alegre
	19	SÁBADO									
								TOTAL		54,30	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ISAÍAS MOREIRA GODOI**	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
CARGO: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	04:30			14:30				2:00	Pouso Alegre
	21	Sex	10:30					20:30		2:00	Pouso Alegre
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg	04:30			17:00				4:30	Pouso Alegre
	25	Ter	06:00			17:00				3:00	Itajubá
	26	Qua	06:30					18:30		4:00	Pouso Alegre
	27	Qui	07:30			17:00				1:30	Itajubá
	28	Sex	04:30			15:00				2:30	Pouso Alegre
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	04:30			15:30				2:00	Pouso Alegre
AGOSTO	01	Ter	06:30			16:00				1:30	Andradas
	02	Qua	07:30			15:30					Mogim Mirim
	03	Qui	05:00			17:30				4:30	Alfenas
	04	Sex	07:30					20:30		5:00	Itanhandu
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg	04:00			16:30				4:30	Pouso Alegre
	08	Ter	03:30					20:00		8:30	Bauru
	09	Qua	08:30			17:30				1:00	Itajubá
	10	Qui	10:00					20:00		2:00	Campinas
	11	Sex	04:30			17:00				4:30	Pouso Alegre
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	08:00			16:00					Pouso Alegre
	15	Ter	04:30			16:30				4:00	Varginha
	16	Qua	09:30					18:30		1:00	Alfenas
	17	Qui	09:00			17:00					Pouso Alegre
	18	Sex	11:00					19:00			Pouso Alegre
	19	Sab									
								TOTAL		58.	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **LUIZ MARCOS TEOBALDO**

Setor: TRANSPORTE/SAÚDE

CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	4:00		19:00		Pausa		Diurno		
	21	Sex	5:00		17:00		Pausa		Diurno		
	22	Sab	5:00		16:00		Pausa		Diurno		
	23	Dom									
	24	Seg	7:00		19:00				Ouro Fino		
	25	Ter	7:00		19:00				Ouro Fino		
	26	Qua	6:00		19:00				Campinas		
	27	Qui	5:00		17:00				Pausa Alegre		
	28	Sex	7:00		17:00				Ouro Fino		
	29	Sab									
	30	Dom									
AGOSTO	31	Seg	5:00		17:00				Tapuia		
	01	Ter	7:00		16:00				Ouro Fino		
	02	Qua	5:00		17:00				Pausa Alegre		
	03	Qui	4:00		18:00				Campinas		
	04	Sex	7:00		17:00				Pausa Alegre		
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg	4:00		20:00				Pausa Alegre		
	08	Ter	6:00		18:00				Pausa Alegre		
	09	Qua	4:00		17:00				Pausa Alegre		
	10	Qui	7:00		17:00				Ouro Fino		
	11	Sex	5:00		17:00				Tapuia		
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	5:00		20:00				Pausa Alegre		
	15	Ter	7:00		18:00				Pausa Alegre		
	16	Qua	7:00		18:00				Pausa Alegre		
	17	Qui	13:00		18:00				São Paulo		
	18	Sex	7:00		17:00				Ouro Fino		
	19	Sab									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **EDILSON DE SOUZA STELLA**

Setor: TRANSPORTE

CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	08:00			20:00				04	
	21	Sex	07:30			18:30				03	
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg	07:30			18:30				03	
	25	Ter	05:30			16:30				03	
	26	Qua	07:30			18:30				03	
	27	Qui	04:30			16:30				04	
	28	Sex	05:00			16:00				03	
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	07:00			17:00				02	
AGOSTO	01	Ter	05:00			15:00				02	
	02	Qua	07:30			18:30				03	
	03	Qui	07:00			15:00					
	04	Sex	07:30			18:30				03	
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg	07:30			18:30				03	
	08	Ter	05:00			15:00				02	
	09	Qua	10:00			18:00					
	10	Qui	07:00			15:00					
	11	Sex	07:00			15:00					
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	08:00			16:00					
	15	Ter	07:00			15:00				03	
	16	Qua	07:30			18:30					
	17	Qui	07:00			15:00				03	
	18	Sex	07:30			18:30					
	19	Sab									
									TOTAL	62	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ANA PAULA ANTUNES**	
Setor: TRANSPORTE/SAÚDE	
Cargo: OFICIAL DE SERVIÇO PÚBLICO	Carga Horária Mensal:
Função: ATENDENTE	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	08:00			16:30					
	21	Sex	08:00			16:30					
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg	08:00			16:30					
	25	Ter	08:00			16:30					
	26	Qua	08:00			16:30					
	27	Qui	08:00			16:00					
	28	Sex	08:00			16:30					
	29	Sab									
	30	Dom									
AGOSTO	31	Seg	08:00			16:30					
	01	Ter	08:00			16:30					
	02	Qua	08:00			16:30					
	03	Qui	08:00			16:30					
	04	Sex	08:00			16:30					
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg	08:00			16:00					
	08	Ter	08:00			16:30					
	09	Qua	08:00			16:30					
	10	Qui	08:00			16:30					
	11	Sex	08:00			16:30					
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	08:00			16:30					
	15	Ter	08:00			16:30					
	16	Qua	07:30			16:30					
	17	Qui	07:30			16:00					
	18	Sex	08:00			16:30					
	19	Sab									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Ana Paula Antunes
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **LUCIANO BRAGA MAIA**

Setor: TRANSPORTE/SAÚDE

CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	04:00			17:37	Campin	1/2 Ruba	01:00	05:30	
	21	Sex	04:00			17:38	Campin		01:00	05:30	
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg	04:00			18:49	Campin		01:00	06:30	
	25	Ter	04:00			15:18	Campin		01:00	03:00	
	26	Qua	07:00			17:00	MOG mim				
	27	Qui	09:00			20:13	Campin			03:00	
	28	Sex	04:00			18:13	Campin		01:00	06:00	
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	04:00			19:38	Campin		01:00	07:30	
	01	Ter	04:00			15:23	Campin		01:00	03:30	
	02	Qua	04:00			16:20	Campin	1/2 Ruba	01:00	04:00	
	03	Qui	04:00			18:38	Campin		01:00	06:30	
	04	Sex	03:00			17:05	Campin	1/2 Ruba	01:00	06:00	
	05	Sab									
	06	Dom									
AGOSTO	07	Seg	04:00			18:38	Campin		01:00	06:30	
	08	Ter	04:00			17:56	Campin		01:00	06:00	
	09	Qua	04:00			17:45	Campin	1/2 Ruba	01:00	05:30	
	10	Qui	04:00			14:36	Campin		01:00	02:30	
	11	Sex	04:00			14:00	Campin		01:00	02:00	
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	04:00			19:52	Campin		01:00	08:00	
	15	Ter	04:00			14:45	Campin		01:00	02:30	
	16	Qua	04:00			18:19	Campin		01:00	06:00	
	17	Qui	04:00			18:23	Campin		01:00	06:00	
	18	Sex	04:00			18:41	Campin		01:00	06:30	
	19	Sab									
								TOTAL	31:00Hrs	108:30	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **CHRISTIANO SOBRINHO**
Setor: DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal: 220H
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	07:30	11:30	12:30	22:30			00:30	06:00	Á.de Lindóia
	21	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30	20:00	23:00	01:00	03:00	P. Alegre
	22	**SÁBADO**									
	23	**DOMINGO**									
	24	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	25	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	26	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	27	QUINTA	07:30	11:30	12:30	22:30			00:30	06:00	Á.de Lindóia
	28	SEXTA	07:30	11:30	12:30	17:30				01:00	P. Alegre
	29	**SÁBADO**	02:30	14:00					02:30	11:30	Extrema
	30	**DOMINGO**									
	31	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30	19:30	22:30	00:30	03:00	P. Alegre
	01	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	02	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30	19:30	23:00	01:00	03:30	P. Alegre
	03	QUINTA	07:30	11:30	12:30	20:00				03:30	Poços + P.A
	04	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	05	**SÁBADO**	03:00	14:00					02:00	11:00	P. Alegre
	06	**DOMINGO**									
	07	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	08	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
AGOSTO	09	QUARTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	10	QUINTA	07:30	11:30	12:30	22:30			00:30	06:00	Á.de Lindóia
	11	SEXTA	07:30	11:30	12:30	22:30			00:30	06:00	P. Alegre
	12	**SÁBADO**									
	13	**DOMINGO**									
	14	SEGUNDA	07:30	11:30	12:30	17:30				01:00	Visita Médica
	15	TERÇA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	16	QUARTA	04:30	11:30	12:30	16:30			00:30	03:00	P. Alegre
	17	QUINTA	07:30	11:30	12:30	22:30			00:30	06:00	Á.de Lindóia
	18	SEXTA	07:30	11:30	12:30	16:30					
	19	**SÁBADO**	04:30	10:00					00:30	05:30	Poço Fundo
								TOTAL	10:30	76:00	

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **MAURO ROBERTO DA SILVA**

Setor: TRANSPORTE/SAÚDE

CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	7:00	-	-	22:00				7	BARRETOS
	21	Sex	6:00	-	-	17:00				3	P. ALEGRE.
	22	Sab	-							-	
	23	Dom	-							-	
	24	Seg	4:00	-	-	17:00				5	POÇOS
	25	Ter	4:00	-						14	BARRETOS
	26	Qua	13:15	BAR		20:00				2	P. ALEGRE
	27	Qui	7:00	-	-	17:00				10	BARRETOS
	28	Sex	8:00	-	-	20:00				-	
	29	Sab	-							-	
	30	Dom	-							-	
	31	Seg	6:00	-	-	19:00				5	P. ALEGRE.
AGOSTO	01	Ter	2:00	-	-	18:00				0	BARRETOS
	02	Qua	7:00	-	-	23:00				8	BARRETOS
	03	Qui	8:00	-	-	22:00				6	BARRETOS
	04	Sex	7:00	-	-	20:00				5	BARRETOS
	05	Sab	-							-	
	06	Dom	-							-	
	07	Seg	8:00	-	-	18:00				2	P. ALEGRE.
	08	Ter	1:00	-	-	22:00				12	FUI DE FOLGA.
	09	Qua	7:00	-	-	18:00				3	P. FUNDO.
	10	Qui	7:00	-	-	17:00				2	P. ALEGRE.
	11	Sex	4:00	-	-	17:00				5	VARGINHA.
	12	Sab	-							-	
	13	Dom	-							-	
	14	Seg	7:00	-	-	17:00				2	P. ALEGRE.
	15	Ter	5:00	-	-	17:00				4	CAMPINAS.
	16	Qua	7:00	-	-	18:00				3	P. ALEGRE
	17	Qui	1:00	-	-	21:00				12	BARRETOS
	18	Sex	6:00	-	-	19:00				5	S. PAULO
	19	Sab									
									TOTAL	123	

1 ADICIONAL NOTURNO //

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **LUIS HENRIQUE MOTERANI**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	07:4			19:0					
	21	Sex									
	22	Sab	07:0			19:00				12:-	S. AUXO
	23	Dom									
	24	Seg	07:00			19:0					
	25	Ter									
	26	Qua	07:0			19:0					
	27	Qui									
	28	Sex	07:0			19:0					
	29	Sab									
	30	Dom	07:0			19:0				12:-	S. AUXO
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter	07:-			19:0					
	02	Qua									
	03	Qui	07:-			19:-					
	04	Sex									
	05	Sab	07:-			19:-				12:-	S. AUXO
	06	Dom									
	07	Seg	07:0			19:00					
	08	Ter									
	09	Qua	07:-			19:-					
	10	Qui									
	11	Sex	07:0			19:00					
	12	Sab								12:-	S. AUXI
	13	Dom	07:-			19:00					
	14	Seg									
	15	Ter	07:-			19:-					
	16	Qua									
	17	Qui	07:0			19:0					
	18	Sex									
	19	Sab	07:0			19:-					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ANTONIO MARMO MACHADO**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex	7:00			19:00					
	22	Sab									
	23	Dom	7:00			19:00					
	24	Seg									
	25	Ter	7:00			19:00					
	26	Qua									
	27	Qui	7:00			19:00					
	28	Sex									
	29	Sab	7:00			19:00					
	30	Dom									
	31	Seg	7:00			19:00					
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua	7:00			20:00				1	
	03	Qui									
	04	Sex	7:00			19:00					
	05	Sab									
	06	Dom	7:00			19:00					SOBRE AVISO
	07	Seg									
	08	Ter	7:00			19:00					
	09	Qua									
	10	Qui	7:00			19:00	19:00	4:00		9	RODEIO
	11	Sex									
	12	Sab	7:00			19:00					
	13	Dom									
	14	Seg	7:00			19:00					
	15	Ter									
	16	Qua	7:00			19:00					SOBRE AVISO
	17	Qui									
	18	Sex	7:00			19:00					
	19	Sab									
								TOTAL		60	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Antonio Marmo Machado
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANDRÉ LUIZ ROSA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	06:00	19:00						12	
	21	Sex	07:00	19:00							
	22	Sab									
	23	Dom	07:00	19:00							
	24	Seg	07:00	17:00						10	
	25	Ter	07:00	20:00						1	
	26	Qua									
	27	Qui	07:00	19:00							
	28	Sex									
	29	Sab	7:00	19:00							
	30	Dom									
	31	Seg									
	01	Ter									
	02	Qua									
	03	Qui									
	04	Sex									
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg									
	08	Ter									
	09	Qua									
	10	Qui									
	11	Sex									
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg									
	15	Ter									
	16	Qua									
	17	Qui									
	18	Sex	07:00	19:00							
	19	Sab									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	21	Sex									
	22	Sab	07:00			19:00					
	23	Dom									
	24	Seg	07:00			19:00					
	25	Ter									
	26	Qua	04:30			19:00				02:30	
	27	Qui									
	28	Sex	07:00			19:00					
	29	Sab									
	30	Dom	07:00			19:00					
AGOSTO	31	Seg									
	01	Ter	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	02	Qua									
	03	Qui	07:00			19:00					
	04	Sex									
	05	Sab	07:00			19:00					
	06	Dom									
	07	Seg	07:00			19:00					
	08	Ter									
	09	Qua	05:30			19:00				01:30	
	10	Qui									
	11	Sex	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	12	Sab									
	13	Dom	07:00			19:00					
	14	Seg									
	15	Ter	04:30			19:00				02:30	
	16	Qua									
	17	Qui	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	18	Sex									
	19	Sab	04:00			19:00				03:00	
								TOTAL		60	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Carlos Antonio de Oliveira
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **EDUARDO RODRIGO CARRIJO**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	07:00		19:00						
	21	Sex									
	22	Sab	07:00		19:00						
	23	Dom									
	24	Seg	07:00		19:00		19:00	07:00		12	SOBREAVISO
	25	Ter									
	26	Qua	07:00		19:00		19:00	20:00		01	
	27	Qui									
	28	Sex	07:00		19:00						
	29	Sab									
	30	Dom	07:00		19:00		19:00	07:00		12	SOBREAVISO
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter	07:00		19:00		19:00	21:00		02	
	02	Qua									
	03	Qui	04:00		19:00					03	
	04	Sex									
	05	Sab	07:00		19:00						
	06	Dom									
	07	Seg	07:00		19:00		19:00	07:00		12	SOBREAVISO
	08	Ter									
	09	Qua	07:00		19:00						
	10	Qui									
	11	Sex	07:00		19:00						
	12	Sab									
	13	Dom	07:00		19:00		19:00	05:00		08	RODEIO
	14	Seg									
	15	Ter	03:00		19:00		19:00	07:00		16	SOBREAVISO
	16	Qua									
	17	Qui	07:00		19:00						
	18	Sex									
	19	Sab	07:00		19:00						
									TOTAL	65	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **LUCIANO BATISTA RIBEIRO**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui		7:00							
	21	Sex			19:00						
	22	Sab		7:00							
	23	Dom			19:00						
	24	Seg		7:00							
	25	Ter			19:00						
	26	Qua		7:00							
	27	Qui			19:00						
	28	Sex		7:00							
	29	Sab			19:00						
	30	Dom		7:00							
	31	Seg			19:00						
AGOSTO	01	Ter		7:00							
	02	Qua			19:00						
	03	Qui		7:00							
	04	Sex			19:00						
	05	Sab		7:00							
	06	Dom			19:00						
	07	Seg		7:00							
	08	Ter			19:00						
	09	Qua		7:00							
	10	Qui			19:00						
	11	Sex		7:00							
	12	Sab			19:00						
	13	Dom		7:00							
	14	Seg			19:00						
	15	Ter		7:00							
	16	Qua			19:00						
	17	Qui		7:00							
	18	Sex			19:00						
	19	Sab		7:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **WILLIAN DONE DA SILVA LIMA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: MOTORISTA | Carga Horária ~~Mensal~~ (Semanal 44 Horas)
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	07:00			19:00					
	21	Sex									
	22	Sab	07:00			19:00					
	23	Dom									
	24	Seg	07:00			19:00					
	25	Ter									
	26	Qua	07:00			19:00					
	27	Qui									
	28	Sex	07:00			19:00					
	29	Sab									
	30	Dom	07:00			19:00					
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter	07:00			19:00					
	02	Qua									
	03	Qui	07:00			19:00					
	04	Sex									
	05	Sab	07:00			19:00					
	06	Dom									
	07	Seg	07:00			19:00					
	08	Ter									
	09	Qua	07:00			19:00					
	10	Qui									
	11	Sex	07:00			19:00					
	12	Sab									
	13	Dom	07:00			19:00					
	14	Seg									
	15	Ter	07:00			19:00					
	16	Qua									
	17	Qui	07:00			19:00					
	18	Sex									
	19	Sab	07:00			19:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **RODOLFO BERTOCCI**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui			19:00						
	21	Sex		07:00							
	22	Sab			19:00						
	23	Dom		07:00							
	24	Seg			19:00						
	25	Ter		07:00							
	26	Qua			19:00						
	27	Qui		07:00	19:00						
	28	Sex		07:00	19:00					12hs	SOBREAVISO
	29	Sab		07:00							
	30	Dom			19:00						
	31	Seg		07:00							
AGOSTO	01	Ter			19:00						
	02	Qua		07:00							
	03	Qui			19:00						
	04	Sex		07:00							
	05	Sab			19:00						
	06	Dom		07:00							
	07	Seg			19:00						
	08	Ter		07:00							
	09	Qua			19:00						
	10	Qui		07:00							
	11	Sex			19:00						
	12	Sab		07:00	20:00						
	13	Dom		04:00	19:00					8hs	FOLGA
	14	Seg		07:00	19:00						
	15	Ter		07:00	19:00					12hs	SOBREAVISO
	16	Qua		07:00							
	17	Qui			19:00						
	18	Sex		07:00							
	19	Sab			19:00						
				07:00					TOTAL		60

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ANTONIO MARCOS TOSTA**

Setor: TRANSPORTE/SAÚDE

CARGO: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	6:00			16:10					
	21	Sex	7:00			19:00					
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg	4:00			14:00					
	25	Ter	13:00			18:00					
	26	Qua	4:20			18:35					
	27	Qui	8:00			18:10					
	28	Sex	6:00			21:05					
	29	Sab									
	30	Dom									
	31	Seg	7:00			14:00					
AGOSTO	01	Ter	5:00			21:00					
	02	Qua	7:00			15:00					
	03	Qui	5:00			16:00					
	04	Sex	5:00			18:35					
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg	5:00			13:55					
	08	Ter	6:00			18:25					
	09	Qua	6:00			17:00					
	10	Qui	4:00			21:00					
	11	Sex	4:30			13:15					
	12	Sab									
	13	Dom									
	14	Seg	8:00			20:00					
	15	Ter	10:30			20:35					
	16	Qua	8:00			16:00					
	17	Qui	7:00			16:30					
	18	Sex	4:00			17:15					
	19	Sab									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

A Marcos Tosta

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **HERBERT CRESTANI DIOGO**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: MOTORISTA — Carga Horária Mensal: PLANTÃO 12736
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui									
	21	Sex	07:00			19:00					
	22	Sab									
	23	Dom	05:00			19:00				+2 hrs	LEVANDO MARIA MÃE C/D
	24	Seg									
	25	Ter	07:00			19:00	19:00	07:00		24hrs	12 PRESENCIAL + 12 SOBREAV.
	26	Qua									
	27	Qui	05:00			19:00				+2 hrs	LEVANDO DALVA MARCELINA
	28	Sex									
	29	Sab	07:00			19:00					
	30	Dom									
	31	Seg	07:00			19:00					
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua	07:00			19:00	19:00	07:00		24hrs	12 PRESENCIAL + 12 SOBREAVISO
	03	Qui									
	04	Sex	07:00			19:00					
	05	Sab									
	06	Dom	07:00			19:00					
	07	Seg									
	08	Ter	07:00			19:00					
	09	Qua									
	10	Qui	05:00			19:00	19:00	07:00		26hrs	14 PRESENCIAL + 12 SOBREAVISO
	11	Sex									
	12	Sab	07:00			19:00					
	13	Dom					20:00	23:00		+7hrs	ADICIONAL PLANTÃO / RO
	14	Seg	07:00			19:00					
	15	Ter			11:00	18:00				+7hrs	LEVANDO JORGE MARTINS
	16	Qua	07:00			19:00					
	17	Qui									
	18	Sex	07:00			19:00	19:00	07:00		24hrs	12 PRESENCIAL + 12 SOBREAVISO
	19	Sab									
								TOTAL		62	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

H A C. A

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **MARCOS ANTONIO PALMA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PUBLICO | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui					19:00	7:00			
	21	Sex					19:00	7:00			
	22	Sab									
	23	Dom									
	24	Seg					19:00	7:00			
	25	Ter									
	26	Qua					19:00				
	27	Qui	7:00		19:00			7:00	Sobre Aviso.		
	28	Sex									
	29	Sab	7:00		19:00						
	30	Dom									
	31	Seg	7:00		19:00						
AGOSTO	01	Ter									
	02	Qua	7:00		19:00						
	03	Qui					19:00				
	04	Sex	7:00		19:00			7:00			Sobre Aviso
	05	Sab									
	06	Dom	7:00		19:00						
	07	Seg									
	08	Ter	7:00		19:00						
	09	Qua					19:00				
	10	Qui	7:00		19:00			7:00	Sobre Aviso		
	11	Sex									
	12	Sab	7:00		19:00						
	13	Dom									
	14	Seg	7:00		19:00						
	15	Ter									
	16	Qua	7:00		19:00						
	17	Qui									
	18	Sex	7:00		19:00						
	19	Sab					19:00	7:00			Sobre Aviso
								TOTAL		60	

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANTONIO MARMO MACHADO**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom	7:00			19:00					Sobre Aviso OBS: 6 horas
	21	Seg									
	22	Ter	7:00			19:00					
	23	Qua									
	24	Qui	7:00			19:00					
	25	Sex									
	26	Sab	7:00			19:00					
	27	Dom									Sobre Aviso
	28	Seg	7:00			19:00					
	29	Ter									
	30	Qua	7:00			19:00					
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex	7:00			19:00					
	02	Sab									
	03	Dom	7:00			19:00					
	04	Seg									Sobre Aviso
	05	Ter	7:00			19:00					
	06	Qua									
	07	Qui	7:00			19:00					
	08	Sex									
	09	Sab	7:00			19:00					
	10	Dom									
	11	Seg	7:00			19:00					
	12	Ter									Sobre Aviso
	13	Qua	7:00			19:00					
	14	Qui								1	
	15	Sex	7:00			20:00					
	16	Sab									
	17	Dom	7:00			19:00					
	18	Seg									
	19	Ter	7:00			19:00					
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino - MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg	07:00			19:00					
	22	Ter									
	23	Qua	07:00			19:00					
	24	Qui									
	25	Sex	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	26	Sab									
	27	Dom	07:00			19:00					
	28	Seg									
	29	Ter	07:00			19:00					
	30	Qua									
	31	Qui	07:00			19:00					
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	03	Dom									
	04	Seg	07:00			19:00					
	05	Ter									
	06	Qua	06:00			21:30				03:30	
	07	Qui									
	08	Sex	07:00			21:00				02:00	
	09	Sab									
	10	Dom	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	11	Seg									
	12	Ter	07:00			19:00					
	13	Qua									
	14	Qui	07:00			19:00					
	15	Sex									
	16	Sab	07:00			19:00					
	17	Dom									
	18	Seg	07:00			07:00				12:00	SOBREAVISO
	19	Ter									
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Francisco Carlos Ceccon
Diretor do Saúde
Ouro Fino MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANDRÉ LUIZ ROSA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom	07:00	19:00							
	21	Seg									
	22	Ter	07:00	19:00							
	23	Qua									
	24	Qui	07:00	19:00							
	25	Sex									
	26	Sab	07:00	19:00							
	27	Dom									
	28	Seg	07:00	19:00							
	29	Ter									
	30	Qua	07:00	19:00							
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex	07:00	19:00	19:00						
	02	Sab				07:00				12	
	03	Dom	06:00	20:00						2	
	04	Seg	07:00	17:00						10	
	05	Ter	07:00	19:00							
	06	Qua									
	07	Qui	07:00	19:00							
	08	Sex									
	09	Sab	07:00	19:00	19:00						
	10	Dom				07:00				12	
	11	Seg	07:00	26:00							
	12	Ter									
	13	Qua	07:00	19:00							
	14	Qui	07:00	17:00						10	
	15	Sex	07:00	19:00							
	16	Sab									
	17	Dom	07:00	19:00	19:00	07:00				12	
	18	Seg	07:00	17:00						10,00	
	19	Ter	07:00	19:00							
								TOTAL		69	

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **HERBERT CRESTANI DIOGO**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal: 12x36
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom	07:00	19:00							
	21	Seg									
	22	Ter	06:00	19:00						+1HRS	LEVANDO CELINA
	23	Qua	06:00	18:00						12HRS	LEVANDO VIVIAN E JOSÉ
	24	Qui	07:00	19:00							
	25	Sex									
	26	Sab	07:00	19:00	19:00			07:00		24HRS	12 PRESENCIAL + 12 SOBR
	27	Dom									
	28	Seg	07:00	19:00							
	29	Ter									
	30	Qua	06:00	19:00	19:00			07:00		25HRS	13 PRESENCIAL + 12 SOBRE
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex	07:00	19:00							
	02	Sab									
	03	Dom	07:00	19:00							
	04	Seg									
	05	Ter	07:00	19:00							
	06	Qua									
	07	Qui	07:00	19:00	19:00			07:00		24HRS	12 PRESENCIAL + 12 SOBR
	08	Sex									
	09	Sab	07:00	19:00							
	10	Dom									
	11	Seg	07:00	23:00						+4HRS	LEVANDO FAUSTO FERNA
	12	Ter									
	13	Qua	04:00	19:00						+3HRS	LEVANDO HUANDERSON
	14	Qui									
	15	Sex	07:00	19:00	19:00			07:00		24HRS	12 PRESENCIAL + 12 SOBR
	16	Sab									
	17	Dom	07:00	19:00							
	18	Seg									
	19	Ter	07:00	19:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **RODOLFO BERTOCCI**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg			19:00						
	22	Ter		07:00							
	23	Qua			19:00						
	24	Qui		07:00							
	25	Sex			19:00						
	26	Sab		07:00							
	27	Dom			19:00						
	28	Seg		07:00							
	29	Ter			19:00						
	30	Qua		07:00							
	31	Qui			19:20						
SETEMBRO	01	Sex		07:20							
	02	Sab			19:00						
	03	Dom		07:00							
	04	Seg			19:00						
	05	Ter		07.00							
	06	Qua			19:00						
	07	Qui		07:00							
	08	Sex			19:00						
	09	Sab		07:00							
	10	Dom			19:00						
	11	Seg		07:00							
	12	Ter			19:00						
	13	Qua		07:00							
	14	Qui			19:00						
	15	Sex		07:00	19:00						
	16	Sab		07:00							
	17	Dom			19:00						
	18	Seg		07:00							
	19	Ter									
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **EDUARDO RODRIGO CARRIJO**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg	07:00			19:00					
	22	Ter									
	23	Qua	07:00			19:00	19:00	07:00		12	SOBREAVISO
	24	Qui									
	25	Sex	07:00			19:00					
	26	Sab									
	27	Dom	07:00			19:00					
	28	Seg									
	29	Ter	05:00			19:00				02	
	30	Qua									
	31	Qui	07:00			19:00	19:00	07:00		12	SOBREAVISO
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab	07:00			19:00	19:00	21:00		02	
	03	Dom									
	04	Seg	07:00			19:00	19:00	21:00		02	
	05	Ter									
	06	Qua	07:00			19:00					
	07	Qui									
	08	Sex	07:00			19:00	19:00	07:00		12	SOBREAVISO
	09	Sab									
	10	Dom	07:00			19:00					
	11	Seg									
	12	Ter	07:00			19:00	19:00	21:00		02	
	13	Qua									
	14	Qui	07:00			19:00					
	15	Sex									
	16	Sab	07:00			19:00	19:00	07:00		12	SOBREAVISO
	17	Dom									
	18	Seg	07:00			19:00					
	19	Ter									
								TOTAL			

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Ciente e de acordo: Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **WILLIAN DONE DA SILVA LIMA**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal: 44 Semanal

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg	07:00			19:00					
	22	Ter									
	23	Qua	07:00			19:00					
	24	Qui									
	25	Sex	07:00			19:00					
	26	Sab									
	27	Dom	07:00			19:00					
	28	Seg									
	29	Ter	07:00			19:00					
	30	Qua									
	31	Qui	07:00			19:00					
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab	07:00			19:00					
	03	Dom									
	04	Seg	07:00			19:00					
	05	Ter									
	06	Qua	07:00			19:00					
	07	Qui									
	08	Sex	07:00			19:00					
	09	Sab									
	10	Dom	07:00			19:00					
	11	Seg									
	12	Ter	07:00			19:00					
	13	Qua									
	14	Qui	07:00			19:00					
	15	Sex									
	16	Sab	07:00			19:00					
	17	Dom									
	18	Seg	07:00			19:00					
	19	Ter									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **LUIS HENRIQUE MOTERANI**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:
Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Eqtrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg	07:00			19:00				12:00	S. AVISO
	22	Ter									
	23	Qua	07:00			19:00					
	24	Qui									
	25	Sex	07:00			19:00					
	26	Sab									
	27	Dom	07:00			19:00					
	28	Seg									
	29	Ter	07:00			19:00				12:00	S. AVISO
	30	Qua									
	31	Qui	07:00			19:00					
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab	07:00			19:00					
	03	Dom									
	04	Seg	07:00			19:00					
	05	Ter									
	06	Qua	07:00			19:00				12:00	S. AVISO
	07	Qui									
	08	Sex	07:00			19:00					
	09	Sab									
	10	Dom	07:00			19:00					
	11	Seg									
	12	Ter	07:00			19:00					
	13	Qua									
	14	Qui	07:00			19:00				12:00	S. AVISO
	15	Sex									
	16	Sab	07:00			19:00					
	17	Dom									
	18	Seg	07:00			19:00					
	19	Ter									
								TOTAL			

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Ciente e de acordo: _____

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **MAURICIO DA SILVA FREITAS**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: MOTORISTA	*Carga Horária Mensal:*
Função: MOTORISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg									
	22	Ter									
	23	Qua									
	24	Qui									
	25	Sex									
	26	Sab									
	27	Dom									
	28	Seg									
	29	Ter									
	30	Qua									
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab									
	03	Dom									
	04	Seg									
	05	Ter									
	06	Qua									
	07	Qui									
	08	Sex									
	09	Sab									
	10	Dom									
	11	Seg									
	12	Ter									
	13	Qua									
	14	Qui									
	15	Sex									
	16	Sab									
	17	Dom									
	18	Seg									
	19	Ter									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **MARCOS ANTONIO PALMA**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PUBLICO | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg									
	22	Ter	7:00			19:00					
	23	Qua									
	24	Qui	7:00			19:00					
	25	Sex									
	26	Sab	7:00			19:00					
	27	Dom					19:00				
	28	Seg	7:00			19:00		7:00			Sobre aviso
	29	Ter									
	30	Qua	7:00			19:00					
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab									
	03	Dom									
	04	Seg									
	05	Ter									
	06	Qua									
	07	Qui									
	08	Sex									
	09	Sab									
	10	Dom									
	11	Seg									
	12	Ter									
	13	Qua									
	14	Qui									
	15	Sex									
	16	Sab									
	17	Dom									
	18	Seg									
	19	Ter									
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **LUCIANO BATISTA RIBEIRO**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: MOTORISTA | Carga Horária Mensal:

Função: MOTORISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom					19:00				
	21	Seg		7:00							
	22	Ter					19:00				
	23	Qua		7:00							
	24	Qui					19:00				
	25	Sex		7:00							
	26	Sab					19:00				
	27	Dom		7:00							
	28	Seg					19:00				
	29	Ter		7:00							
	30	Qua					19:00				
	31	Qui		7:00							
SETEMBRO	01	Sex					19:00				
	02	Sab		7:00							
	03	Dom					19:00				
	04	Seg		7:00							
	05	Ter					19:00				
	06	Qua		7:00							
	07	Qui					19:00				
	08	Sex		7:00							
	09	Sab					19:00				
	10	Dom		7:00							
	11	Seg					19:00				
	12	Ter		7:00							
	13	Qua					19:00				
	14	Qui		7:00							
	15	Sex					19:00				
	16	Sab		7:00							
	17	Dom					19:00				
	18	Seg		7:00							
	19	Ter					19:00				
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **CAMILA DE CARVALHO MARQUES**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: ENFERMEIRA	Carga Horária Mensal:
Função: ENFERMEIRA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	Qui	07:00			19:00					
	21	Sex									
	22	Sab	07:00			19:00					
	23	Dom									
	24	Seg									
	25	Ter									
	26	Qua	07:00			19:00					
	27	Qui									
	28	Sex	07:00			19:00					
	29	Sab									
	30	Dom	07:00			19:00					
	31	Seg									
AGOSTO	01	Ter	0								
	02	Qua									
	03	Qui	07:00			19:00					
	04	Sex									
	05	Sab									
	06	Dom									
	07	Seg			17:30			07:00			
	08	Ter									
	09	Qua	07:00			19:00					
	10	Qui					Noite Rodeio				
	11	Sex					Noite Rodeio				
	12	Sab									
	13	Dom	07:00			19:00	Noite Rodeio				
	14	Seg									
	15	Ter	07:00			19:00					
	16	Qua									
	17	Qui	07:00			19:00					
	18	Sex									
	19	Sab	07:00			19:00					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Camila C. Marques
Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: BRUNO REESENBRUG SIMÕES BIAGIOLI
Setor: SAÚDE
Cargo: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | Carga Horária Mensal:
Função: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20	QUINTA	06:53	11:37	13:00	17:10					
	21	SEXTA	06:57	11:42	13:03	17:07					
	22	SÁBADO	~	~	~	~					
	23	DOMINGO	~	~	~	~					
	24	SEGUNDA	06:50	11:50	12:50	17:04					
	25	TERÇA	06:54	11:23	13:04	17:20					
	26	QUARTA	06:53	11:31	13:01	17:13					
	27	QUINTA	06:57	11:33	13:02	17:08					
	28	SEXTA	06:54	11:20	12:50	17:36					
	29	SÁBADO	~	~	~	~					
	30	DOMINGO	~	~	~	~					
	31	SEGUNDA	06:50	11:37	12:58	17:17					
AGOSTO	01	TERÇA	06:57	11:31	13:04	17:14					
	02	QUARTA	06:55	11:36	13:07	17:31					
	03	QUINTA	06:57	11:31	13:00	17:26					
	04	SEXTA	06:52	11:44	13:17	17:06					
	05	SÁBADO	~	~	~	~					
	06	DOMINGO	~	~	~	~					
	07	SEGUNDA	06:53	11:40	12:59	17:04					
	08	TERÇA	06:54	11:47	13:07	17:09					
	09	QUARTA	06:50	11:30	13:00	17:31					
	10	QUINTA	06:53	11:23	13:01	17:24					
	11	SEXTA	06:58	11:42	13:14	17:16					
	12	SÁBADO	~	~	~	~					
	13	DOMINGO	~	~	~	~					
	14	SEGUNDA	06:51	11:36	13:09	17:23					
	15	TERÇA	06:54	11:24	13:00	17:01					
	16	QUARTA	06:51	11:30	12:46	17:05					
	17	QUINTA	06:59	11:47	12:40	17:14					
	18	SEXTA	06:54	11:51	13:14	17:10					
	19	SÁBADO	~	~	~	~					
								TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Rozelena Pistini
Setor: Saúde Mental
Cargo: Aux enf. | Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA	7:	13:							
	21	QUARTA	7:	13:							
	22	QUINTA	7:	13:							
	23	SEXTA	7:	13:							
	24	SÁBADO	—	—							
	25	DOMINGO	—	—							
	26	SEGUNDA	7:	13:							
	27	TERÇA	7:	13:							
	28	QUARTA	7:	13:							
	29	QUINTA	7:	13:							
	30	SEXTA	7:	13:							
JULHO	01	SÁBADO	—	—							
	02	DOMINGO	—	—							
	03	SEGUNDA	7:	13:							
	04	TERÇA	7:	13:							
	05	QUARTA	7:	13:							
	06	QUINTA	7:	13:							
	07	SEXTA	7:	13:							
	08	SÁBADO	—	—							
	09	DOMINGO	—	—							
	10	SEGUNDA	7:	13:							
	11	TERÇA	7:	13:							
	12	QUARTA	7:	13:							
	13	QUINTA	7:	13:							
	14	SEXTA	7:	13:							
	15	SÁBADO	—	—							
	16	DOMINGO	—	—							
	17	SEGUNDA	7:	13:							
	18	TERÇA	7:	13:							
	19	QUARTA	7:	13:							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

MÊS: Julho

Departamento / Divisão: SAUDE	
Funcionário(a): Neiva Aparecida de Souza	
Função: Auxiliar de Enfermagem	**Carga Horária Semanal:**

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	7:00			13:00						
21	7:00			13:00						
22	7:00			13:00						
23	7:00			13:00						
24	-			-						
25	-			-						
26	7:00			13:00						
27	7:00			13:00						
28	7:00			13:00						
29	7:00			13:00						
30	7:00			13:00						
1	-			-						
2	-			-						
3	7:00			13:00						
4	7:00			13:00						
5	7:00			13:00						
6	7:00			13:00						
7	7:00			13:00						
8	-			-						
9	-			-						
10	7:00			13:00						
11	7:00			13:00						
12	7:00			13:00						
13	7:00			13:00						
14	7:00			13:00						
15	-			-						
16	-			-						
17	7:00			13:00						
18	7:00			13:00						
19	7:00			13:00						
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 27/07/23.

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome:	Evandro Cardoso de Oliveira
Setor:	Saúde
Cargo:	Dentista
Função:	Carga Horária Mensal: 80h

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JUNHO	20	TERÇA			13:00h	17:00h					
	21	QUARTA	7:00h	11:00h							
	22	QUINTA			13:00h	17:00h					
	23	SEXTA	7:00h	11:00h							
	24	SÁBADO									
	25	DOMINGO									
	26	SEGUNDA	7:00h	11:00h							
	27	TERÇA			13:00h	17:00h					
	28	QUARTA	7:00h	11:00h							
	29	QUINTA			13:00h	17:00h					
	30	SEXTA	7:00h	11:00h							
JULHO	01	SÁBADO									
	02	DOMINGO									
	03	SEGUNDA	7:00h	11:00h							
	04	TERÇA			13:00h	17:00h					
	05	QUARTA	7:00h	11:00h							
	06	QUINTA			13:00h	17:00h					
	07	SEXTA	7:00h	11:00h							
	08	SÁBADO									
	09	DOMINGO									
	10	SEGUNDA	7:00h	11:00h							
	11	TERÇA			13:00h	17:00h					
	12	QUARTA	7:00h	11:00h							
	13	QUINTA			13:00h	17:00h					
	14	SEXTA	7:00h	11:00h							
	15	SÁBADO									
	16	DOMINGO									
	17	SEGUNDA	7:00h	11:00h							
	18	TERÇA			18:00h	17:00h					
	19	QUARTA	7:00h	11:00h							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de juLHO de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Alexandre Barbosa de Souza
Setor: Saúde
Cargo: Dent. Stg
Carga Horária Mensal: 80h mensais
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

	Data	1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
JULHO	20 QUINTA			12:00h	17:00h					
	21 SEXTA									
	22 SÁBADO									
	23 DOMINGO									
	24 SEGUNDA	7:00h	12:00h							
	25 TERÇA			12:00h	17:00h					
	26 QUARTA	7:00h	12:00h							
	27 QUINTA			12:00h	17:00h					
	28 SEXTA									
	29 SÁBADO									
	30 DOMINGO									
	31 SEGUNDA	7:00h	12:00h							
AGOSTO	01 TERÇA			12:00h	17:00h					
	02 QUARTA	7:00h	12:00h							
	03 QUINTA			12:00h	17:00h					
	04 SEXTA									
	05 SÁBADO									
	06 DOMINGO									
	07 SEGUNDA	7:00h	12:00h							
	08 TERÇA			12:00h	17:00h					
	09 QUARTA	7:00h	12:00h							
	10 QUINTA			12:00h	17:00h					
	11 SEXTA									
	12 SÁBADO									
	13 DOMINGO									
	14 SEGUNDA	7:00h	12:00h							
	15 TERÇA			12:08h	17:08h					
	16 QUARTA	7:00h	12:00h							
	17 QUINTA			12:00h	17:00h					
	18 SEXTA									
	19 SÁBADO									
							TOTAL			

Ouro Fino, 18 de agosto de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Obs.: colocar o horário de entrada e saída.

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

MÊS: Agosto

Departamento / Divisão: SAUDE

Funcionário(a): Neiva Aparecida de Souza

Função: Aux. de Enfermagem

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	7:00			13:00						
21	7:00			13:00						
22	-			-						
23	-			-						
24	7:00			13:00						
25	7:00			13:00						
26	7:00			13:00						
27	7:00			13:00						
28	7:00			13:00						
29	-			-						
30	-			-						
1	7:00			13:00						
2	7:00			13:00						
3	7:00			13:00						
4	7:00			13:00						
5	-			-						
6	-			-						
7	7:00			13:00						
8	7:00			13:00						
9	7:00			13:00						
10	7:00			13:00						
11	7:00			13:00						
12	-			-						
13	-			-						
14	7:00			13:00						
15	7:00			13:00						
16	7:00			13:00						
17	7:00			13:00						
18	7:00			13:00						
19	-			-						
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 19/08/23

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 25/09/2023 0

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **PATRICIA GUIMARAES**

Departamento: **SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000202111**

Setor: **ESF SANTO ANTONIO**

Seção:

PIS: **013023257344**

Admissão: **08/03/2022**

Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:30**	**13:30**
Terça	**S**	**07:30**	**13:30**
Quarta	**S**	**07:30**	**13:30**
Quinta	**S**	**07:30**	**13:30**
Sexta	**S**	**07:30**	**13:30**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo							
21/08/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	FERIAS	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 13:32		-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:26 - 13:31		06:00	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:25 - 13:32		06:00	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 13:30		06:00	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:21 - 13:32		06:00	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		06:00	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:23 - 13:30		-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:25 - 13:32		06:00	-	-	-	-	-
				06:00	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
FERIAS	20	84:00

Resumo:

Horas trabalhadas	42:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	84:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 25/09/2023 (

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Nome: **ELIANE FERREIRA DE ALMEIDA**

END:

Departamento: **SAUDE**

Matrícula: **00000000000000101271**

Cargo: **ENFERMEIRO ESF**

Setor: **ESF SANTO ANTONIO**

PIS: **016105689404**

Ccusto:

Seção:

Admissão: **04/02/2022**

Demissão:

Domingo	**Folga**								
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
						Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:29 - 11:38 - 13:04 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:25 - 11:31 - 13:13 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:26 - 11:32 - 12:56 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:26 - 11:41 - 13:06 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:33 - 11:42 - 13:10 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:25 - 11:31 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:25 - 11:35 - 13:03 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:28 - 11:31 - 13:06 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:26 - 11:30 - 13:02 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:26 - 11:36 - 13:05 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:28 - 11:32 - 13:05 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:34 - 11:39 - 13:17 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:27 - 11:32 - 13:09 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 11:32 - 13:02 - 17:03	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:25 - 11:33 - 13:04 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:27 - 11:30 - 12:56 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:30 - 11:31 - 12:59 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:29 - 11:31 - 13:07 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:28 - 11:31 - 13:06 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 11:29 - 13:07 - 17:04	08:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

PONTO FACULTATIVO	Número de ocorrência	Horas abonadas
	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 25/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **MILCA HONORIO CORREA**

Departamento: **SAUDE**

Cargo: **FONOAUDIOLOGO**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000100504** PIS: **019026574560**

Setor: **POLICLINICA**

Seção:

Admissão: **11/09/2006** Demissão:

Domingo	**Folga**	Quinta	**Folga**
Segunda	**S 08:00 19:00**	Sexta	**Folga**
Terça	**S 08:00 15:00**	Sábado	**Folga**
Quarta	**Folga**	Feriado	**Folga**

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	- 08:30 - 19:00	10:30	-	-	-	00:30	-	-
22/08/23 Ter	- 07:30 - 14:34	07:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	- 07:19 - 18:44	11:00	-	00:25	-	-	-	-
29/08/23 Ter	- 07:57 - 15:33	07:00	-	00:33	-	-	-	-
30/08/23 Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 08:32 - 19:00	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 07:18 - 14:51	10:28	-	-	-	00:32	-	-
06/09/23 Qua	Quarta	07:00	-	00:42	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 08:41 - 19:00	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 07:36 - 14:46	10:19	-	-	-	00:41	-	-
13/09/23 Qua	Quarta	07:00	-	00:24	-	-	-	-
14/09/23 Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	- 08:47 - 19:00	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	- 07:21 - 14:43	10:13	-	-	-	00:47	-	-
		07:00	-	00:22	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonada
PONTO FACULTATIVO	1	04:00

Resumo:

Horas trabalhadas	87:30	Extras 1	02:26	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	02:26	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	02:30	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 25/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **SARAH NUNES VIEIRA SANTIAGO**

Departamento: **SAUDE**

Matrícula: **00000000000000202143** PIS: **012910902813**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Setor: **ESF SANTO ANTONIO**

Ccusto:

Seção:

Admissão: **01/06/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:24 - 11:29 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:25 - 11:36 - 13:05 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:27 - 11:30 - 13:00 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:26 - 11:31 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:28 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:26 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:30 - 11:30 - 13:03 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:28 - 11:33 - 13:00 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:28 - 13:28 - 14:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:28 - 11:32 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:29 - 11:31 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:28 - 11:31 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:28 - 11:31 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:29 - 11:31 - 13:00 - 17:03	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:31 - 11:32 - 13:02 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:29 - 11:30 - 12:59 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:34 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:25 - 11:29 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:26 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:25 - 11:29 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Sarah Nunes.

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 25/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **VIVIANE FERREIRA BERTONI PARDO**

Departamento: **SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **202279**

Setor: **ESF SANTO ANTONIO**

Seção:

PIS: **012583343140**

Admissão: **01/08/2023**

Demissão:

Domingo	**Folga**				
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Sábado	**Folga**				
Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:25 - 11:28 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:25 - 11:36 - 13:06 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:26 - 11:30 - 12:59 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:26 - 11:31 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:27 - 11:30 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:25 - 11:30 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:25 - 12:05 - 13:21 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 11:33 - 13:00 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:26 - 11:38 - 13:00 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:26 - 11:32 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:27 - 11:30 - 12:56 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:24 - 11:31 - 13:01 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:27 - 11:31 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:24 - 11:30 - 13:00 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:25 - 11:32 - 13:02 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:26 - 11:30 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:30 - 11:29 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:29 - 11:28 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:28 - 11:29 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 11:29 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0(
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Prefeitura Municipal de Ouro Fino – MG

Folha de Ponto– 20 DE AGOSTO/ 19 DE SETEMBRO DE 2023

Departamento: EDUCAÇÃO	**Local de Trabalho: FAE José Ruffo Bernardes**
Funcionária: LEILA JOSÉ VERONEZ	
Função: COORDENADORA	***Carga Horária Semanal:***

DATA	ASSINATURA	MANHÃ		TARDE		NOTURNO		HORAS EXTRAS	
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Nº	TOTAL
20	DOMINGO								
21		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
22		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
23		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
24		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
25		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
26	SÁBADO								
27	DOMINGO								
28		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
29		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
30		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
31		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
01		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
02	SÁBADO								
03	DOMINGO								
04		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
05		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
06		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
07	FERIADO								
08		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
09	SÁBADO								
10	DOMINGO								
11		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
12		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
13		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
14		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
15		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
16	SÁBADO								
17	DOMINGO								
18		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—
19		07:30	11:30	11:30	15:30	—	—	—	—

Ouro Fino, 19 de setembro de 2023.

Leila José Veronez
Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **MARIANA APARECIDA DE PAULO SANTANA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **TECNICO EM ENFERMAGEM**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101170** PIS: **020755751889**

Setor: **UBS PASTOR DOUGLAS**

Seção:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga			Quinta	S	07:30	13:30
Segunda	S	07:30	15:30	Sexta	S	07:30	13:30
Terça	S	12:00	16:00	Sábado	Folga		
Quarta	S	07:30	13:30	Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	OBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 08:15 - 15:53	07:15	-	-	-	00:45	-	-
22/08/23	Ter	- 07:34 - 11:37	04:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:33 - 13:35	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:29 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:31 - 13:31	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:30 - 15:43	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 12:00 - 16:00	04:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:32 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:30 - 13:39	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 13:33	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:31 - 15:31	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 12:00 - 16:00	04:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:31 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 09:00 - 15:09	06:09	-	-	-	01:51	-	-
12/09/23	Ter	- 12:00 - 16:00	04:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:38 - 13:58	06:00	-	00:28	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:29 - 15:26	06:00	-	01:56	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:31 - 13:33	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:28 - 13:37	06:07	-	-	-	01:53	-	-
19/09/23	Ter	- 12:00 - 16:00	04:00	-	-	-	-	-	-

Funcionário não Registou Horas Extras Trabalhou 6 horas corrige Mariana conforme a demanda do Setor

Resumo:

Horas trabalhadas	115:31	Extras 1	02:24	Abonos DSR	22:00	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	22:00	Débito BH	00:
Extras	02:24	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	04:29	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **WILMA DONIZETI DE ALMEIDA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000100311** PIS: **012111846343**

Setor: **UBS PASTOR DOUGLAS**

Seção:

Admissão: **16/11/1989** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	07:00	13:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 08:17 - 13:10	04:43	-	-	-	01:17	-	-
22/08/23	Ter	- 06:59 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:00 - 13:16	06:00	-	00:16	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:56 - 13:21	06:00	-	00:21	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:04 - 13:27	06:00	-	00:27	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:07 - 13:04	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:10 - 13:19	06:00	-	00:19	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:01 - 13:11	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:05 - 13:21	06:00	-	00:21	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:08 - 13:18	06:00	-	00:18	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:09 - 13:42	06:00	-	00:42	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:11 - 13:05	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:01 - 13:11	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:10 - 13:20	06:00	-	00:20	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:07 - 13:21	06:00	-	00:21	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:03 - 13:14	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:06 - 13:18	06:00	-	00:18	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:05 - 13:23	06:00	-	00:23	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:06 - 13:13	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:08 - 13:15	06:00	-	-	-	-	-	-

OBS

Fui demanda trabalho

Fiz às 23:h

Esqueci de bater a saída

e voltei pr bater

mas fiz horas extras

Dra. Wilma de Almeida Nemeth
Enfermeira
COREN MG 274459

Resumo:

Horas trabalhadas	118:43	Extras 1	04:06	Abonos DSR	22:00	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	22:00	Débito BH	00:0
Extras	04:06	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	01:17	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023 09:3

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **ALLAN HENRIQUE BARBOSA**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **TELEFONISTA-RECEPCIONISTA**
Cousto:

Matrícula: **00000000000000201906** PIS: **020087707882**
Setor: **UBS PASTOR DOUGLAS**
Seção:
Admissão: **26/01/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:00**	**13:00**
Terça	**S**	**07:00**	**13:00**
Quarta	**S**	**07:00**	**13:00**
Quinta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sexta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:57 - 13:09	05:03	-	-	-	00:57	-	-
22/08/23	Ter - 06:57 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 06:56 - 13:02	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui Falta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:00 - 13:10	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:00 - 13:04	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:00 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:00 - 13:04	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:01 - 11:30 - 12:32 - 17:00	06:00	-	02:58	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 06:58 - 12:15 - 13:51 - 17:01	06:00	-	02:25	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 06:56 - 13:03	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 06:59 - 13:10	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
PFL 08/09/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 06:59 - 13:03	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 06:50 - 11:32 - 12:23 - 17:01	06:00	-	03:10	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 06:47 - 11:55 - 12:11 - 17:01	06:00	-	03:45	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 06:46 - 13:03	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 06:48 - 11:59 - 12:27 - 17:00	06:00	-	03:29	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	95:03	Extras 1	15:47	Abonos DSR	07:20	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	36:40	Débito BH	00:0
Extras	15:47	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:57	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Dias liberados para estágio Total = 24 horas

Compensação de horas de estágio Total = 15:47 horas

* 20/08 atraso registrado pois foi o dia do cadastro da digital, sendo feito às 07h57

08/09 → Ponto facultativo integral

Secullum Ponto Offline

CARTÃO PONTO

DE 17/08/2023 ATÉ 19/09/2023

Empresa	**Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE**		
Cnpj	19.709.997/0001-81		
Inscrição Est.	ISENTO		
Nome	**Rubênia Candida Cividati**		
Nº Folha	142	Nº PIS/PASEP	17053487731
CTPS		Admissão	16/08/2023
Função	DENTISTA		
Departamento	ESCOLAR		

OBS

Horário de Trabalho

	ENT 1	SAI 1	ENT 2	SAI 2	ENT 3	SAI 3
SEG						
TER	13:30	17:30				
QUA	07:30	11:30				
QUI	07:30	11:30	13:00	17:00		
SEX						
SAB						
DOM						

DIA	ENT 1	SAI 1	ENT 2	SAI 2	ENT 3	SAI 3	NORMAIS	FALTAS	EXTRAS	AJUSTE
TOTAIS							63:18	00:00	00:57	00:00
17/08/23 - qui	07:37	11:33					04:00			
18/08/23 - sex										
19/08/23 - sáb										
20/08/23 - dom										
21/08/23 - seg										
22/08/23 - ter	13:29	17:43					04:00		00:14	
23/08/23 - qua	10:35	13:17	13:30*	18:00*			07:12	00:48		
24/08/23 - qui	07:55	11:46					04:00			
25/08/23 - sex										
26/08/23 - sáb										
27/08/23 - dom										
28/08/23 - seg										
29/08/23 - ter	13:13	17:24					04:00		00:17	
30/08/23 - qua	07:48	12:00	13:12	17:18			08:00		00:18	
31/08/23 - qui	07:52	12:06					04:00		00:14	
01/09/23 - sex										
02/09/23 - sáb										
03/09/23 - dom										
04/09/23 - seg										
05/09/23 - ter	13:50	17:54					03:40	00:20	00:24	
06/09/23 - qua	07:53	12:43	AT. MED	AT. MED			04:50			
07/09/23 - qui	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO						
08/09/23 - sex										
09/09/23 - sáb										
10/09/23 - dom										
11/09/23 - seg										
12/09/23 - ter	13:43	17:45					03:47	00:13	00:15	
13/09/23 - qua	07:32	11:33					04:00			
14/09/23 - qui	07:42	12:08	12:18*	16:24*			08:00		00:32	
15/09/23 - sex										
16/09/23 - sáb										
17/09/23 - dom										
18/09/23 - seg										
19/09/23 - ter	13:15	17:19					03:49	00:11	00:15	

Observações

23/08/2023 Entrada às 10:35 com atestado e fez intervalo das 13:17 à 13:30

Justificativas de alterações

DATA	HORA	OCORRÊNCIA
23/08/2023	13:17	D - Batida duplicada
	13:30	I - esqueceu de bater na entrada
	18:00	D - esqueceu de bater na entrada
	18:00	I - esqueceu de bater na entrada
14/09/2023	12:18	I - esqueceu de bater na entrada
	12:18	D - Batida duplicada
	16:24	I - esqueceu de bater na entrada
	16:24	D - esquece de bater na entrada

MUNICÍPIO DE OURO FINO
SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
SEDE II - Rua: Silviano Brandão, 561 - Fone/Fax: (035) 3441-9481
Email – secretariaourofino2@gmail.com
CEP 37570 - 000 CNPJ n.º 18.671.271/0001-34

FOLHA DE PONTO

agosto/setembro-2023

Departamento: Educação / Saúde
Local de trabalho: APAE de Ouro Fino
Nome do servidor (a): Rubênia Candida Cividati
Função: Dentista
Carga horária semanal: 20 horas

DIURNO						NOTURNO					
			Intervalo				Intervalo			Hora	Adicional
Data	Assinatura	Entrada	Saída	retorno	Saída	Entrada	Saída	Retorno	Saída	Extra	noturno
20	domingo										
21											
22		13:29	17:43								
23	e atestado	10:35	13:17	13:17	18:00						
24		7:55	11:46	PSF	(12:46 - 16:37)						
25											
26	sábado										
27	domingo										
28											
29		13:13	17:24								
30		7:48	12:00	13:12	17:18						
31		7:52	12:06	PSF	(13:02 - 16:58)						
1											
2	sábado										
3	domingo										
4											
5		13:50	17:54								
6	e atestado	7:53	12:43	Atestado							
7	feriado										
8	recesso										
9	sábado										
10	domingo										
11											
12		13:43	17:45								
13		7:32	11:33	PSF	(12:45 - 16:56)						
14		7:42	12:08	12:18	16:24						
15											
16	sábado										
17	domingo										
18											
19		13:15	17:19								

Atenção! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19.

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do Servidor (a)

Assinatura do Chefe da Divisão

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ouro Fino
Márcia Maria Ribeiro Lemes
DIRETORA
Autorização nº 700100

MUNICÍPIO DE OURO FINO
SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
SEDE II - Av. Cyro Gonaçalves, 351 - Fone/Fax: (035) 3441-9481
Email – secretariaourofino@gmail.com
CEP 37570 - 000 CNPJ n.º 18.671.271/0001-34

FOLHA DE PONTO

julho / agosto -2023

Departamento: Educação / Saúde

Local de trabalho: APAE de Ouro Fino

Nome do Servidor(a): Rubênia Candida Cividati

Função: Dentista | **Carga horária semanal:** 20 horas

		DIURNO				NOTURNO				
			Intervalo				Intervalo			Adicional
Data	Assinatura	Entrada	Saída	retorno	Saída	Entrada	Saída	Retorno	Saída	noturno
20	RCCoth.	8:00	12:00	13:00	17:00					
21										
22	sábado									
23	domingo									
24										
25	Atestado									
26	RCCoth.	8:00	12:00	13:00	17:00					
27	RCCoth.	8:00	12:00	13:00	17:00					
28										
29	sábado									
30	domingo									
31										
1	RCCoth.	13:22	A:17							
2	RCCoth.	7:45	12:05	12:40	16:35					
3	RCCoth.	7:35	12:10	13:14	17:25					
4										
5	sábado									
6	domingo									
7										
8	RCCoth.	13:08	17:25							
9	Atestado									
10	RCCoth.	7:20	11:27	1:07	5:10					
11										
12	sábado									
13	domingo									
14										
15	RCCoth.	13:13	17:31							
16	RCCoth.	7:30	11:32	12:58	17:12					
17	RCCoth.	7:30	11:30	P.S.F. Jd. São Paulo (13:04-17:01)						
18										
19	sábado									

Atenção! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19.

Ouro Fino, 18 de Agosto de 2023.

RCCividati
Assinatura do Servidor (a)

Assinatura do Chefe da Divisão

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ouro Fino
Márcia Maria Ribeiro Lemes
DIRETORA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: ROSEMARY RODRIGUES DE ANDRADE	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PUBLICO DA SAUDE	Carga Horária Mensal:
Função: Responsável pelo agendamento de ambulâncias, transferências, oxigênios etc.....	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg									
	22	Ter									
	23	Qua									
	24	Qui									
	25	Sex									
	26	Sáb									
	27	Dom									
	28	Seg									
	29	Ter									
	30	Qua									
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sáb									
	03	Dom									
	04	Seg									
	05	Ter									
	06	Qua									
	07	Qui									
	08	Sex									
	09	Sáb									
	10	Dom									
	11	Seg									
	12	Ter									
	13	Qua									
	14	Qui									
	15	Sex									
	16	Sáb									
	17	Dom									
	18	Seg									
	19	Ter									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini)

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/202

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **NEWTON BAGANHA JUNIOR**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **VETERINARIO**

Cousto:

Matrícula: **00000000000000100975** PIS: **012655583347**

Setor: **VIGILANCIA SANITARIA**

Seção:

Admissão: **07/04/1998** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**S**	**07:00**	**11:00**
Segunda	**S**	**07:00**	**11:00**	Sexta	**S**	**07:00**	**11:00**
Terça	**S**	**07:00**	**11:00**	Sábado	**Folga**		
Quarta	**S**	**07:00**	**11:00**	Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:10 - 11:11 - 12:57 - 17:19	04:00	-	04:22	-	-	-	1
22/08/23	Ter	- 06:53 - 10:56 - 13:15 - 17:14	04:00	-	03:59	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:57 - 11:00 - 14:27 - 17:07	04:00	-	02:40	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:56 - 11:00 - 13:26 - 16:49	04:00	-	03:23	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:55 - 11:20 - 12:44 - 17:13	04:00	-	04:49	-	-	-	1
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:57 - 11:01 - 13:13 - 17:37	04:00	-	04:24	-	-	-	1
29/08/23	Ter	- 06:53 - 11:01	04:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 12:59 - 17:00	04:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:04 - 11:07	04:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:56 - 11:04	04:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:02 - 11:01 - 12:59 - 17:08	04:00	-	04:09	-	-	-	1
05/09/23	Ter	- 06:57 - 11:01 - 13:01 - 16:02	04:00	-	03:01	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:48 - 11:02 - 12:55 - 16:56	04:00	-	04:01	-	-	-	1
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:00 - 11:01	04:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:53 - 11:57	04:00	-	00:57	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:00 - 11:04	04:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:01 - 11:00	04:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:58 - 11:02	04:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:01 - 11:03	04:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:03 - 11:57	04:00	-	00:57	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abon
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	80:00	Extras 1	36:42	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	
Extras	36:42	Extras 3	00:00	Abonos justificados	04:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra	5						

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/202

CNPJ: **18571271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **WELLIGTON LEITE DA SILVA COELHO**

Matrícula: **00000000000000101244** PIS: **020766679149**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ENDEMIAS**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **01/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Feriado	**Folga**				

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 12:57 - 16:29		08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:38 - 11:58 - 13:00 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:31 - 12:02 - 12:58 - 16:27		08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:35 - 11:57 - 12:58 - 16:33		08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:26 - 12:01 - 13:00 - 16:28		08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:32 - 11:58 - 12:54 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:38 - 11:59 - 12:57 - 16:29		08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Falta		-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:29 - 12:00 - 13:00 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:33		08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 13:03 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:26 - 12:00 - 13:03 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:38 - 12:00 - 12:58 - 16:35		08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 12:00 - 13:00 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:29 - 12:00	USO DE BANCO DE HORAS	04:30	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:34 - 12:00 - 13:02 - 16:37		08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:33 - 12:00 - 12:57 - 16:45		08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:38 - 12:08	USO DE BANCO DE HORAS	04:30	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:30 - 12:01 - 12:58 - 16:36		08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:35 - 12:00 - 13:05 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abona
PONTO FACULTATIVO	1	00:00
USO DE BANCO DE HORAS	2	11:20

Resumo:

Horas trabalhadas	145:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	20:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **THIAGO PARREIRA MARCILIO FAVILLA BARATELLA**

Matrícula: **00000000000000101314** PIS: **019012976491**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ENDEMIAS**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Seção:

Custo:

Admissão: **21/03/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	Folga				

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:15 - 12:00 - 12:51 - 16:33		08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:28 - 11:58 - 12:50 - 16:29		08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:23 - 11:59 - 12:54 - 16:29		08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:06 - 11:59 - 12:52 - 16:38		08:00	-	00:24	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:24 - 11:59 - 12:59 - 17:10		08:00	-	00:40	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	- 07:37 - 16:08		-	-	08:31	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:27 - 11:59 - 12:45 - 17:15		08:00	-	00:45	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:24 - 16:33		08:00	-	01:03	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:20 - 16:51		08:00	-	01:21	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:22 - 12:05 - 13:10 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:22 - 12:00 - 13:02 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:24 - 12:00		04:30	-	-	-	03:30	-	-
06/09/23	Qua	- 07:28 - 12:01 - 12:56 - 16:33		08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:22 - 12:00 - 12:51 - 16:33		08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:10 - 11:58 - 12:50 - 16:30		08:00	-	00:20	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:12 - 11:56 - 12:45 - 16:37		08:00	-	00:18	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:20 - 11:57 - 12:53 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:26 - 12:02 - 13:14 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	- 07:20 - 13:40		-	-	06:20	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:03 - 12:00 - 12:51	ATESTADO MEDICO	04:57	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:15 - 12:00 - 12:59 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	04:00
PONTO FACULTATIVO	2	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	153:27	Extras 1	17:42	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00
Extras	19:42	Extras 3	00:00	Abonos justificados	12:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	03:30	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 (

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18571271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **RAMON RIBEIRO DOS SANTOS**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101205** PIS: **019057849286**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **01/10/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	Folga				

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:33		08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 12:00 - 13:03 - 16:33		08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:30 - 12:03 - 13:02 - 16:32		08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:31 - 12:00 - 13:02 - 16:34		08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:34 - 12:04 - 13:00 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:34 - 12:00 - 13:00 - 16:43		08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:38 - 12:00 - 13:01 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:32 - 12:01 - 13:01 - 16:36		08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:36		08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:31 - 12:00 - 13:01 - 16:57		08:00	-	00:27	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:24 - 12:01 - 13:03 - 16:36		08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:32 - 12:00 - 13:03 - 16:55		08:00	-	00:25	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:40 - 12:00 - 13:01 - 16:58		08:00	-	00:28	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:36 - 12:01 - 13:04 - 16:45		08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:34 - 12:02 - 13:01 - 16:32		08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:32 - 12:00 - 13:00 - 16:32		08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:32 - 12:00 - 13:03 - 16:32		08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:32 - 12:00 - 13:05 - 16:33		08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:33 - 12:00 - 13:03 - 16:41		08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:33 - 12:00 - 13:01 - 16:36		08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	01:20	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0(
Extras	01:20	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Ramon R. dos Santos

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 10:3

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **SOLANGE DA SILVA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101292** PIS: **012531764293**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **21/02/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:28 - 12:00 - 12:59 - 16:34		08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:26 - 12:12 - 13:12 - 16:34		08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:25 - 12:13 - 13:13 - 16:41		08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:18 - 12:07 - 13:08 - 16:41		08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:19 - 12:24 - 13:13 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:22 - 12:16 - 13:15 - 16:34		08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:22 - 12:16 - 13:19 - 16:42		08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:38 - 12:10 - 13:11 - 16:40		08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:21 - 12:13 - 13:16 - 16:35		08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:20 - 12:07 - 13:05 - 16:34		08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:21 - 12:10 - 13:00 - 16:42		08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
FERIAS	11	84:00
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	96:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	72:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Solange da Silva

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **OTAVIO BARBOSA DE ARAUJO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Matrícula: **00000000000000101343** PIS: **013973949459**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Setor: **ENDEMIAS**

Cousto:

Seção:

Admissão: **11/04/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	JOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:34 - 12:02 - 13:00 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 12:00 - 13:03 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:28 - 12:00 - 13:04 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:30 - 12:00 - 12:56 - 16:34	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:34 - 12:02 - 12:58 - 16:39	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:33 - 12:02 - 12:53 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:28 - 12:03 - 12:53 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:43 - 12:01 - 12:55 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Falta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00 - 13:02 - 16:34	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:40 - 12:02 - 13:14 - 16:38	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:44 - 12:00 - 13:05 - 16:38	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:43 - 12:04 - 13:07 - 16:43	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:45 - 12:01 - 13:04 - 16:34	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:43 - 12:02 - 13:03 - 16:38	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:52 - 12:01 - 13:06 - 16:43	07:38	-	-	-	00:22	-	-
14/09/23	Qui	- 07:43 - 12:10 - 13:18 - 16:38	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:43 - 12:16 - 13:17 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:47 - 12:14 - 13:22 - 16:43	07:43	-	-	-	00:17	-	-
19/09/23	Ter	- 07:43 - 12:04 - 13:08 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonas
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	151:21	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:39	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Otávio Barbosa de Araújo

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **PAULO CESAR DOS SANTOS**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101190** PIS: **012283775843**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **20/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Feriado	**Folga**				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:25 - 12:32 - 13:32 - 17:30	08:00	-	01:00	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:30 - 12:03 - 13:02 - 17:25	08:00	-	00:55	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:22 - 12:07 - 13:10 - 17:28	08:00	-	00:58	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:25 - 12:01 - 13:16 - 16:47	08:00	-	00:17	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:27 - 11:30 - 12:46 - 17:18	08:00	-	00:32	-	-	-	-
26/08/23	Sáb - 08:04 - 16:08	-	-	08:04	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:25 - 12:01 - 13:00 - 17:18	08:00	-	00:48	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:28 - 17:02	08:00	-	01:32	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:28 - 17:04	08:00	-	01:34	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:25 - 12:03 - 13:11 - 16:41	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:26 - 12:04 - 13:11 - 16:36	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:24 - 16:01	08:00	-	00:31	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:27 - 17:02	08:00	-	01:32	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:22 - 16:56	08:00	-	01:26	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:25 - 16:51	08:00	-	01:21	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:22 - 12:11 - 12:59 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:21 - 12:02 - 13:04 - 16:45	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:22 - 12:02 - 13:01 - 16:42	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:21 - 12:00 - 12:57 - 16:56	08:00	-	00:26	-	-	-	-
16/09/23	Sáb - 07:43 - 13:40	-	-	05:57	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:25 - 12:09 - 13:14 - 16:47	08:00	-	00:17	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:21 - 12:08 - 13:19 - 16:28	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	21:39	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	27:10	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **PAMELA APARECIDA SOBREIRO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101320** PIS: **020930793174**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **04/04/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	**S**	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	**S**	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	**S**	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:33 - 12:00 - 13:01 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 11:59 - 13:00 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:36 - 12:01 - 13:00 - 16:37	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:28 - 12:01 - 12:01 - 16:39	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:41 - 12:01 - 13:00 - 16:39	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:34 - 12:03 - 13:00 - 16:40	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:40 - 12:01 - 13:00 - 16:40	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:32 - 12:02 - 13:01 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:30 - 12:02 - 13:03 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:34 - 12:10 - 13:10 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:38 - 12:01 - 13:03 - 16:40	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:33 - 12:02 - 13:01 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:34 - 12:01 - 13:01 - 16:34	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:36 - 12:00 - 13:00 - 16:36	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:35 - 12:02 - 13:02 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:34 - 12:01 - 12:58 - 16:34	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:35 - 12:00 - 12:58 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:35 - 12:00 - 12:58 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

CNPJ: **18571271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **MATEUS LAIRON ROSA PEREIRA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101379** PIS: **016469452729**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **25/07/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**				
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Sábado	**Folga**				
Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:15 - 12:04 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:13 - 12:08 - 13:01 - 16:30	08:00	-	00:17	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:09 - 12:05 - 13:01 - 16:30	08:00	-	00:21	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:04 - 12:02 - 12:58 - 16:34	08:00	-	00:26	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:07 - 12:03 - 12:59 - 16:30	08:00	-	00:23	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:09 - 12:03 - 12:55 - 16:32	08:00	-	00:21	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:08 - 12:02 - 12:59 - 16:32	08:00	-	00:24	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:11 - 12:05 - 12:54 - 16:32	08:00	-	00:19	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta FERIAS PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça FERIAS	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
FERIAS	18	88:00
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	80:00	Extras 1	02:31	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:
Extras	02:31	Extras 3	00:00	Abonos justificados	88:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **MARCOS ROBERTO PEREIRA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101189** PIS: **013345055340**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **20/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:29 - 12:32 - 13:32 - 17:30	08:00	-	01:00	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 17:26	08:00	-	00:56	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:28 - 12:00 - 13:00 - 17:28	08:00	-	00:58	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:59 - 12:00 - 13:00 - 16:48	08:00	-	00:49	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:23 - 12:13 - 13:14 - 17:21	08:00	-	00:51	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	- 08:28 - 16:08	-	-	07:40	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:26 - 12:00 - 13:00 - 17:16	08:00	-	00:48	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:24 - 16:44	08:00	-	01:14	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:22 - 16:30	08:00	-	01:00	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:25 - 12:00 - 13:00 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:29 - 12:00 - 13:00 - 16:36	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:19 - 16:43	08:00	-	01:13	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:27 - 17:00	08:00	-	01:30	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:19 - 16:31	08:00	-	01:01	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:23 - 16:35	08:00	-	01:05	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:25 - 12:00 - 13:00 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:45	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:16 - 12:00 - 13:00 - 16:34	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:23 - 12:00 - 13:00 - 16:53	08:00	-	00:23	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	- 08:08 - 13:38	-	-	05:30	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:01 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	00:29	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:32 - 11:59 - 12:52 - 16:50	08:00	-	00:20	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	20:47	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:(
Extras	26:47	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **LEONARDO SOARES DA SILVA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101222** PIS: **020770905204**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **03/11/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	JOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:37 - 12:32 - 13:32 - 17:30	08:00	-	01:00	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 08:01 - 12:00 - 13:00 - 17:17	08:00	-	00:16	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:38 - 12:00 - 13:00 - 16:26	08:00	-	01:58	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:43 - 15:43	08:00	-	00:13	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:37 - 12:00 - 13:00 - 18:18	08:00	-	01:48	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:38 - 15:39	08:00	-	00:09	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:41 - 16:33	08:00	-	01:03	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:35 - 12:00 - 13:00 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:38 - 12:00 - 13:00 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:37 - 16:30	08:00	-	01:00	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:39 - 16:43	08:00	-	01:13	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 08:23 - 16:33	08:00	-	00:10	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:35 - 16:46	08:00	-	01:16	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:45 - 12:17 - 13:15 - 18:35	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:44 - 12:00 - 13:00 - 18:43	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:40 - 12:00 - 13:00 - 18:51	08:00	-	00:21	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:31 - 12:00 - 13:00 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:43 - 12:00 - 13:00 - 18:47	08:00	-	00:17	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:51 - 17:35	08:00	-	01:44	-	-	-	-

USO DE BANCO DE HORAS

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	00:00
USO DE BANCO DE HORAS	1	08:00

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	07:18	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0(
Extras	12:26	Extras 3	00:00	Abonos justificados	16:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ELIDA DE OLIVEIRA FAUSTINO MEDAU**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101184** PIS: **013105439349**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **20/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:44 - 12:01 - 13:02 - 16:57	08:00	-	00:27	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:43 - 12:04 - 13:09 - 16:59	08:00	-	00:29	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:45 - 12:07 - 13:04 - 16:50	08:00	-	00:20	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:44 - 12:02 - 12:55 - 16:47	08:00	-	00:17	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:44 - 12:03 - 13:01 - 17:01	08:00	-	00:31	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	- 08:04 - 15:08	-	-	08:04	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 08:04 - 12:03 - 13:07 - 16:48	07:44	-	-	-	00:16	-	-
29/08/23	Ter	- 07:47 - 12:29 - 13:21 - 17:00	08:00	-	00:13	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:48 - 12:11 - 13:08 - 17:04	08:00	-	00:16	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:34 - 13:52 - 14:59 - 17:13	08:00	-	00:43	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:43 - 12:07 - 13:13 - 16:46	08:00	-	00:18	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:43 - 12:10 - 13:08 - 17:05	08:00	-	00:35	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:44 - 12:09 - 13:03 - 17:02	08:00	-	00:32	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:43 - 12:05 - 13:27 - 17:57	08:00	-	01:05	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:44 - 12:07 - 13:09 - 16:51	08:00	-	00:21	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:47 - 12:16 - 13:15 - 17:12	08:00	-	00:25	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:47 - 12:17 - 13:18 - 17:04	08:00	-	00:17	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:55 - 12:09 - 13:06 - 17:02	08:00	-	00:07	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:46 - 12:02 - 13:06 - 16:55	08:00	-	00:09	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:45 - 12:11 - 13:16 - 16:54	08:00	-	00:24	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:43 - 12:09 - 13:08 - 16:55	08:00	-	00:25	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	2	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	159:44	Extras 1	15:56	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:
Extras	15:56	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:16	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 (

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **DANIEL DOS SANTOS FERREIRA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101308** PIS: **020407887401**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **14/03/2022** Demissão:

Domingo	Folga							
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
						Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 12:01 - 12:57 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 12:02 - 12:57 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:29 - 12:00 - 12:58 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:30 - 12:02 - 12:57 - 16:34	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:33 - 12:01 - 13:01 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:31 - 12:01 - 12:55 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:32 - 12:04 - 12:59 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:32 - 12:03 - 12:57 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:30 - 12:03 - 12:59 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:31 - 12:02 - 12:59 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:31 - 12:02 - 12:58 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:32 - 12:02 - 12:59 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:34 - 12:01 - 12:58 - 16:34	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:35 - 12:01 - 12:59 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:35 - 12:02 - 12:58 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:34 - 12:02 - 12:58 - 16:34	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:36 - 12:00 - 12:57 - 16:36	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:36 - 12:01 - 12:58 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Daniel dos Santos Ferreira

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/202:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **CAMILA APARECIDA DA SILVA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101234** PIS: **020633921003**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **24/01/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo							
21/08/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		08:00	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30		-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		08:00	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta		-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30		-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:25 - 12:02 - 13:01 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:25 - 12:00 - 12:59 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:28 - 12:01 - 13:00 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:27 - 12:01 - 12:57 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		08:00	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:27 - 11:58 - 12:58 - 16:31		-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 12:02 - 12:58 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-
				08:00	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonad
ATESTADO MEDICO	1	07:20
FERIAS	11	64:00
PONTO FACULTATIVO	2	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	88:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0(
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	80:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Camila Ap° da Silva

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 (

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **BRUNO SAMPAIO DE SOUZA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101378** PIS: **013327551811**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **11/07/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Segunda	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:30 - 12:02 - 13:05 - 16:32		08:00	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:29 - 12:04 - 13:10 - 16:32		08:00	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:31 - 12:04 - 13:08 - 16:43		08:00	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00		04:30	-	-	03:30	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	FERIAS	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
			PONTO FACULTATIVO						
09/09/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonada
ATESTADO MEDICO	5	40:00
FERIAS	16	88:00
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	36:30	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	128:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	03:30	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 09

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **BRUNO PEDROSO DOS SANTOS**

Matrícula: **00000000000000101313** PIS: **016097948442**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ENDEMIAS**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **21/03/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:22 - 12:03 - 12:57 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:26 - 12:00 - 12:58 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:27 - 12:00 - 12:57 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:24 - 12:00 - 12:56 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:24 - 12:02 - 12:57 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:27 - 12:00 - 12:58 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:26 - 12:00 - 12:56 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:25 - 12:01 - 12:54 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:23 - 12:00 - 12:56 - 16:36	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:20 - 12:00 - 12:57 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:21 - 12:01 - 12:55 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:21 - 12:00 - 12:56 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:25 - 08:26	ATESTADO MEDICO	00:56	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:26 - 12:00 - 12:57 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:28 - 12:02 - 12:54 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:27 - 12:00 - 12:57 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 12:00 - 12:56 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:23 - 12:00 - 12:56 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:23 - 12:00 - 12:53 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:28 - 12:00 - 12:59 - 16:36	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	07:04
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	152:56	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	15:04		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Bruno Pedroso dos Santos

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ANDRE FRANCISCO OLIVEIRA PROCOPIO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101235** PIS: **019041426372**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **24/01/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**				
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Sábado	**Folga**				
Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:29 - 12:02 - 13:02 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:28 - 11:59 - 12:57 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:28 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:30 - 11:01	03:31	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:28 - 12:00 - 12:59 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:29 - 12:00 - 13:00 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:30 - 12:00 - 13:01 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:30 - 12:04 - 13:05 - 16:42	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:27	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:30 - 13:20 - 14:19 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:25 - 13:00 - 13:59 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:27 - 13:21 - 14:19 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:26 - 13:19 - 14:19 - 16:32	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:28 - 13:11 - 14:10 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:26 - 13:15 - 14:15 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:29 - 12:29 - 13:49 - 16:30	07:40	-	-	-	00:20	-	-
15/09/23	Sex	- 07:29 - 12:59 - 14:01 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:29 - 13:00 - 13:59 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:28 - 13:00 - 13:59 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-

USO DE BANCO DE HORAS

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	00:00
USO DE BANCO DE HORAS	2	15:30

Resumo:

Horas trabalhadas	155:11	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	23:30		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:20	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/202

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ADRIANA MONTIEL ALVES**

Matrícula: **00000000000000101356** PIS: **019038801060**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ENDEMIAS**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **09/05/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Segunda	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sexta	S	07:30	12:00	13:00	16:30
Terça	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:00	16:30	Feriado	Folga				

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:22 - 12:00 - 12:58 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:28 - 12:00 - 12:58 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:28 - 12:00 - 12:58 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:24 - 12:00 - 12:57 - 16:35		08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:24 - 12:02 - 12:58 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:27 - 12:00 - 12:58 - 16:32		08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:26 - 12:00 - 12:57 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:25 - 12:01 - 12:54 - 16:30		08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:23 - 12:00 - 12:57 - 16:36		08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:20 - 12:00 - 12:57 - 16:33		08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:22 - 12:01 - 12:55 - 16:36		08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:21 - 12:00 - 12:55 - 16:32		08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:25 - 12:00 - 13:00 - 16:47		08:00	-	00:17	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:26 - 12:00 - 12:57 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:28 - 12:02 - 12:55 - 16:32		08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:27 - 12:00 - 12:57 - 16:32		08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 12:00 - 12:56 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:23 - 12:00 - 12:56 - 16:33		08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:23 - 12:00 - 12:53 - 16:31		08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:26 - 12:00 - 12:59 - 16:36		08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abon
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:17	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	00:17	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **JULIANA APARECIDA DA SILVA FERNANDES**

Matrícula: **00000000000000101099** PIS: **012986449346**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **VIGILANCIA SANITARIA**

Cargo: **VISITADOR SANITARISTA**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **02/08/2021** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	08:30	14:30
Terça	S	08:30	14:30
Quarta	S	08:30	14:30
Quinta	S	08:30	14:30
Sexta	S	08:30	14:30
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	- 07:29 - 17:20	08:00	-	03:51	-	-	-	-
22/08/23 Ter	- 07:02 - 17:00	06:00	-	03:58	-	-	-	-
23/08/23 Qua	- 07:29 - 17:10	08:00	-	03:41	-	-	-	-
24/08/23 Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	- 06:59 - 19:08	06:00	-	06:09	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	- 07:37 - 16:11	-	-	08:34	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	- 06:51 - 17:40	08:00	-	04:49	-	-	-	-
29/08/23 Ter	- 06:51 - 13:05	08:00	-	00:14	-	-	-	-
30/08/23 Qua	- 07:02 - 14:11	06:00	-	01:09	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 07:05 - 13:00	05:55	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	- 07:01 - 13:02	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 08:09 - 17:14	08:00	-	03:05	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 08:17 - 16:13	06:00	-	01:43	-	-	-	-
06/09/23 Qua	- 08:40 - 19:28	06:00	-	04:58	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 08:06 - 15:21	06:00	-	01:15	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 09:10 - 14:30	06:00	-	00:20	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 08:24 - 16:09	06:00	-	01:39	-	-	-	-
14/09/23 Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	- 06:59 - 13:06	06:00	-	00:16	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	- 07:15 - 16:16	06:00	-	03:01	-	-	-	-
19/09/23 Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-

USO DE BANCO DE HORAS

PONTO FACULTATIVO

ATESTADO MEDICO

FERIAS

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abon
ATESTADO MEDICO	1	07:20
FERIAS	1	06:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20
USO DE BANCO DE HORAS	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	101:55	Extras 1	48:42	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	48:42	Extras 3	00:00	Abonos justificados	24:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **TATIANE RANIERI DA SILVA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **FISCAL SANITARIO**

Custo:

Matrícula: **00000000000000101285** PIS: **013020896346**

Setor: **VIGILANCIA SANITARIA**

Seção:

Admissão: **15/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:00**	**13:00**
Terça	**S**	**07:00**	**13:00**
Quarta	**S**	**07:00**	**13:00**
Quinta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sexta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 06:54 - 17:20	06:00	-	04:20	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:02 - 17:18	06:00	-	04:16	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 09:20 - 17:10	06:00	-	01:50	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 06:54 - 16:46	06:00	-	03:46	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:11 - 19:32	06:00	-	06:32	-	-	-	-
26/08/23	Sáb - 07:37 - 16:12	-	-	06:36	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 06:55 - 17:40	06:00	-	04:40	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:02 - 13:05	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:02 - 14:07	06:00	-	01:07	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 06:56 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:01 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 06:58 - 17:14	06:00	-	04:14	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 06:58 - 16:04	06:00	-	03:04	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:58 - 19:28	06:00	-	06:32	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:02 - 13:25	06:00	-	00:25	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 06:55 - 13:04	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 06:59 - 16:28	06:00	-	03:28	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 06:56 - 13:49	06:00	-	00:49	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:06 - 13:06	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:18 - 16:35	06:00	-	03:17	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 06:49 - 14:06	06:00	-	01:08	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	57:03	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	- Débito BH	0(
Extras	57:03	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023
CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **KARINA COSTA**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **FISCAL SANITARIO**
Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101100** PIS: **016279105785**
Setor: **VIGILANCIA SANITARIA**
Seção:
Admissão: **02/08/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:00**	**13:00**
Terça	**S**	**07:00**	**13:00**
Quarta	**S**	**07:00**	**13:00**
Quinta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sexta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo							
21/08/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:42 - 13:02		06:00	-	00:18	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:47 - 13:06		06:00	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:48 - 13:08		06:00	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:54 - 13:05		06:00	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:42 - 13:05		06:00	-	00:18	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:50 - 13:05		06:00	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:00 - 13:05		06:00	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:48 - 13:08		06:00	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
FERIAS	17	72:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	48:00	Extras 1	00:36	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	00:36	Extras 3	00:00	Abonos justificados	78:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **WELLIGTON LEITE DA SILVA COELHO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101244** PIS: **020766679149**

Setor: **ENDEMIAS**

Seção:

Admissão: **01/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:00**	**16:30**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 12:57 - 16:29	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:36 - 11:58 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:31 - 12:02 - 12:58 - 16:27	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:35 - 11:57 - 12:58 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:26 - 12:01 - 13:00 - 16:28	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:32 - 11:59 - 12:54 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:38 - 11:59 - 12:57 - 16:29	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Quarta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:29 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00 - 13:00 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 13:03 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:28 - 12:00 - 13:03 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:38 - 12:00 - 12:58 - 16:35	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 12:00 - 13:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:29 - 12:00 USO DE BANCO DE HORAS	04:30	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:34 - 12:00 - 13:02 - 16:37	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:33 - 12:00 - 12:57 - 16:45	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:38 - 12:08 USO DE BANCO DE HORAS	04:30	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:35 - 12:01 - 12:58 - 16:38	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:35 - 12:00 - 13:05 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	2	07:20
USO DE BANCO DE HORAS	2	11:20

Resumo:

Horas trabalhadas	145:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	28:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: ENFERMEIRA | Carga Horária Mensal:

Função: RESPONSÁVEL TÉCNICA DO PAMOF

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom.	A Combinar		Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	21	Seg.	7:00	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	22	Ter.	12:30	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	23	Qua.	12:30	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	24	Qui.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	25	Sex.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	26	Sab.	Sab		Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	27	Dom.	domingo		Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	28	Seg.	7:00	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	29	Ter.	12:30	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	30	Qua.	12:30	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	31	Qui.	7:00	11:30							
SETEMBRO	01	Sex.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	02	Sab.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	03	Dom.	À vontade		Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	04	Seg.	7:00	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	05	Ter.	12:30	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	06	Qua.	12:30	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	07	Qui.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	08	Sex.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	09	Sab.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	10	Dom.	A vontade		Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	11	Seg.	7:00	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	12	Ter.	12:30	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	13	Qua.	12:30	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	14	Qui.	12:30	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	15	Sex.	7:00	11:30	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	16	Sab.	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST	À DIST	À DIST			
	17	Dom.	A vontade		Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	18	Seg.	7:00	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			
	19	Ter.	12:30	17:00	Á DIST	Á DIST	Á DIST	Á DIST			

Ouro Fino, 19 de Agosto de 2023.

Camila Bonini

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão: PRONTO ATENDIMENTO	
Funcionário(a): CAMILA DE CARVALHO MARQUES	
Função: ENFERMEIRA	**Carga Horária Semanal:**

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Periodo Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20										
21										
22	07:00			19:00						
23										
24										
25	07:00			19:00						
26	07:00			19:00						
27	07:00			19:00						
28										
29										
30										
31	07:00			19:00						
1										
2										
3										
4										
5										
6	07:00			19:00						
7										
8	07:00			19:00						
9										
10	07:00			19:00						
11										
12										
13										
14	07:00			19:00						
15										
16	07:00			19:00						
17										
18			19:00			07:00				
19										
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, ____ de _____ de 2023

Camila C. Marques
Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 427...
Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

DEPARTAMENTO DIVISÃO: Saude / P. Atendimento e Policlinica

NOME DO SERVIDOR: Andreia Gomes da Rocha Godoi

NOME DO CARGO: Auxiliar de enfermagem — Carga Horária: 12Ro Horod 30hs semanal

Atenção Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
AGOSTO	20	DOMINGO									
	21	7:00					19:00			P. Atendimento	
	22	7:00	7:00					Sobre aviso		24 hs	Trans.
	23								ECG		Policl.
	24	7:00	19:00								
	25	7:00	7:00					Sobre aviso		24 hs	Trans.
	26	SABADO									
	27	DOMINGO 7:00					19:00			P. Atendimento	
	28	7:00	7:00					Sobre aviso		24 hs	Trans.
	29	7:00					19:00			P. Atendimento	
	30										
	31	7:00					18:00		ECG +	Cardio	Policl.
SETEMBRO	1										
	2	SABADO 7:00					19:00			P. Atendimento	
	3	DOMINGO 7:00	7:00					Sobre aviso		24 hs	Trans.
	4	7:00					19:00			P. Atendimento	
	5										
	6	7:00	13:00					Exceto aux de Hoje			Policl.
	7	FERIADO									
	8	7:00					19:00			P. Atendimento	
	9	SABADO									
	10	DOMINGO 7:00					19:00			P. Atendimento	
	11	7:00	7:00					Sobre aviso		24 hs	Trans.
	12										
	13								ECG		Policl.
	14	7:00	13:00								
	15										
	16	SABADO									
	17	DOMINGO									
	18										
	19	7:00	7:00					Sobre aviso		24 hs	Trans.
								TOTAL GERAL			

OURO FINO 19 DE OUTUBRO DE 2023

Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ANDRESSA DA SILVA MOTA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TÉC. ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: TÉC. ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg					19:00	07:00			
	22	Ter					19:00	07:00			
	23	Qua					19:00	07:00			
	24	Qui					19:00	07:00			
	25	Sex					19:00	07:00			
	26	Sab									
	27	Dom					19:00	07:00			
	28	Seg									
	29	Ter									
	30	Qua									
	31	Qui					19:00	07:00			
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab									
	03	Dom									
	04	Seg					19:00	07:00			
	05	Ter								24 hs	Transferência
	06	Qua					19:00	07:00			
	07	Qui					19:00	07:00			
	08	Sex									
	09	Sab									
	10	Dom					19:00	07:00			
	11	Seg									
	12	Ter					Atestado				
	13	Qua					Atestado				
	14	Qui					Atestado				
	15	Sex					Atestado				
	16	Sab					Atestado				
	17	Dom					Atestado				
	18	Seg					19:00	07:00			
	19	Ter									
							TOTAL			-	

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Andressa da Silva Mota
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão:
PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a):
CRISTIANO DANIEL ESCARABE

Função:

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20										
21	07:00	—	—	17:30	—	—				
22	—	—	—	—	—	—				
23	07:00	—	—	17:30	—	—				
24	—	—	13:00	—	—	19:00				
25	07:00	—	—	17:30	—	—				
26	—	—	—	—	—	—				
27	—	—	—	—	—	—				
28	07:00	—	—	17:30	—	—				
29	—	—	—	—	—	—				
30	07:00	—	—	17:30	—	—				
31	—	—	13:00	—	—	19:00				
1	07:00	—	—	17:30	—	—				
2	—	—	—	—	—	—				
3	—	—	—	—	—	—				
4	07:00	—	—	17:30	—	—				
5	—	—	—	—	—	—				
6	07:00	—	—	17:30	—	—				
7	—	—	13:00	—	—	19:00				
8	07:00	—	—	17:30	—	—				
9	—	—	—	—	—	—				
10	—	—	—	—	—	—				
11	07:00	—	—	17:30	—	—				
12	—	—	—	—	—	—				
13	07:00	—	—	17:30	—	—				
14	—	—	13:00	—	—	19:00				
15	07:00	—	—	17:30	—	—				
16	—	—	—	—	—	—				
17	—	—	—	—	—	—				
18	07:00	—	—	17:30	—	—				
19	—	—	—	—	—	—				
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023

Cristiano D Escarabe
Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: VITÓRIA CRISTINA DA COSTA SILVA	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AGENTE DE SAÚDE	Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg	07:00	19:00							
	22	Ter									
	23	Qua									
	24	Qui	07:00	19:00							
	25	Sex									
	26	Sab									
	27	Dom	07:00	19:00							
	28	Seg									
	29	Ter									
	30	Qua	07:00	19:00							
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab	07:00	19:00							
	03	Dom									
	04	Seg									
	05	Ter	07:00	19:00							
	06	Qua									
	07	Qui									
	08	Sex	07:00	19:00							
	09	Sab									
	10	Dom									
	11	Seg	07:00	19:00							
	12	Ter									
	13	Qua									
	14	Qui	07:00	19:00							
	15	Sex									
	16	Sab									
	17	Dom									
	18	Seg									
	19	Ter	07:00	19:00							
								TOTAL			

Vitoria C. da Costa Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: JOAO VITOR GERMINIANI POLOVANIK	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AGENTE DE SAÚDE	Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom	07:00	19:00						10:00	Guarda
	21	Seg									
	22	Ter									
	23	Qua	07:00	19:00							
	24	Qui									
	25	Sex									
	26	Sab	07:00	10:00							
	27	Dom									
	28	Seg									
	29	Ter	07:00	19:00							
	30	Qua									
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex	07:00	19:00							
	02	Sab									
	03	Dom									
	04	Seg	07:00	19:00							
	05	Ter									
	06	Qua									
	07	Qui	07:00	19:00							
	08	Sex									
	09	Sab	07:00	19:00							
	10	Dom	07:00	19:00						10 hs	Guarda
	11	Seg									
	12	Ter	07:00	19:00							
	13	Qua									
	14	Qui									
	15	Sex	07:00	19:00							
	16	Sab									
	17	Dom	07:00	19:00						12 HS	Guarda
	18	Seg	07:00	19:00							
	19	Ter									
								TOTAL			

João Vitor G. Polovanik
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162747
(Camila Bonini)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **MARIA DAS GRAÇAS URIAS**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: AGENTE DE SAÚDE | Carga Horária Mensal:

Função: RECEPCIONISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg									
	22	Ter									
	23	Qua					19:00	07:00			
	24	Qui									
	25	Sex									
	26	Sab					19:00	07:00			
	27	Dom									
	28	Seg									
	29	Ter					19:00	07:00			
	30	Qua									
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex					19:00	07:00			
	02	Sab									
	03	Dom									
	04	Seg					19:00	07:00			
	05	Ter									
	06	Qua									
	07	Qui					19:00	07:00			
	08	Sex									
	09	Sab									
	10	Dom					19:00	07:00			
	11	Seg									
	12	Ter									
	13	Qua					19:00	07:00			
	14	Qui									
	15	Sex									
	16	Sab					19:00	07:00			
	17	Dom									
	18	Seg									
	19	Ter					19:00	07:00			
								TOTAL		-	

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini)

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão:
PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a):
ADRIANO FORTES DA SILVA

Função:

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

	Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
	20										
	21	10:00			20:00						
	22	10:00			20:00						
	23	10:00			20:00						
	24	10:00			20:00						
	25	10:00			20:00						
S	26	10:00			15:00						
	27										
	28	10:00			20:00						
	29	10:00			20:00						
	30	10:00			20:00						
	31	10:00			20:00						
	1	10:00			20:00						
S	2	10:00			15:00						
	3										
	4	10:00			20:00						
	5	10:00			20:00						
	6	10:00			20:00						
	7	10:00			20:00						
	8	10:00			20:00						
S	9	10:00			15:00						
	10										
	11	10:00			20:00						
	12	10:00			20:00						
	13	10:00			20:00						
	14	10:00			20:00						
	15	10:00			20:00						
S	16	10:00			15:00						
	17										
	18	10:00			20:00						
	19	10:00			20:00						
								TOTAL GERAL			

Ouro Fino, ____ de _____ de 2023

Adriano Fortes da Silva
Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 167771
Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ADRIANA BAGANHA**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: FARMACÊUTICA 100502 | Carga Horária Mensal: 120 horas – 24 horas

Função: FARMACÊUTICA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg	06:52	11:38	—	—	—	—	—	—	
	22	Ter	06:44	11:37	—	—	—	—	—	—	
	23	Qua	06:48	11:38	—	—	—	—	—	—	
	24	Qui	06:40	11:35	—	—	—	—	—	—	
	25	Sex	06:53	11:39	—	—	—	—	—	—	
	26	Sab	—	—	—	—	—	—	—	—	
	27	Dom	—	—	—	—	—	—	—	—	
	28	Seg	06:45	11:32	—	—	—	—	—	—	
	29	Ter	06:43	11:35	—	—	—	—	—	—	
	30	Qua	06:46	11:33	—	—	—	—	—	—	
	31	Qui	06:43	11:31	—	—	—	—	—	—	
SETEMBRO	01	Sex	06:49	11:37	—	—	—	—	—	—	
	02	Sab	—	—	—	—	—	—	—	—	
	03	Dom	—	—	—	—	—	—	—	—	
	04	Seg	06:46	11:34	—	—	—	—	—	—	
	05	Ter	06:42	11:32	—	—	—	—	—	—	
	06	Qua	06:38	11:31	—	—	—	—	—	—	
	07	Qui	Feriado		—	—	—	—	—	—	
	08	Sex	06:54	11:49	—	—	—	—	—	—	
	09	Sab	—	—	—	—	—	—	—	—	
	10	Dom	—	—	—	—	—	—	—	—	
	11	Seg	06:39	11:31	—	—	—	—	—	—	
	12	Ter	06:38	11:30	—	—	—	—	—	—	
	13	Qua	06:37	11:28	—	—	—	—	—	—	
	14	Qui	06:41	11:31	—	—	—	—	—	—	
	15	Sex	06:44	11:35	—	—	—	—	—	—	
	16	Sab	—	—	—	—	—	—	—	—	
	17	Dom	—	—	—	—	—	—	—	—	
	18	Seg	06:35	11:30	—	—	—	—	—	—	
	19	Ter	06:40	11:30	—	—	—	—	—	—	
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
CORE-MG 162777
(Camila Bonini)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANA MARIA DOS SANTOS**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal: 120 horas
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom	7h	19h							
	21	Seg									
	22	Ter									
	23	Qua	19h	7h							
	24	Qui									
	25	Sex									
	26	Sab									
	27	Dom	19h	7h							
	28	Seg									
	29	Ter	19h	7h							
	30	Qua									
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab									
	03	Dom	7h	19h							
	04	Seg									
	05	Ter									
	06	Qua	24 horas transferência								
	07	Qui									
	08	Sex									
	09	Sab	7h	19h							
	10	Dom									
	11	Seg									
	12	Ter	19h	7h							
	13	Qua									
	14	Qui	7h	19h							
	15	Sex									
	16	Sab	24 horas	transferência							
	17	Dom									
	18	Seg	7h	19h							
	19	Ter									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 202

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme, Enfermeira, COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ALINY DEISIELY MARTINS**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg									
	22	Ter									
	23	Qua									
	24	Qui	07:00			19:00					
	25	Sex									
	26	Sab	07:00			19:00					
	27	Dom									
	28	Seg	07:00			19:00					
	29	Ter									
	30	Qua									
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab									
	03	Dom	07:00			19:00					
	04	Seg									
	05	Ter									
	06	Qua	07:00			19:00					
	07	Qui									
	08	Sex	07:00			19:00					
	09	Sab									
	10	Dom									
	11	Seg	07:00			19:00					
	12	Ter									
	13	Qua									
	14	Qui									
	15	Sex									
	16	Sab	07:00			19:00					
	17	Dom									
	18	Seg	07:00			19:00					
	19	Ter									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ADRIANA DORCAS DE PADUA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg									
	22	Ter					19:00	07:00	07:00		
	23	Qua							07:00	24	Transferencia
	24	Qui									
	25	Sex									
	26	Sab					19:00	07:00	07:00		
	27	Dom									
	28	Seg									
	29	Ter									
	30	Qua									
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex					19:00	07:00	07:00		
	02	Sab									
	03	Dom									
	04	Seg							07:00	24	Transferencia
	05	Ter					19:00	07:00	07:00		
	06	Qua									
	07	Qui									
	08	Sex									
	09	Sab					19:00	07:00	07:00		
	10	Dom							07:00	24	Transferencia
	11	Seg					19:00	07:00	07:00		
	12	Ter									
	13	Qua									
	14	Qui									
	15	Sex									
	16	Sab									
	17	Dom					19:00	07:00	07:00		
	18	Seg									
	19	Ter									
								TOTAL	70:00	72:00	

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **LISLEI RIBEIRO**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: ENFERMEIRA | Carga Horária Mensal:

Função: ENFERMEIRA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom					19:00	07:00			
	21	Seg					19:00	07:00			
	22	Ter					19:00	07:00			
	23	Qua					19:00	07:00			
	24	Qui									
	25	Sex									
	26	Sab									
	27	Dom									
	28	Seg									
	29	Ter									
	30	Qua					19:00	07:00			
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex					19:05	07:00			
	02	Sab									
	03	Dom					19:00	07:00			
	04	Seg									
	05	Ter					19:00	07:00			
	06	Qua									
	07	Qui					19:00	07:00			
	08	Sex									
	09	Sab					19:00	07:00			
	10	Dom									
	11	Seg									
	12	Ter									
	13	Qua					19:20	07:00			
	14	Qui									
	15	Sex					19:10	07:00			
	16	Sab									
	17	Dom									
	18	Seg									
	19	Ter					19:00	07:00			
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão:
PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a):
DANIEL DA COSTA

Função:
ENFERMEIRO

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	06:00						22:00		7h	24h
21		06:00			19:00			05:00		
22						07:00	22:00			
23								05:00	7h	
24					19:00		22:00			
25						07:00		05:00	7h	
26										
27					19:00		22:00			
28						07:00		05:00	7h	
29					19:00		22:00			
30						07:00		05:00	7h	
31					19:00		22:00			
1						07:00		05:00	7h	
2					19:00		22:00			
3						07:00		05:00	7h	
4					19:00		22:00			
5						07:00		05:00	7h	
6										
7										
8					19:00		22:00			
9	06:00					07:00	22:00	05:00	7h	24h
10		06:00			19:00		22:00	05:00	7h	
11						07:00		05:00	7h	
12					19:00		22:00			
13	06:00					07:00	22:00	05:00	7h	24h
14		06:00						05:00	7h	
15	06:00						22:00			24h
16		06:00			19:00		22:00	05:00	7h	
17					19:00	07:00	22:00	05:00	7h	
18						07:00		05:00	7h	
19					19:00	07:00	22:00	05:00	7h	
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, ____ de _____ de 2023

Daniel da Costa
Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão:
PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a): João Nezel Marques de Souza

Função: Téc. de Enfermagem

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
1					19h			07h		
2						07h				
3					19h			07h		
4						07h				
5					19h			07h		
6						07h				
7					19h			07h		
8						07h				
9					19h			07h		
10						07h				
11					19h			07h		
12						07h				
13					19h			07h		
14						07h				
15					19h			07h		
16						07h				
17					Bh (Folga)	07h		07h		
18										
19					19h	07h		07h		
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 17 de Setembro de 2023

Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 142277

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: LUANA NELMA DA SILVA
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: ENFERMEIRA | Carga Horária Mensal:
Função: ENFERMEIRA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom	07:00			19:00					
	21	Seg	07:00					07:00		24H	transferência
	22	Ter									
	23	Qua									
	24	Qui	07:00			19:00					
	25	Sex									
	26	Sab	07:00			19:00					
	27	Dom									
	28	Seg									
	29	Ter	07:00			19:00					
	30	Qua									
	31	Qui	07:00					07:00		24H	transferência
SETEMBRO	01	Sex	07:00			19:00					
	02	Sab									
	03	Dom	07:00			19:00					
	04	Seg									
	05	Ter	07:00			19:00					
	06	Qua									
	07	Qui	07:00			19:00					
	08	Sex									
	09	Sab	07:00			19:00					
	10	Dom									
	11	Seg			19:00			07:00	07h		
	12	Ter									
	13	Qua	07:00			19:00					
	14	Qui	07:00					07:00		24H	transferência
	15	Sex	07:00			19:00					
	16	Sab									
	17	Dom									
	18	Seg									
	19	Ter									
								TOTAL			

Luana Nelma da Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777
(Camila Bonini)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **ANA CLAUDIA BARBOSA**

Setor: PRONTO ATENDIMENTO

Cargo: T.E. DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:

Função: T.E. DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom	07:00			19:00					
	21	Seg									
	22	Ter	7:00			19:00					
	23	Qua									
	24	Qui			19:00			07:00			
	25	Sex									
	26	Sab									
	27	Dom								24 horas	Transferência
	28	Seg	07:00			19:00					
	29	Ter									
	30	Qua	07:00			19:00					
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab	07:00			19:00					
	03	Dom									
	04	Seg	07:00			19:00					
	05	Ter									
	06	Qua	07:00			19:00					
	07	Qui								24 horas	Transferência
	08	Sex	07:00			19:00					
	09	Sab									
	10	Dom									
	11	Seg	07:00			19:00					
	12	Ter									
	13	Qua	07:00			19:00					
	14	Qui									
	15	Sex	07:00			19:00					
	16	Sab									
	17	Dom	07:00			19:00					
	18	Seg								24 horas	Transferência
	19	Ter									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771
(Camila Bonini)

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão:
PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a):
JOSÉ ROBSON ALVES

Função: 104 Enfermagem

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20										
21										
22							19.00			
23								7.00		12.00
24										
25							19.00			
26								7.00		
27										
28							19.00			
29								7.00		
30										
31							19.00			
1								7.00		
2							19.00			
3								7.00		
4										
5							19.00		12hs	
6								7.00		
7										
8										
9										
10							19.00			
11								7.00		
12							19.00			
13								7.00		
14							19.00			
15								7.00		
16										
17										
18							19.00			
19								7.00		
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023

José Robson Alves
Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão:
PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a):
MARIA NERY DA SILVA SOUZA

Função:

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20										
21										
22										
23										
24										
25	7h			19h						
26	7h			19h						
27										
28										
29										
30										
31	7h			19h						
1										
2					→ Transferência 24					
3	7h.			19h						
4										
5	7h.			19h						
6										
7	7h.			19h						
8										
9										
10										
11										
12					→ Transferência 24					
13										
14	7h.			19h						
15										
16										
17										
18	7h.			19h						
19										
							TOTAL GERAL			

= 24 transferência 24

Ouro Fino, ____ de _____ de 2023

Maria Nery da S. Souza
Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: CRISTINA VIVIANE DA COSTA RIBEIRO
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: TEC. DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal: 150 horas
Função:TEC.DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg			19:00	01:00					Plantão Noturno
	22	Ter									
	23	Qua									
	24	Qui									
	25	Sex									
	26	Sab									
	27	Dom	07:00	11:00	12:00	19:00					Plantão Diurno
	28	Seg									
	29	Ter									
	30	Qua								24 horas	Substituindo Transf
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab									
	03	Dom									
	04	Seg									
	05	Ter									
	06	Qua									
	07	Qui									
	08	Sex									
	09	Sab									
	10	Dom									
	11	Seg									
	12	Ter									
	13	Qua									
	14	Qui									
	15	Sex									
	16	Sab									
	17	Dom									
	18	Seg									
	19	Ter									
								TOTAL			

Cristina Viviane C. Ribeiro
Técnica de Enfermagem
COREN MG 1.412.232

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
(Camila Bonini)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: **ANA PAULA BORGES ALMEIDA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: TÉC. ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal:
Função: TÉC. ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg	07:00			19:00					
	22	Ter									
	23	Qua	7:00			22:00					
	24	Qui									
	25	Sex	7:00			19:00					
	26	Sab									
	27	Dom	7:00			19:00					
	28	Seg									
	29	Ter									
	30	Qua	7:00			19:00					
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex	7:00			19:00					
	02	Sab									
	03	Dom									
	04	Seg	7:00			19:00					
	05	Ter									
	06	Qua	7:00			19:00					
	07	Qui									
	08	Sex									
	09	Sab	7:00			19:00					
	10	Dom									
	11	Seg	7:00			19:00					
	12	Ter									
	13	Qua	7:00			19:00					
	14	Qui									
	15	Sex									
	16	Sab									
	17	Dom	7:00			19:00					
	18	Seg									
	19	Ter									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão:
PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a):
LEIDIA MARIA MARIANO

Função: Tec - Enfermagem

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	07:00			19:00						
21										
22	07:00			19:00						
23										
24	07:00			19:00						
25										
26										
27										
28										
29	07:00			19:00						
30										
31										
1	07:00			19:00						
2	07:00			19:00						
3										
4										
5										
6										
7	07:00			19:00						
8										
9										
10	07:00			19:00						
11										
12	07:00			19:00						
13										
14										
15	07:00			19:00						
16										
17	07:00			19:00						
18									•	
19										
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, ____ de _____ de 2023

Leidia M. Mariano
Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão:
PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a):
MAURICÉIA SILVA ALVARENGA

Função:

Carga Horária Semanal: 120 mensais

Atenção!!! Fechamento dá Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20					19:00					
21								07:00		
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28					19:00					
29								07:00		
30					19:00					
31								07:00		
1										
2										
3					19:00					
4								07:00		
5										
6										
7					19:00					
8								07:00		
9										
10										
11										
12										
13					19:00					
14								07:00		
15					19:00					
16								07:00		
17					19:00					
18								07:00		
19										
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, ____ de _____ de 2023

Mauricéia Silva de Alvarenga
Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **BENEDITO DONIZETE PEREIRA**	
Setor: PRONTO ATENDIMENTO	
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Carga Horária Mensal: 30 horas semanais
Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom		07:00			19:00				
	21	Seg		07:00							
	22	Ter									
	23	Qua									
	24	Qui	05:00								
	25	Sex		05:00							Transferência
	26	Sab					19:00				
	27	Dom		07:00							
	28	Seg									
	29	Ter					19:00				
	30	Qua		07:00							
	31	Qui									
SETEMBRO	01	Sex	06:00								
	02	Sab		06:00			19:00				Transferência
	03	Dom		07:00							
	04	Seg					19:00				
	05	Ter		07:00							
	06	Qua									
	07	Qui									
	08	Sex					19:00				
	09	Sab		07:00							
	10	Dom									
	11	Seg									
	12	Ter									
	13	Qua									
	14	Qui									
	15	Sex									
	16	Sab					19:00				
	17	Dom	06:00	07:00							
	18	Seg		06:00							Transferência
	19	Ter					19:00				
								TOTAL		-	

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162778

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

OURO FINO

Nome: **CARLA AFONSO DA SILVA**
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: TÉC. DE ENFERMAGEM | Carga Horária Mensal:
Função: TEC. DE ENFERMAGEM

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg	07:0	19:15							
	22	Ter									
	23	Qua	07:00	19:08							
	24	Qui									
	25	Sex									
	26	Sab									
	27	Dom									
	28	Seg									
	29	Ter									
	30	Qua									
	31	Qui	07101	19:10							
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab									
	03	Dom									
	04	Seg									
	05	Ter	07:00	19:07							
	06	Qua									
	07	Qui	06:58	19:09							
	08	Sex									
	09	Sab	06:57	19:08							
	10	Dom	06:59	19:10							
	11	Seg									
	12	Ter	07:00	19:10							
	13	Qua									
	14	Qui	07:00	19:15							
	15	Sex									
	16	Sab	06:59	19:11							
	17	Dom									
	18	Seg									
	19	Ter	07:00	19:00							
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023

Carla Silva
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini).

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Prefeitura do Município de Ouro Fino

Folha de Ponto

Servidor: Raiane Peixoto Rodrigues	Cargo: AU. CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO
Departamento: **SAÚDE**	Local de Trabalho: **PRONTO ATENDIMENTO-RECEPÇÃO**
Matrícula:	Mês/Ano: 2023
Horário: NOTURNO	CARGA HORARIA: **30h SEMANAIS**

ATENÇÃO - FECHAMENTO DE FOLHA TODO DIA 20 DE CADA MÊS. DAR VISTO NAS ENTRADAS E SAÍDAS. NÃO COLOCAR HORÁRIOS NAS HORAS NORMAIS, SOMENTE NAS HORAS EXTRAS E NOTURNAS.

	MANHÃ		TARDE		NOITE		PERIODO NOTURNO (22:00 h-05:00 h)		
DIA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAIDA	HORA EXTRAS
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
01									
02	07hs	12hs	13hs	19hs					
03									
04	07hs	12hs	13hs	19hs					
05									
06					19hs	21hs	22hs	05hs	
07									
08									
09									
10	07hs	12hs	13hs	19hs					
11									
12									
13									
14					19hs	21hs	22hs	07hs	
15									
16									
17									
18									
19									

Observações: _____

_____

Ouro Fino, 18 de Dezembro de 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão: PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a): Natália Brito Aguiar

Função: Aux. Saúde Pública

Carga Horária Semanal: 150/mês

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20										
21	07:00			19:00						
22										
23	07:00			19:00						
24										
25	07:00			19:00						
26			12:00	18:00						
27	07:00			19:00						
28										
29	07:00			19:00						
30										
31	07:00			19:00						
1										
2	07:00			19:00						
3										
4	07:00			19:00						
5										
6	07:00			19:00						
7										
8	07:00			19:00						
9										
10	07:00			19:00						
11										
12	07:00			19:00						
13										
14	07:00			19:00						
15										
16	07:00			19:00						
17										
18	07:00			19:00						
19										
									TOTAL GERAL	

Ouro Fino, 18 de Setembro de 2023

Natália B. Aguiar
Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 1627??
Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG
FOLHA DE PONTO
AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento / Divisão:
PRONTO ATENDIMENTO

Funcionário(a):
NARRIANE MARA DE SOUZA CANO

Função: Ax. de serviço público da saúde

Carga Horária Semanal: 150h/mês

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20	07:00			19:00						
21										
22	07:00			19:00						
23										
24	07:00			19:00						
25										
26	07:00			19:00						
27										
28	07:00			19:00						
29										
30	07:00			19:00						
31										
1	07:00			19:00						
2										
3	07:00			19:00						
4										
5	07:00			19:00						
6										
7	07:00			19:00						
8										
9	07:00			19:00						
10										
11	07:00			19:00						
12										
13	07:00			19:00						
14										
15	07:00			19:00						
16										
17	07:00			19:00						
18										
19	07:00			19:00						
							TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 18 de setembro de 2023

Narriane Mara
Assinatura do Servidor

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: JOELMA ZANETTI COUTO NASCIMENTO
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AGENTE DE SAÚDE | Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA.

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom	07:00	19:00							
	21	Seg									
	22	Ter								2:00	Dep Arquivo
	23	Qua	07:00	19:00							
	24	Qui									
	25	Sex	07:00	19:00							
	26	Sab									
	27	Dom									
	28	Seg	07:00	19:00							
	29	Ter									
	30	Qua								4:00	Dep Arquivo
	31	Qui	07:00	19:00							
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab									
	03	Dom	07:00	19:00							
	04	Seg									
	05	Ter								3:00	Depósito Arq
	06	Qua	07:00	19:00							
	07	Qui									
	08	Sex									
	09	Sab	07:00	19:00							
	10	Dom									
	11	Seg									
	12	Ter	07:00	19:00							
	13	Qua									
	14	Qui								3:00	Dep. Arq
	15	Sex	07:00	19:00							
	16	Sab									
	17	Dom									
	18	Seg	07:00	19:00							
	19	Ter									
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777
(Camila Bonini)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: ANA PAULA R. ARAUJO
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇO PÚBLICO | Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg									
	22	Ter					19:00				
	23	Qua						7:00			
	24	Qui									
	25	Sex					19:00				
	26	Sab						7:00			
	27	Dom									
	28	Seg					19:00				
	29	Ter						7:00			
	30	Qua									
	31	Qui					19:00				
SETEMBRO	01	Sex						7:00			
	02	Sab									
	03	Dom					19:00				
	04	Seg						7:00			
	05	Ter									
	06	Qua					19:00				
	07	Qui						7:00			
	08	Sex									
	09	Sab					19:00				
	10	Dom						7:00			
	11	Seg									
	12	Ter					19:00				
	13	Qua						7:00			
	14	Qui									
	15	Sex					19:00				
	16	Sab						7:00			
	17	Dom									
	18	Seg					19:00				
	19	Ter						7:00			
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Ana Paula Ribeiro de Araújo
Assinatura do SERVIDOR

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Ciente e de acordo: _____
(Camila Bonini)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: IVANA VILAS BOAS
Setor: PRONTO ATENDIMENTO
Cargo: AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO | Carga Horária Mensal:
Função: RECEPCIONISTA

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

	Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	20	Dom									
	21	Seg					19:00				
	22	Ter						7:00			
	23	Qua									
	24	Qui					19:00				
	25	Sex						7:00			
	26	Sab									
	27	Dom					19:00				
	28	Seg						7:00			
	29	Ter									
	30	Qua					19:00				
	31	Qui						7:00			
SETEMBRO	01	Sex									
	02	Sab					19:00				
	03	Dom						7:00			
	04	Seg									
	05	Ter					19:00				
	06	Qua						7:00			
	07	Qui									
	08	Sex					19:00				
	09	Sab						7:00			
	10	Dom									
	11	Seg					19:00				
	12	Ter						7:00			
	13	Qua									
	14	Qui					19:00				
	15	Sex						7:00			
	16	Sab									
	17	Dom					19:00				
	18	Seg						7:00			
	19	Ter									
								TOTAL			

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Ciente e de acordo: Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162277
(Camila Bonini)

Justificativa Hora Extra

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023 10:2

CNPJ: 18671271000134 Cidade: OURO FINO
END:

Nome: **CLAUDIA JUNQUEIRA**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **VISITADOR SANITARISTA**
Ccusto:

Matrícula: **00000000000000100947** PIS: **012424842045**
Setor: **POLICLINICA**
Seção:
Admissão: **05/03/1998** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	13:00	17:00
Terça	S	13:00	17:00
Quarta	S	13:00	17:00
Quinta	S	13:00	17:00
Sexta	S	13:00	17:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	SOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:58 - 11:54 - 12:09 - 17:12	04:00	-	04:48	-	-	-	1
22/08/23	Ter	- 12:49 - 17:04	04:50	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:07 - 12:00 - 12:49 - 17:07	04:00	-	05:11	-	-	-	1
24/08/23	Qui	- 12:58 - 17:07	04:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:00 - 12:00 - 12:59 - 17:21	04:00	-	05:36	-	-	-	1
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:02 - 11:58 - 12:55 - 17:35	04:00	-	05:38	-	-	-	1
29/08/23	Ter	- 07:00 - 12:01 - 13:10 - 17:25	04:00	-	05:11	-	-	-	1
30/08/23	Qua	- 12:46 - 17:07	04:00	-	02:18	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 12:59 - 17:26	04:00	-	00:28	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:04 - 12:13 - 13:00 - 17:31	04:00	-	05:40	-	-	-	1
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:07 - 12:09 - 13:16 - 17:21	04:00	-	05:13	-	-	-	1
05/09/23	Ter	- 12:53 - 17:04	04:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:01 - 12:00 - 13:07 - 17:11	04:00	-	05:01	-	-	-	1
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Ponto Facultativo	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:10 - 12:12 - 13:34 - 17:33	04:00	-	05:01	-	-	-	1
12/09/23	Ter	- 13:02 - 17:12	04:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:10 - 12:16 - 13:05 - 17:04	04:00	-	05:01	-	-	-	1
14/09/23	Qui	- 12:03 - 17:14	04:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:09 - 12:00 - 13:00 - 17:00	04:00	-	05:09	-	-	-	1
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:00 - 12:03 - 13:02 - 17:06	04:00	-	05:07	-	-	-	1
19/09/23	Ter	- 13:05 - 17:13	04:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	04:00

Resumo:							
Horas trabalhadas	80:00	Extras 1	62:58	Abonos DSR	36:40	Credito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Debito BH	00:
Esperas	62:58	Extras 3	00:00	Abonos justificados	04:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atrasos	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra	12						

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 10:

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: 18671271000134 Cidade: OURO FINO

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **DENISE RAQUEL DE ALMEIDA BARBOSA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

Ccusto:

Matrícula: 00000000000000100592 PIS: 012021598499

Setor: **POLICLINICA**

Seção:

Admissão: **01/04/2008** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	07:00	13:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui Feriado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua - 06:56 - 13:01		06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui - 06:56 - 13:03		06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex - 07:22 - 13:35		06:00	-	00:13	-	-	-	-
16/09/23 Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg - 07:07 - 13:13		06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter - 06:56 - 13:07		06:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrências	Horas abon
FERIAS	24	96:00
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:							
Horas trabalhadas	30:00	Extras 1	00:13	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	00:13	Extras 3	00:00	Abonos justificados	96:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023 10:33

Nome: **MARCELINO EDILSON DE OLIVEIRA**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **PSICOLOGO**
Custo:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
ENO:
Matrícula: **00000000000000100083** PIS: **012302265124**
Setor: **POLICLINICA**
Seção:
Admissão: **14/02/2002** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	12:00	19:00
Terça	Folga		
Quarta	S	07:00	15:30
Quinta	S	07:00	15:30
Sexta	Folga		
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	SOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 11:47 - 19:00	07:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:00 - 15:30	08:30	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 06:59 - 15:30	08:30	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 11:58 - 19:00	07:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 06:59 - 15:30	08:30	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 06:59 - 15:30	08:30	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 11:54 - 19:00	07:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 06:56 - 15:30	08:30	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 11:58 - 19:00	07:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 06:58 - 15:30	08:30	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 06:59 - 15:30	08:30	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 11:40 - 18:00	07:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

PONTO FACULTATIVO

Número de ocorrência	Horas abonadas
1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	94:30	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatorio Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Periodo: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023 10:3

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **LIDIANY GOIS**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **NUTRICIONISTA**
Custo:

Matricula: **00000000000000101169** PIS: **013085226345**
Setor: **POLICLINICA**
Seção:
Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					
Segunda	S	08:00	12:00			
Terça	S	08:00	12:00	12:30	16:30	
Quarta	S	08:00	12:00			
Quinta	S	08:00	12:00			
Sexta	S	08:00	12:00			
Sabado	Folga					
Feriado	Folga					

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:48 - 11:49	04:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:56 - 11:53 - 12:13 - 16:22	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:53 - 11:50	04:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 08:01 - 12:03	04:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:42 - 11:49	04:00	-	00:18	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:44 - 11:40	03:56	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:56 - 11:55 - 12:38 - 16:22	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:54 - 11:58	04:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:56 - 11:52	04:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:58 - 11:58	04:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 08:01 - 12:02	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:57 - 11:58 - 12:21 - 16:26	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:58 - 11:58	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:46 - 11:46	04:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 08:03 - 11:58 - 12:29 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:59 - 11:55	04:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:51 - 11:53 PONTO FACULTATIVO	04:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 06:54 - 10:53	03:59	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:21 - 11:20	03:59	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:25 - 12:09 - 12:32 - 16:06	08:00	-	00:11	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	3	12:00

Resumo:

Horas trabalhadas	99:54	Extras 1	00:29	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Debito BH	00
Extras	00:29	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Lidiany Gois
Assinatura do Colaborador

R... spelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023 10:2

CNPJ: 18671271000134 Cidade: OURO FINO

END:

Nome: MARCIA DILMA MARTINS

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Cargo: AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO

Custo

Matrícula: 00000000000000100643 PIS: 012312918400

Setor: POLICLINICA

Seção:

Admissão: 01/05/1992 Demissão

Domingo	Folga					Quinta	S	07:00	11:30	12:00	15:30
Segunda	S	07:00	11:30	12:00	15:30	Sexta	S	07:00	11:30	12:00	15:30
Terça	S	07:00	11:30	12:00	15:30	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:00	11:30	12:00	15:30	Feriado	Folga				

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:02 - 11:00 - 11:25 - 15:32		08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:57 - 12:02 - 12:24 - 15:31		08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:46 - 11:00 - 11:30 - 15:30		08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:00 - 11:00 - 11:41 - 15:31		08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:52 - 11:00 - 11:30 - 15:30		08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:00 - 11:54 - 12:39 - 15:37		08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:10 - 11:02 - 11:26 - 15:32		08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:53 - 10:56 - 11:21 - 15:30		08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:57 - 11:01 - 11:27 - 15:30		08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:53 - 11:00 - 11:26 - 15:34		08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:54 - 11:05	ATESTADO MEDICO	04:05	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:11 - 11:00 - 11:30 - 15:37		08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:50 - 11:00 - 11:30 - 15:30		08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Saída	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:57 - 11:00 - 11:30 - 15:32		08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:58 - 11:01 - 11:31 - 15:30		08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:06 - 11:00 - 11:30 - 15:31		08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:59 - 11:00 - 11:36 - 15:30		08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:04 - 11:00 - 11:27 - 15:30		08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:52 - 11:00 - 11:20 - 15:40		08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:10 - 11:05 - 11:41 - 15:30		08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	08:00
PONTO FACULTATIVO	1	08:00

Resumo:								
Horas trabalhadas	156:05	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	16:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Márcia Dilma Martins

Assinatura do Colaborador

Bruno Horas -

Emissão: 20/09/2023 10:28

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: 18671271000134 Cidade: OURO FINO

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Matrícula: 00000000000000100672 PIS: 019022037854

Nome: **SANDRA CRISTINA OLIVEIRA SILVA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **POLICLINICA**

Cargo: **AGENTE DE SAUDE**

Seção:

Admissão: **11/03/2009** Demissão:

Custo:

Domingo	Folga		
Segunda	S	11:00	17:00
Terça	S	11:00	17:00
Quarta	S	11:00	17:00
Quinta	S	11:00	17:00
Sexta	S	11:00	17:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg - 07:02 - 11:57 - 13:11 - 17:08		08:00	-	02:52	-	-	-	-
22/08/23 Ter - 06:51 - 11:58 - 12:32 - 17:00		08:00	-	03:53	-	-	-	-
23/08/23 Qua - 06:46 - 12:01 - 12:48 - 17:00		08:00	-	03:25	-	-	-	-
24/08/23 Qui - 06:46 - 13:14 - 13:37 - 17:05		08:00	-	03:57	-	-	-	-
25/08/23 Sex - 06:52 - 12:06 - 12:36 - 17:00		08:00	-	03:38	-	-	-	-
26/08/23 Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg - 10:55 - 17:00	ATESTADO MEDICO	08:00	-	00:32	-	-	-	-
29/08/23 Ter Terça		-	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua - 10:28 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui Falta		-	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex - 10:45 - 17:00		-	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb Sábado		08:00	-	00:37	-	-	-	-
03/09/23 Dom Domingo		08:00	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg - 10:23 - 16:59		06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter - 10:52 - 17:00		-	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua - 10:48 - 17:00		-	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui Feriado	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex Sexta		-	-	-	-	00:52	-	-
09/09/23 Sáb Sábado		05:08	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom Domingo		08:00	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg - 11:52 - 17:05		08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter - 10:50 - 17:15		06:40	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua - 10:47 - 17:00		08:00	-	00:16	-	-	-	-
14/09/23 Qui - 10:45 - 17:00		-	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex - 10:44 - 17:09		-	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb Sábado		05:00	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom Domingo		00:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg - 10:50 - 17:00								
19/09/23 Ter - 10:47 - 17:01								

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	08:00
PONTO FACULTATIVO	1	08:00

Resumo:							
Horas trabalhadas	107:08	Extras 1	18:45	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	
Extras	18:45	Extras 3	00:00	Abonos justificados	12:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:52	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna					
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Ajustado

Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **KATIA PAULA DE SOUZA**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **ENFERMEIRO**
Ccusto:

Matrícula: **00000000000000100308** PIS: **012483060236**
Setor: **POLICLINICA**
Seção:
Admissão: **17/04/2000** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quarta	**S**	**07:30**	**12:30**
Segunda	**S**	**07:30**	**12:30**	Quinta	**S**	**07:30**	**12:30**
Terça	**S**	**07:30**	**12:30**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**
Quarta	**S**	**07:30**	**12:30**	Sábado	**Folga**		
				Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Falta	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Falta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:42 - 12:48	05:00	-	00:18	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:34 - 12:35	05:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:29 - 12:34	05:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:56 - 12:30	04:00	-	00:34	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:34 - 12:11	04:41	-	-	-	00:19	-	-
05/09/23	Ter	- 07:30 - 12:30	05:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:30 - 12:30	05:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:33 - 12:33	05:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:25 - 12:32	05:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:34 - 12:45	05:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:35 - 12:37	05:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:30 - 12:37	04:00	-	01:07	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Falta	-	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	04:00

Resumo:

Horas trabalhadas	57:41	Extras 1	01:59	Abonos DSR	22:00	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	22:00	Débito BH	00:
Extras	01:59	Extras 3	00:00	Abonos justificados	04:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:19	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 10

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **KATIA PAULA DE SOUZA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Cargo: **ENFERMEIRO**

Custo:

Matrícula: **00000000000000100308** PIS: **012483060236**

Setor: **POLICLINICA**

Seção:

Admissão: **17/04/2000** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	S	07:30	12:30
Terça	S	07:30	12:30
Quarta	S	07:30	12:30
Quinta	S	07:30	12:30
Sexta	S	07:30	11:30
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui Falta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg Falta	05:00	-	00:18	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:42 - 12:48	05:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:34 - 12:55	05:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qua - 07:29 - 12:34	04:00	-	00:34	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:06 - 12:30	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	04:41	-	-	-	00:19	-	-
04/09/23	Seg - 07:24 - 12:11	05:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:30 - 12:30	05:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:30 - 12:33	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Feriado	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	05:00	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:23 - 12:32	05:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:28 - 12:32	05:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:34 - 12:45	05:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:35 - 12:37	04:00	-	01:07	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:30 - 12:37	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	04:00

Resumo:

Horas trabalhadas	57:41	Extras 1	01:59	Abonos DSR	22:00	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	22:00	Débito BH	00
Extras	01:59	Extras 3	00:00	Abonos justificados	04:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:19	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **SELMA MARIA DE SOUSA MOREIRA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **ASSISTENTE SOCIAL**

Convênio:

Justificar 1 hora extra

CNPJ: 18671271000134 Cidade: **OURO FINO** Emissão: 20/09/2

END:

Matrícula: **00000000000000100503**

Setor: **POLICLINICA**

Seção:

PIS: 012535279977

Admissão: **11/09/2006**

Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**12:30**	**17:30**
Terça	**S**	**07:30**	**12:30**
Quarta	**S**	**08:00**	**12:30**
Quinta	**S**	**08:00**	**12:30**
Sexta	**S**	**12:30**	**17:30**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBR.
20/08/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg - 12:24 - 17:31		05:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter - 07:16 - 17:30		05:00	-	05:09	-	-	-	-
23/08/23 Qua - 07:47 - 17:21		04:30	-	04:51	-	-	-	-
24/08/23 Qui - 07:51 - 17:15		04:30	-	04:45	-	-	-	-
25/08/23 Sex - 12:26 - 17:29		05:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg - 12:40 - 17:35		-	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter - 07:15 - 17:28		05:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua - 07:42 - 17:26		05:00	-	04:58	-	-	-	-
31/08/23 Qui - 07:50 - 17:31		04:30	-	05:13	-	-	-	-
01/09/23 Sex - 12:16 - 17:31		04:30	-	05:01	-	-	-	-
02/09/23 Sáb Sábado		05:00	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg - 12:25 - 17:31		-	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter - 07:36 - 17:31		05:00	-	00:21	-	-	-	-
06/09/23 Qua - 07:54 - 17:25		05:00	-	05:01	-	-	-	-
07/09/23 Qui Feriado		04:30	-	04:55	-	-	-	-
08/09/23 Sex Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg - 12:30 - 17:32		-	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter - 07:24 - 17:16		05:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua - 07:59 - 17:25		05:00	-	04:46	-	-	-	-
14/09/23 Qua - 09:01 - 16:09		04:30	-	04:55	-	-	-	-
15/09/23 Sex - 12:35 - 17:29		04:30	-	03:09	-	-	-	-
16/09/23 Sáb Sábado		05:00	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg - 12:16 - 17:21		-	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter - 07:34 - 17:34		05:00	-	-	-	-	-	-
		05:00	-	05:04	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

PONTO FACULTATIVO

Número de ocorrência

1

Horas abonadas

04:30

Resumo:							
Horas trabalhadas	98:30	Extras 1	60:29	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	60:29	Extras 3	00:00	Abonos justificados	05:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 21/09/2023
CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **FERNANDO ROBERTO DA SILVA**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO DA SAUDE**
Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101198** PIS: **020336966436**
Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**
Seção:
Admissão: **01/10/2021** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:30	13:30
Terça	S	07:30	13:30
Quarta	S	07:30	13:30
Quinta	S	07:30	13:30
Sexta	S	07:30	13:30
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
			-	-	-	-	-	-	-
20/08/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:23 - 13:29	06:00	-	03:00	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 16:30	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:21 - 13:29	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:26 - 13:29	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:27 - 13:30	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:25 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:22 - 13:29	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:23 - 13:28	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Falta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:35 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:32 - 13:29	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:29 - 13:30	04:28	-	-	-	00:02	-	-
12/09/23	Ter	- 07:24 - 11:58	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:24 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 13:28	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:20 - 13:20	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:30 - 13:29	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:24 - 13:25							

ATESTADO MEDICO
PONTO FACULTATIVO
ATESTADO MEDICO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas ab
ATESTADO MEDICO	2	08:0
PONTO FACULTATIVO	1	07:2

Resumo:

Horas trabalhadas	100:28	Extras 1	03:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH
Extras	03:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	13:30	
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00			
Atraso	00:02	Extras 2 noturna	00:00			
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00			
Dobra						

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **LUIS EDUARDO DOS SANTOS**

Matrícula: **00000000000000202014** PIS: **014592706354**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **SEDE SAUDE**

Cargo:

Seção:

Custo:

Admissão: **06/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					
Segunda	S	07:00	11:00	12:30	16:30	
Terça	S	07:00	11:00	12:30	16:30	
Quarta	S	07:00	11:00	12:30	16:30	
Quinta	S	07:00	11:00	12:30	16:30	
Sexta	S	07:00	11:00	12:30	16:30	
Sábado	Folga					
Feriado	Folga					

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 06:56 - 11:22 - 12:55 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 06:50 - 11:24 - 13:02 - 16:25	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 06:54 - 11:32 - 12:59 - 16:24	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 06:55 - 11:25 - 12:56 - 16:29	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 06:52 - 11:24 - 12:54 - 16:30	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 06:58 - 11:24 - 12:52 - 16:25	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 06:57 - 11:28 - 12:52 - 16:23	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 06:58 - 11:33 - 12:57 - 16:40	08:00	-	00:16	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 06:56 - 12:10 - 13:24 - 16:25	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 06:53 - 11:36 - 12:55 - 16:26	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:00 - 11:27 - 13:06 - 16:44	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 06:55 - 11:31 - 12:59 - 16:33	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:01 - 11:30 - 13:04 - 16:42	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 06:56 - 11:31 - 12:53 - 16:34	08:00	-	00:39	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 06:56 - 11:39 - 12:48 - 16:48	08:00	-	00:20	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 06:58 - 12:16 - 13:26 - 16:29	08:00	-	00:18	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:01 - 11:26 - 12:56 - 16:48	08:00	-	00:17	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 06:51 - 12:00 - 13:13 - 16:32	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	08:00	-	00:09	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 06:52 - 11:27 - 13:03 - 16:45	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 06:49 - 11:48 - 13:18 - 16:35							

PONTO FACULTATIVO

Resumo da ocorrência	Número de ocorrência	Horas abon
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:45	Abonos DSR	44:00 Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00 Débito BH
Extras	01:59	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00		
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00		
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00		
Dobra					

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Adriana Alves de Souza Baganha	
Setor: Almoxarifado Saúde	
Cargo: Farmacêutica	Carga Horária: 120 horas mensais – 24 horas semanais
Função: Farmacêutica	

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida dia 19

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
Agosto	20	D	—	—	—	—					
	21		—	—	12:21	17:01					
	22		—	—	12:12	17:10					
	23		—	—	12:13	17:07					
	24		—	—	12:14	17:12					
	25		—	—	12:15	17:12					
	26	S	—	—	—	—					
	27	D	—	—	—	—					
	28		—	—	12:18	17:05					
	29		—	—	12:14	17:05					
	30		—	—	12:10	17:02					
	31		—	—	12:13	17:02					
Setembro	01		—	—	12:05	17:01					
	02	S	—	—	—	—					
	03	D	—	—	—	—					
	04		—	—	12:10	17:01					
	05		—	—	12:09	17:02					
	06		—	—	12:08	17:11					
	07	F	—	—	—	—					
	08		Ponto Facultativo								
	09	S	—	—	—	—					
	10	D	—	—	—	—					
	11		—	—	12:19	17:05					
	12		—	—	12:00	17:12					
	13		—	—	12:12	17:03					
	14		—	—	12:08	17:28					
	15		—	—	12:15	17:10					
	16	S	—	—	—	—					
	17	D	—	—	—	—					
	18		—	—	12:27	17:12					
	19		—	—	12:01	12:07					
								TOTAL			

Ouro Fino, 19 de Setembro de 2023.

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____ ().

S = sábado / D = domingo / F = feriado

Relatório Espelho de Ponto Emissão: 20/09/2023 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023 END:

Nome: **VIVIAN MARA LUZ BARATELLA** Matrícula: **00000000000000101393** PIS: **020328078039**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** Setor: **SEDE SAUDE**

Cargo: **NUTRICIONISTA** Seção:

Ccusto: Admissão: **08/11/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					
Segunda	**Folga**					
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**12:30**	**17:00**	
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**12:30**	**17:00**	
Quinta	**Folga**					
Sexta	**S**	**07:00**	**13:00**			
Sábado	**Folga**					
Feriado	**Folga**					

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 08:30 - 18:30 [Saúde em Rede (Porto Alegre)	09:00	-	03:00	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 08:30 - 17:00	09:00	-	01:30	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:33 - 13:33	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:00 - 13:22 - 13:52 - 19:30	09:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 09:30 - 10:56 - 11:26 - 17:00 Comp. BH	07:00	-	-	-	02:00	-	-
31/08/23	Qui	- 07:00 - 13:00 - 14:00 - 18:00	-	-	10:00	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:02 - 12:02 Comp. BH	05:02	-	-	-	00:58	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:34 - 13:30 - 14:00 - 18:30 Comp. BH	08:30	-	-	-	00:30	-	-
06/09/23	Qua	- 07:36 - 12:43 - 13:13 - 17:01	09:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:30 - 11:51 - 12:21 - 17:00	09:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:30 - 12:57 - 13:27 - 17:25	09:00	-	00:25	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:11 - 11:01 Comp. BH	04:01	-	-	-	01:59	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:06 - 12:34 - 13:04 - 17:00	09:00	-	00:24	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas aboni
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	93:33	Extras 1	14:19	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	15:19	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	05:27	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Saldo 9h 52 min (Banco de horas)

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 19/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **BRUNO REESENBRING SIMOES BIAGIOLI**

Matrícula: **202261**

PIS: **020629246984**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **SEDE SAUDE**

Cargo: **ASSISTENTE DE ADMINISTRACAO**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **01/06/2023**

Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:00	11:00	12:00	16:00
Segunda	S	07:00	11:00	12:00	16:00	Sexta	S	07:00	11:00	12:00	16:00
Terça	S	07:00	11:00	12:00	16:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:00	11:00	12:00	16:00	Feriado	Folga				

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 06:49 - 11:41 - 13:02 - 17:12		08:00	-	00:51	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:43 - 11:57 - 13:20 - 17:10		08:00	-	01:04	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:57 - 13:34 - 14:55 - 16:32		08:00	-	00:11	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:54 - 12:00 - 13:41 - 17:23		08:00	-	00:42	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:56 - 11:33 - 12:13 - 17:13		08:00	-	01:33	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:56 - 11:53 - 13:34 - 17:08		08:00	-	00:27	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:54 - 11:31 - 13:05 - 17:39		08:00	-	01:05	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:53 - 11:35 - 13:02 - 17:12		08:00	-	00:45	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:48 - 13:41 - 14:42 - 18:13		08:00	-	02:13	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:54 - 11:46 - 11:57 - 17:05		08:00	-	01:54	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:57 - 11:27 - 13:06 - 17:58		08:00	-	01:19	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:53 - 11:55 - 13:23 - 17:10		08:00	-	00:42	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:53 - 11:35 - 13:03 - 17:14		08:00	-	00:46	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:49 - 12:12 - 13:28 - 17:05		08:00	-	00:49	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:53 - 11:49 - 12:54 - 17:25		08:00	-	01:25	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:02 - 13:35 - 14:41 - 17:17		08:00	-	01:17	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:53 - 12:03 - 13:33 - 17:28		08:00	-	00:58	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:50 - 12:01 - 13:19 - 17:10		08:00	-	00:52	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:51 - 11:25 - 13:08 - 17:18		08:00	-	00:35	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:53		-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad.
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	18:19	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	0(
Extras	19:28	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

NOME: Camila Suelen de Cantuária
SETOR: Saúde
CARGO: Enfermeira ESF
FUNÇÃO: Enfermeira

Carga Horária Mensal: 24 semanais

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ **DIA 19**

Data			1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
AGOSTO	21	Seg.	8:00			13:00					
	22	Ter.	8:00			13:00					
	23	Qua	8:00			13:00					
	24	Qui.	8:00			13:00					
	25	Sex.	8:00			13:00				1	
	26	Sáb.									
	27	Do									
	28	Seg.	8:00			13:00					
	29	Ter.	8:00			13:00					
	30	Qua	8:00			13:00					
	31	Qui.	8:00			13:00					
SETEMBRO	01	Sex.	8:00			13:00				1	
	02	Sáb.									
	03	Do									
	04	Seg.	8:00			13:00					
	05	Ter.	8:00			13:00					
	06	Qua	8:00			13:00					
	07	Qui.	Feriado			-					
	08	Sex.	Feriado			-				1	
	09	Sáb.									
	10	Do									
	11	Seg.	8:00			13:00					
	12	Ter.	8:00			13:00					
	13	Qua	8:00			13:00					
	14	Qui	8:00			13:00					
	15	Sex	8:00			13:00				1	
	16	Sab									
	17	Do									
	18	Seg	8:00			13:00					
	19	Ter	8:00			13:00					
								total		4	

Camila S. de Cantuária
Enfermeira
COREN-MG-539344

Assinatura do SERVIDOR

Ouro Fino, 19 de setembro de 2023

Ciente e de acordo: _____ ().

Relatório **Espelho de Ponto** Emissão: 20/09/202:

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **CRISTIANE SIMEAO BAGANHA** Matrícula: **00000000000000100965** PIS: **012587496340**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** Setor: **ODONTOLOGIA**

Cargo **CIRURGIAO DENTISTA** Seção:

Cesalo Admissão: **08/04/1998** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**S**	07:00 12:00 13:00 18:00
Segunda	**Folga**			Sexta	**Folga**	
Terça	**S**	07:00 12:00		Sábado	**Folga**	
Quarta	**S**	07:00 12:00		Feriado	**Folga**	

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	SOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	- 08:53 - 11:56	05:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	- 08:49 - 11:49	05:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	- 08:51 - 11:51 - 12:50 - 17:50	10:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 08:53 - 11:53	05:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua	- 08:51 - 11:50	05:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 08:55 - 11:56	05:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 08:50 - 11:50	05:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 08:44 - 11:48	05:18	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	- 08:53 - 11:53	05:00	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO
ATESTADO MEDICO
ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

USO DE BANCO DE HORAS

Resumo de ocorrências	Número de ocorrência	Horas abonad
ATESTADO MEDICO	3	20:00
PONTO FACULTATIVO	1	08:00
USO DE BANCO DE HORAS	1	12:00

Resumo:							
Horas trabalhadas	50:16	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	32:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório **Espelho de Ponto**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **CELINA BUENO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO**

Função:

Matrícula: **00000000000000100919** PIS: **017053488665**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Seção:

Admissão: **11/03/1998** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	07:00	13:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:02 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:47 - 14:17	06:00	-	01:17	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:44 - 13:01	06:00	-	00:16	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:55 - 13:04	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:56 - 13:07	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:52 - 13:10	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:51 - 13:07	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:56 - 13:08	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:03 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:56 - 13:03	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:51 - 13:05	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:52 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:52 - 13:07	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:00 - 13:02	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:03 - 13:02	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 05:46 - 13:06	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:58 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:56 - 13:05	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:58 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonas
ATESTADO MEDICO	1	06:00
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	114:00	Extras 1	01:33	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	0
Extras	01:33	Extras 3	00:00	Abonos justificados	12:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Celina Bueno

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/20;

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: 18671271000134 Cidade: OURO FINO
END:

Nome: CARLOS DE MIRANDA NETO
Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Cargo: CIRURGIAO DENTISTA
Função:

Matrícula: 00000000000000100528 PIS: 017035473945
Setor: ODONTOLOGIA
Seção:
Admissão: 18/03/1991 Demissão:

Domingo	Folga				Quinta	Folga							
Segunda	S	07:00	12:00		Sexta	S	07:00	12:00	13:00	18:00			
Terça	Folga				Sábado	Folga							
Quarta	S	12:00	17:00		Feriado	Folga							

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	JOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 06:46 - 11:44	04:44	-	-	-	00:16	-	-
22/08/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 11:32 - 16:31	04:59	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 06:33 - 11:31 - 12:18 - 17:16	09:43	-	-	-	00:17	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 06:36 - 11:37	05:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 11:39 - 16:37	04:58	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui Quinta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 06:30 - 11:29 - 12:15 - 17:12	09:42	-	-	-	00:18	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 06:32 - 11:31	04:59	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 11:32 - 16:31	04:59	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg Segunda FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter Terça FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua Quarta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui Quinta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex Sexta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg Segunda FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter Terça FERIAS	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonad
FERIAS	9	25:00
PONTO FACULTATIVO	1	10:00

Resumo:

Horas trabalhadas	49:04	Extras 1	00:00	Abonos DSR	35:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	09:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	35:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:51	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 08:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **CARLA AFONSO DA SILVA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO**

Contrato:

Matrícula: **00000000000000100654** PIS: **017035474089**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Seção:

Admissão: **22/04/1991** Demissão:

Domingo	Folga												
Segunda	S	07:00	18:00										
Terça	Folga												
Quarta	S	07:00	18:00										
Quinta	Folga												
Sexta	S	07:00	13:00										
Sábado	Folga												
Feriado	Folga												

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número da ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:							
Horas trabalhadas	00:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	00:00	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	44:00	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Obs: Faí justificado com cópias do registro de ponto diário.

Relatório **Espelho de Ponto**
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023 0

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **BRUNA CONSENTINO**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO**
Função:

Matrícula: **00000000000000101318** PIS: **013038572348**
Setor: **ODONTOLOGIA**
Seção:
Admissão: **21/03/2022** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	12:00	18:00
Terça	S	12:00	18:00
Quarta	S	12:00	18:00
Quinta	S	12:00	18:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 11:58 - 18:01	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 11:59 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:33 - 12:31	05:58	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 11:57 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:54 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 11:57 - 18:02	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 12:01 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 11:57 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 11:54 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:55 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 12:02 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 11:59 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 12:00 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 11:59 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 12:01 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:37 - 12:37	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 11:58 - 18:02	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:52 - 13:04	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 11:53 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 12:00 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	119:58	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023

CNPJ: 18671271000134 Cidade: OURO FINO
END:

Nome: APARECIDA ELISABETE SOBREIRO PECANHA
Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Cargo: AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO
Grupo:

Matrícula: 00000000000000100240 PIS: 012454116253
Setor: ODONTOLOGIA
Seção:
Admissão: 05/09/2005 Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	12:00	18:00
Terça	S	12:00	18:00
Quarta	S	12:00	18:00
Quinta	S	12:00	18:00
Sexta	S	12:00	18:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 11:05 - 17:09	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:13 - 18:02	06:00	-	04:47	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 11:42 - 18:00	06:00	-	00:18	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:00 - 11:41 - 11:58 - 18:00	06:00	-	04:43	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 11:53 - 18:01	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 11:57 - 18:01	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 11:57 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 06:49 - 13:07	06:00	-	00:18	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:04 - 11:58 - 18:00	04:55	-	-	-	01:05	-	-
01/09/23	Sex - 11:46 - 18:01	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 11:39 - 17:40	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua Quarta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 12:00 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 11:58 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 11:30 - 18:00	06:00	-	00:30	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 11:53 - 17:58	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 11:49 - 18:02	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 11:50 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 06:55 - 18:03	06:00	-	05:05	-	-	-	-

USO DE BANCO DE HORAS
USO DE BANCO DE HORAS

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abono
PONTO FACULTATIVO	1	06:00
USO DE BANCO DE HORAS	2	12:00

Resumo:							
Horas trabalhadas	106:55	Extras 1	15:41	Abonos DSR	36:40	Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH
Extras	15:41	Extras 3	00:00	Abonos justificados	18:00	
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00			
Atraso	01:05	Extras 2 noturna	00:00			
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00			
Dobra						

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório **Espelho de Ponto**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/20

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ALEXANDRE BARBOSA DE SOUZA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo:

Cbo:

Matrícula: **00000000000000100047** PIS: **018194362402**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Seção:

Admissão: **12/02/2003** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**S**	**12:00**	**17:00**	
Segunda	**S**	**07:00**	**12:00**	Sexta	**Folga**			
Terça	**S**	**12:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**			
Quarta	**S**	**07:00**	**12:00**	Feriado	**Folga**			

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 06:54 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 12:07 - 17:06	05:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:00 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 11:52 - 17:01	05:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:54 - 12:05	05:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 12:02 - 17:02	05:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:49 - 12:03	05:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 12:03 - 17:02	05:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:52 - 12:02	05:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 11:56 - 17:00	05:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:59 - 12:01	05:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:59 - 12:01	05:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 11:58 - 17:02	05:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:45 - 12:08	05:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 11:55 - 17:00	05:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:02 - 12:02	05:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 12:05 - 17:10	05:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abona
PONTO FACULTATIVO	1	05:00

Resumo:

Horas trabalhadas	85:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	(
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório **Espelho de Ponto**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 08

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **FLAVIANA PEREIRA SEMIAO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **CIRURGIAO DENTISTA**

Função:

Matrícula: **00000000000000101310** PIS: **013356537341**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Seção:

Admissão: **14/03/2022** Demissão:

Domingo	Folga						
Segunda	Folga						
Terça	S	07:00	12:00				
Quarta	Folga						
Quinta	S	07:00	12:00	13:00	18:00		
Sexta	S	07:00	12:00				
Sábado	Folga						
Feriado	Folga						

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	HORA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:07 - 12:07 - 13:25 - 18:25	10:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:00 - 12:01	05:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:00 - 12:13	05:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:10 - 12:10 - 13:04 - 18:04	10:00	-	00:10	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:03 - 12:30	05:00	-	00:30	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:06 - 12:07	05:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:06 - 12:09 - 12:10 - 17:10	10:00	-	00:08	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:04 - 12:07	05:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:01 - 12:05 - 12:54 - 18:02	10:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:49 - 11:50	05:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:55 - 11:57	05:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Descrição da ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	05:00

Resumo:

Horas trabalhadas	75:00	Extras 1	00:39	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	00:49	Extras 3	00:00	Abonos justificados	05:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Obras							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **ELAINE SILVA TOMAZOLI BAZANI**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO**

Centro:

Matrícula: **00000000000000100918** PIS: **012480691804**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Seção:

Admissão: **04/03/1998** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	12:00	18:00
Sexta	S	12:00	18:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	JOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 08:53 - 13:01	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 08:53 - 12:57	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 08:50 - 13:01	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 11:48 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 11:42 - 18:00	06:00	-	00:18	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 08:59 - 13:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 08:48 - 13:05	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 08:54 - 13:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 11:58 - 18:05	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Sexta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 09:57 - 13:01		08:00	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 08:58 - 13:04		08:00	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 08:48 - 13:01		08:00	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 08:46 - 13:00		08:00	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 11:58 - 18:02		08:00	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 11:59 - 19:00		08:00	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 08:54 - 13:00		08:00	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 08:58 - 13:07		08:00	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abona
ATESTADO MEDICO	3	19:20
PONTO FACULTATIVO	1	08:00

Resumo:

Horas trabalhadas	102:00	Extras 1	00:18	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	00:18	Extras 3	00:00	Abonos justificados	24:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório **Espelho de Ponto**
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **JANAINA ALEXANDRA VIEIRA PAIVA**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO**
Custo:

Matrícula: **00000000000000100916** PIS: **012654788344**
Setor: **ODONTOLOGIA**
Seção:
Admissão: **04/03/1998** Demissão:

Domingo	Folga					
Segunda	S	13:00	17:00	Quinta	S	13:00	17:00
Terça	S	13:00	17:00	Sexta	S	13:00	17:00
Quarta	S	13:00	17:00	Sábado	Folga		
				Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOE
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui Falta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui Falta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui Falta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	00:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	00:00	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	44:00	Débito BH	
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/202

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **LUCILENE NOGUEIRA DE SA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **CIRURGIAO DENTISTA**

Cenário:

Matrícula: **00000000000000100119** PIS: **012862396348**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Seção:

Admissão: **18/02/2002** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**13:00**	**18:00**
Terça	**S**	**13:00**	**18:00**
Quarta	**Folga**		
Quinta	**S**	**13:00**	**18:00**
Sexta	**S**	**13:00**	**18:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	OBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	- 12:51 - 17:52	05:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	- 12:48 - 17:50	05:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	- 12:49 - 17:51	05:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	- 12:53 - 17:56	05:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	- 12:51 - 17:52	05:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	- 13:00 - 18:00	05:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 12:52 - 17:55	05:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	- 12:53 - 17:54	05:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 12:56 - 17:57	05:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 12:57 - 17:57	05:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 12:54 - 17:55	05:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 13:04 - 18:03	05:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 12:56 - 17:58	05:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	- 13:04 - 18:00	05:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	- 12:51 - 17:55	05:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	- 12:53 - 17:56	05:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abona
PONTO FACULTATIVO	1	05:00

Resumo:

Horas trabalhadas	80:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	05:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Lucilene Nogueira

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **NATHALIA SILVA DE SOUSA**

Matrícula: **00000000000000101348** PIS: **020378087813**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO**

Seção:

Centro:

Admissão: **02/05/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**S**	**11:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**12:00**	**18:00**	Sexta	**S**	**12:00**	**18:00**
Terça	**S**	**12:00**	**18:00**	Sábado	**Folga**		
Quarta	**S**	**12:00**	**18:00**	Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 11:58 - 18:01	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 11:55 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 11:53 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 10:55 - 17:01	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 11:52 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 11:57 - 18:01	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 12:00 - 14:57	02:57	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 11:58 - 18:01	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 10:55 - 17:00	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 12:00 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 11:52 - 18:01	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 11:55 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:57 - 11:37	04:40	-	-	-	01:20	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 12:00 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 11:58 - 18:01	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 10:55 - 17:00	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 11:59 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 11:58 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 11:56 - 18:00	06:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	07:20
PONTO FACULTATIVO	1	06:00
USO DE BANCO DE HORAS	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	109:37	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	18:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	01:20	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Nathalia Silva de Sou

Assinatura do Colaborador

Relatório **Espelho de Ponto**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 08

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **PABLO TAHAN**

Matrícula: **00000000000000101315** PIS: **026868748343**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Cargo: **CIRURGIAO DENTISTA**

Seção:

Função:

Admissão: **21/03/2022** Demissão:

Domingo	Folga			Quinta	Folga		
Segunda	S	12:00	17:00	Sexta	S	07:00	12:00
Terça	S	07:00	12:00	Sábado	Folga		
Quarta	S	12:00	17:00	Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	SOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 11:59 - 16:58	05:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:58 - 11:58	05:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 11:53 - 16:53	05:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:58 - 11:59	05:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 11:57 - 16:58	05:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:58 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 11:53 - 16:53	05:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:59 - 12:12	05:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 11:53 - 16:56	05:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:59 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 11:52 - 16:53	05:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 11:51 - 16:56	05:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 11:55 - 16:58	05:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:59 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-

Ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	4	15:00
PONTO FACULTATIVO	1	05:00

Resumo:

Horas trabalhadas	70:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	20:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dsr/hr							

Assinatura do Gestor

Pablo Tahan

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINÓ
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023 1

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **RITA DE CASSIA DOS SANTOS**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO**
Custo:

Matrícula: **00000000000000100913** PIS: **017053489025**
Setor: **ODONTOLOGIA**
Seção:
Admissão: **03/03/1998** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	11:00	17:00
Terça	S	11:00	17:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	11:00	17:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	- 10:51 - 16:56	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	- 10:02	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	- 06:56 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	- 10:55 - 16:56	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	- 06:58 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	- 10:57 - 16:58	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	- 10:55 - 16:56	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	- 06:54 - 12:57	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 10:58 - 16:57	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	- 06:57 - 12:56	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 10:54 - 16:55	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 06:55 - 12:58	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua	- 12:52 - 17:01	06:00	-	00:09	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 11:02 - 17:05	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 10:49 - 16:56	06:00	-	00:07	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 12:58 - 18:58	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	- 06:56 - 12:56	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	04:00
FERIAS	2	08:00
PONTO FACULTATIVO	1	04:00

Resumo

Horas trabalhadas	96:00	Extras 1	00:16	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	00
Extras	00:16	Extras 3	00:00	Abonos justificados	24:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023 0

CNPJ: **18871271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **SANDRA HELENA MARQUES**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **AGENTE DE SAUDE**
Centro:

Matrícula: **00000000000000202117** PIS: **012507376343**
Setor: **ODONTOLOGIA**
Seção:
Admissão: **15/03/2022** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	07:00	13:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 06:48 - 13:04	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 06:50 - 13:03	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 06:48 - 13:02	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 06:54 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 06:47 - 13:09	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 06:50 - 13:03	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 06:49 - 12:30 - 13:31 - 17:00	06:00	-	02:59	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 06:45 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 06:44 - 13:08	06:00	-	00:16	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 06:50 - 13:32	06:00	-	00:32	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 06:49 - 13:09	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 06:50 - 11:30 - 12:00 - 16:26	06:00	-	02:56	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 06:51 - 17:02	06:00	-	04:02	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 06:52 - 13:11	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 06:51 - 17:05	06:00	-	04:05	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 06:56 - 13:15	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 06:44 - 13:07	06:00	-	00:16	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 06:41 - 17:08	06:00	-	04:27	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 06:52 - 13:12	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 06:51 - 17:08	06:00	-	04:08	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	23:39	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	23:39	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Sandra H. Marques
Assinatura do Colaborador

Relatorio Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/09/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **RUBENIA CANDIDA CIVIDATI**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **CIRURGIAO DENTISTA**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000100909** PIS: **017053487731**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Seção:

Admissão: **01/04/1997** Demissão:

Domingo	**Folga**					
Segunda	**Folga**					
Terça	**S**	**13:30**	**17:30**			
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	
Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	
Sexta	**Folga**					
Sábado	**Folga**					
Feriado	**Folga**					

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg Segunda	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 12:46 - 16:57	04:11	-	-	-	03:49	-	-
25/08/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg Segunda	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 13:02 - 16:58	03:56	-	-	-	04:04	-	-
01/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg Segunda	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg Segunda	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 12:45 - 16:58	04:11	-	-	-	03:49	-	-
14/09/23	Qui Falta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg Segunda	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	12:18	Extras 1	00:00	Abonos DSR	00:00	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	44:00	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	11:42	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023

CNPJ: 18671271000134 Cidade: OURO FINO
END:

Nome: SARA CATARINE SOBREIRO PECANHA
Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Cargo: AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO
Cracha:

Matrícula: 00000000000000202148 PIS: 016083490694
Setor: ODONTOLOGIA
Seção:
Admissão: 01/07/2022 Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	07:00	13:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
			-	-	-	-	-	-	-
20/08/23	Dom	Domingo	06:00	-	00:17	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 08:43 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:07 - 13:08	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:58 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:06 - 13:00	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:09 - 13:09	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:10 - 13:13	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:51 - 13:07	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:03 - 13:11	06:00	-	03:28	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:06 - 16:28	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	04:07	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 08:53 - 13:01	06:00	-	04:11	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:05 - 17:11	06:00	-	04:02	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:11 - 17:02	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	06:00	-	04:00	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 08:51 - 17:09	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:04 - 13:08	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:04 - 13:06	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:49 - 13:03	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:53 - 13:05	06:00	-	00:16	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:55 - 13:18							

ATESTADO MEDICO
ATESTADO MEDICO
PONTO FACULTATIVO
ATESTADO MEDICO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonada
ATESTADO MEDICO	3	15:20
PONTO FACULTATIVO	1	08:00

Resumo:							
Horas trabalhadas	106:07	Extras 1	16:14	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00
Extras	16:14	Extras 3	00:00	Abonos justificados	20:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Sara Catarine
Assinatura do Colaborador

Relatorio Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Periodo: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **VITOR FERRAZ GRUNHEIDT BORGES**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **CIRURGIAO DENTISTA**

Ccusto

Matrícula: **00000000000000101316** PIS: **020409178688**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Seção:

Admissão: **21/03/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**S**	**07:00**	**12:00**	
Segunda	**Folga**			Sexta	**S**	**07:00**	**12:00**	**13:00**	**18:00**
Terça	**Folga**			Sábado	**Folga**			
Quarta	**S**	**07:00**	**12:00**	Feriado	**Folga**			

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	JOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:43 - 12:38	05:00	-	00:52	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:41 - 12:02	05:00	-	00:19	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:41 - 11:00 - 12:02 - 17:42	10:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:51 - 12:01	05:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:44 - 12:01	05:00	-	00:16	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:41 - 11:00 - 11:46 - 17:31	09:50	-	-	-	00:10	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:48 - 11:55	05:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abona
FERIAS	9	70:00
PONTO FACULTATIVO	1	10:00

Resumo:

Horas trabalhadas	44:50	Extras 1	01:27	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	(
Extras	01:27	Extras 3	00:00	Abonos justificados	30:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:10	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: 18671271000134 Cidade: OURO FINO

END:

Nome: VIVIANE RIBEIRO MARGINI

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Cargo: CIRURGIAO DENTISTA

Custo:

Matrícula: 00000000000000100912 PIS: 017071009382

Setor: ODONTOLOGIA

Seção:

Admissão: 04/03/1998 Demissão:

Domingo	Folga					
Segunda	S	07:00	12:00	13:00	16:00	
Terça	S	07:00	12:00			
Quarta	S	07:00	12:00			
Quinta	Folga					
Sexta	Folga					
Sábado	Folga					
Feriado	Folga					

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 06:58 - 11:00 - 12:57 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:56 - 11:01 - 12:54 - 17:04	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:54 - 11:00	04:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:54 - 11:08 - 13:01 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:53 - 11:00 - 12:43 - 16:44	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:56 - 11:01 - 12:54 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:50 - 10:52	04:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:46 - 11:48 - 12:49 - 17:51	10:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:56 - 11:56	05:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:49 - 11:41	05:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:51 - 11:53 - 12:54 - 17:55	10:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:50 - 11:51	05:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abona
ATESTADO MEDICO	2	12:00
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	83:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	12:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 1

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **ANA PAULA PEREIRA MARCACCINI**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **CIRURGIAO DENTISTA**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000100964** PIS: **017053487235**

Setor: **ODONTOLOGIA**

Seção:

Admissão: **07/04/1998** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**12:30**	**17:30**
Terça	**S**	**12:30**	**17:30**
Quarta	**S**	**12:30**	**17:30**
Quinta	**S**	**12:30**	**17:30**
Sexta	**Folga**		
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	OBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 12:11 - 17:15	05:00	-	00:19	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 11:56 - 17:05	05:00	-	00:09	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 11:53 - 17:01	05:00	-	00:08	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 11:57 - 17:02	05:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 11:45 - 17:03	05:00	-	00:18	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 11:54 - 17:02	05:00	-	00:08	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 11:55 - 17:01	05:00	-	00:06	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 12:09 - 17:22	05:00	-	00:24	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 11:55 - 17:21	05:00	-	00:35	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 11:51 - 17:21	05:00	-	00:39	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:28 - 11:39	-	-	05:11	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:26 - 11:30 - 12:23 - 17:29	05:00	-	05:10	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 11:56 - 17:09	05:00	-	00:13	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO			
ATESTADO MEDICO			
ATESTADO MEDICO			
ATESTADO MEDICO			
PONTO FACULTATIVO			
ATESTADO MEDICO			

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
ATESTADO MEDICO	5	27:20
PONTO FACULTATIVO	1	00:00

Resumo:

Horas trabalhadas	60:00	Extras 1	13:20	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0(
Extras	13:20	Extras 3	00:00	Abonos justificados	25:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Carla Afonso da Silva
Setor: Saúde
Cargo: Auxiliar de Consultório Dentário | Carga Horária: 120h
Função: Saúde

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida todo dia 19

Data			Manhã		Tarde		Noite		Noturno 22:00 - 05:00	H. Extra	Obse
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
Agosto 2023	20		Férias								
	21										
	22										
	23										
	24										
	25										
	26										
	27										
	28										
	29										
	30										
	31		Férias								
Setembro 2023	01		06:59	13:11							
	02	S									
	03	D									
	04		07:02	18:00							
	05		—	—							
	06		Abonado								
	07		—	→ Feriado 7 de Setembro Independência do							
	08		Recesso								
	09	S									
	10	D									
	11		Abonado								
	12		—	—							
	13		06:56	18:01							
	14		—	—							
	15		Abonado								
	16	S									
	17	D									
	18		07:00	18:01							
	19		—	—							
	TOTAL										

Ouro Fino, 19 de Set
2023

Carla Afonso
Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo:

S = sábado / D = domingo / F = feriado

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 22/09/2023 12:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **MATHEUS OLAVO RUBIO**
Departamento: **SAUDE**
Cargo: **ASSISTENTE DE ADMINISTRACAO**
Ccusto:

Matrícula: **202265** PIS: **015450029946**
Setor: **DIRETORIA DE SAUDE**
Seção:
Admissão: **01/06/2023** Demissão:

Domingo	Folga				
Segunda	S	08:00	11:00	12:00	16:00
Terça	S	08:00	11:00	12:00	16:00
Quarta	S	08:00	11:00	12:00	16:00
Quinta	S	08:00	11:00	12:00	16:00
Sexta	S	08:00	11:00	12:00	16:00
Sábado	Folga				
Feriado	Folga				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 08:01 - 11:55 - 13:01 - 16:01	07:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:48 - 11:25 - 12:31 - 16:01	07:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:50 - 11:49 - 12:49 - 16:00	07:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 08:00 - 11:48 - 12:51 - 16:02	07:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 08:00 - 12:54 - 13:30 - 15:30	06:54	-	-	-	00:06	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 08:00 - 11:50 - 12:54 - 16:00	07:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 08:02 - 12:08 - 13:03 - 16:02	07:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:51 - 11:47 - 13:02 - 16:00	07:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:58 - 11:54 - 13:06 - 15:59	07:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:59 - 11:55 - 13:00 - 16:01	07:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:06 - 11:40 - 12:40 - 15:59	07:00	-	00:54	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 08:00 - 11:28 - 12:28 - 15:58	07:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 08:00 - 15:51	07:00	-	00:51	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:58 - 11:14 - 12:27 - 16:00	07:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:51 - 11:30 - 12:32 - 16:00	07:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:58 - 11:41 - 12:44 - 16:01	07:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:59 - 11:13 - 12:26 - 16:01	07:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:57 - 11:17 - 12:25 - 16:02	07:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:56 - 11:34 - 13:02 - 16:02	06:32	-	-	-	00:28	-	-
19/09/23	Ter - 07:55 - 11:40 - 12:41 - 16:01	07:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	139:26	Extras 1	00:54	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:0
Extras	01:45	Extras 3	00:00	Abonos justificados	07:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:34	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 22/09/2023 1

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **TATIANE EDVIGES ANTUNES**

Departamento: **SAUDE**

Cargo: **OFICIAL DE ADMINISTRACAO**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101317** PIS: **013050558341**

Setor: **DIRETORIA DE SAUDE**

Seção:

Admissão: **21/03/2022** Demissão:

Domingo	Folga				
Segunda	S	08:00	12:00	13:00	16:00
Terça	S	08:00	12:00	13:00	16:00
Quarta	S	08:00	12:00	13:00	16:00
Quinta	S	08:00	12:00	13:00	16:00
Sexta	S	08:00	12:00	13:00	16:00
Sábado	Folga				
Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	OBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:58 - 11:38 - 12:40 - 16:02	07:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:48 - 11:45 - 12:48 - 16:14	07:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:54 - 12:04 - 13:56 - 16:37	08:45	-	-	-	00:15	-	-
24/08/23	Qui	- 06:58 - 12:19 - 13:53 - 16:04	07:00	-	00:28	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:55 - 12:33 - 13:29 - 16:12	07:00	-	01:05	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:59 - 11:51 - 12:54 - 16:14	07:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:00 - 12:33 - 14:16 - 16:20	07:00	-	00:37	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 08:01 - 11:47 - 12:58 - 16:03	07:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:57 - 12:09 - 13:28 - 16:33	07:00	-	01:17	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 08:03 - 11:55 - 13:01 - 16:10	07:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 08:01 - 12:00 - 12:59 - 16:02	07:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:58 - 11:50 - 12:50 - 16:11	07:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:59 - 11:49 - 12:52 - 16:11	07:00	-	01:01	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:57 - 12:24 - 13:38 - 16:02	07:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:54 - 12:35 - 13:41 - 16:43	07:00	-	00:43	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 08:00 - 11:47 - 12:58 - 16:05	07:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:58 - 12:54 - 13:53 - 16:08	07:00	-	01:02	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:02 - 11:50 - 12:59 - 16:02	07:00	-	00:58	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:52 - 11:53 - 12:51 - 16:04	07:00	-	01:08	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:13 - 11:53 - 13:03 - 16:33	07:00	-	01:20	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	139:45	Extras 1	09:39	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	09:39	Extras 3	00:00	Abonos justificados	07:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:15	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto Emissão: 22/09/2023 09

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **YAGO DE SOUSA PAGANI** Matrícula: **00000000000000101178** PIS: **016248986194**

Departamento: **SAUDE** Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE** Seção:

Custo: Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:30 - 12:00 - 13:33 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:24 - 11:29 - 13:05 - 17:05	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:33 - 11:30 - 12:57 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:31 - 11:34 - 13:04 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:28 - 11:30 - 13:00 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:32 - 11:32 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:31 - 11:30 - 13:01 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:26 - 11:27 - 13:00 - 16:51	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:28 - 11:30 - 12:45 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:30 - 11:26 - 12:54 - 17:00	-	-	02:19	-	-	-	-
02/09/23	Sáb - 07:23 - 09:42	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:33 - 11:33 - 13:02 - 17:03	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:26 - 12:43 - 14:13 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:19 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:35 - 11:35 - 13:19 - 17:03	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:27 - 11:30 - 12:30 - 16:59	08:00	-	00:30	-	-	-	-
13/09/23	Qua Quarta ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:30 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:40 - 11:29 - 13:11 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:29 - 12:04 - 13:29 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:27 - 11:08 - 12:34 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonada
ATESTADO MEDICO	1	07:20
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	02:19	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	02:49	Extras 3	00:00	Abonos justificados	16:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 22/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **VITORIA RIBEIRO PIZOLATTO**

Departamento: **SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101177** PIS: **020673461933**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Seção:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga				
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Sábado	Folga				
Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 12:57 - 17:00	08:00	-	00:30	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:58 - 12:32 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 08:00 - 12:30 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 08:00 - 12:49 - 13:54 - 17:00	07:55	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:56 - 12:00 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:51 - 11:00 - 12:00 - 17:00	08:00	-	00:09	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:55 - 12:32 - 13:28 - 17:00	08:00	-	00:09	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:58 - 11:19 - 12:19 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:24 - 12:07 - 13:25 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:28 - 11:00 - 12:36 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	- 07:57 - 10:28	-	-	02:31	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:47 - 11:30 - 12:30 - 17:00	08:00	-	00:13	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:46 - 12:44 - 14:45 - 17:02	07:13	-	-	-	00:47	-	-
06/09/23	Qua	- 07:16 - 12:45 - 14:04 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:49 - 12:01 - 13:09 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:59 - 12:01 - 12:51 - 17:00	08:00	-	00:11	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 08:04 - 12:21 - 13:21 - 17:00	07:56	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:52 - 12:00 - 12:55 - 17:00	08:00	-	00:13	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:50 - 11:16 - 12:32 - 17:00	07:40	-	-	-	00:29	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:59 - 11:26 - 12:15 - 16:50	08:00	-	00:12	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:00 - 11:26 - 13:21 - 16:27	07:32	-	-	-	00:28	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo da ocorrência

PONTO FACULTATIVO

Número da ocorrência	Horas abona
1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	158:16	Extras 1	03:01	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	04:08	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	01:35	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 13

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **LISSANDRA VANUZA ALCEBIADES**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE DE SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000202110** PIS: **012383065864**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Seção:

Admissão: **08/03/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:30**	**13:30**
Terça	**S**	**07:30**	**13:30**
Quarta	**S**	**07:30**	**13:30**
Quinta	**S**	**07:30**	**13:30**
Sexta	**S**	**07:30**	**13:30**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:24 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:32 - 13:32	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:22 - 13:36	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:28 - 13:34	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:24 - 13:31	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:24 - 13:31	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:22 - 13:50	06:00	-	00:20	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:26 - 13:44	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:22 - 13:34	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:29 - 13:32	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:16 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:27 - 13:38	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:29 - 13:35	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 09:15 - 14:08	04:53	-	-	-	00:07	-	-
14/09/23	Qui	- 07:27 - 13:37	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:19 - 11:45	04:15	-	-	-	00:19	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:22 - 13:40	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:35 - 13:35	06:00	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

ATESTADO MEDICO

ATESTADO DIVERSO

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO DIVERSO	1	01:35
ATESTADO MEDICO	2	08:20
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	111:08	Extras 1	00:20	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	00:20	Extras 3	00:00	Abonos justificados	14:35		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:17	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 21/09/2023 13:48

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **LUANA CHRISTINA SEVERIANO**

Matrícula: **00000000000000101399** PIS: **016356166143**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **01/03/2023** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**06:30**	**12:30**
Terça	**S**	**06:30**	**12:30**
Quarta	**S**	**06:30**	**12:30**
Quinta	**S**	**06:30**	**12:30**
Sexta	**S**	**06:30**	**12:30**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 06:30 - 12:30	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 06:30 - 12:30	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 06:30 - 12:30	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 06:21 - 12:31	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 06:24 - 12:34	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 06:23 - 12:33	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 06:23 - 12:32	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 06:24 - 12:32	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 06:25 - 12:32	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 06:25 - 12:34	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 06:24 - 12:33	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 06:22 - 12:46	06:00	-	00:16	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 06:21 - 12:32	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 06:19 - 12:31	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 06:16 - 12:33	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 06:18 - 12:33	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 06:19 - 12:33	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 06:17 - 12:33	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 06:18 - 12:31	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 06:16 - 12:30	06:00	-	01:00	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	01:16	Abonos DSR	22:00	Crédito BH	00:0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	22:00	Débito BH	00:0(
Extras	01:16	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 13:4

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **SAMARA SIBELY BARBOSA BRITO**

Matrícula: **00000000000000101347** PIS: **013091168505**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Cargo: **ENFERMEIRO ESF**

Seção:

Custo:

Admissão: **02/05/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	08:00	12:00	13:00	17:00
Segunda	S	08:00	12:00	13:00	17:00	Sexta	S	08:00	12:00	13:00	17:00
Terça	S	08:00	12:00	13:00	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	08:00	12:00	13:00	17:00	Feriado	Folga				

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 08:00 - 12:00 - 13:00 - 17:02		08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 08:08 - 13:10 - 14:08 - 17:05		08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:58 - 13:00 - 14:04 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 08:00 - 12:01 - 13:00 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 08:02 - 13:39 - 14:37 - 17:02		08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 09:52 - 13:07 - 14:07 - 17:01		06:08	-	-	-	01:52	-	-
29/08/23	Ter	- 08:30 - 13:30 - 14:00 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:56 - 13:37 - 14:16 - 17:00		08:00	-	00:21	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:51 - 12:00 - 13:15 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:59 - 13:00 - 14:27 - 17:00		07:33	-	-	-	00:27	-	-
02/09/23	Sáb	- 08:08 - 10:28		-	-	02:20	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 08:01 - 13:03 - 14:37 - 17:02		07:26	-	-	-	00:34	-	-
05/09/23	Ter	- 07:47 - 12:51 - 13:20 - 17:01		08:00	-	00:31	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:58 - 13:56 - 15:03 - 17:02		08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:47 - 11:42 - 13:00 - 17:03		07:42	-	-	-	00:18	-	-
12/09/23	Ter	- 08:04 - 13:07 - 14:25 - 17:00		07:42	-	-	-	00:18	-	-
13/09/23	Qua	- 08:16 - 12:24 - 13:04 - 17:01		08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 08:16 - 13:09 - 14:24 - 16:39		07:23	-	-	-	00:37	-	-
15/09/23	Sex	- 08:10 - 12:35 - 12:58 - 17:01		08:00	-	00:37	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 08:06 - 13:11 - 14:13 - 17:04		08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 10:52 - 17:01	USO DE BANCO DE HORAS	06:09	-	-	-	-	-	-

Resumo da ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20
USO DE BANCO DE HORAS	1	01:51

Resumo:

Horas trabalhadas	154:03	Extras 1	02:20	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	03:49	Extras 3	00:00	Abonos justificados	09:51		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	04:06	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 13:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **FRANCIELE RODRIGUES DA SILVA**

Matrícula: **00000000000000101282** PIS: **020755760616**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Custo:

Admissão: **14/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	- 07:30 - 13:09 - 14:10 - 17:00	08:00	-	00:29	-	-	-	-
22/08/23 Ter	- 07:24 - 11:02 - 12:00 - 17:00	08:00	-	00:32	-	-	-	-
23/08/23 Qua	- 07:33 - 12:00 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	- 07:22 - 12:00 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	- 07:17 - 12:00 - 13:23 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	- 07:27 - 12:00 - 13:35 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	- 07:24 - 12:01 - 13:26 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	- 07:25 - 12:00 - 13:20 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 09:53 - 12:43 - 13:58 - 17:00	05:37	-	-	-	02:23	-	-
01/09/23 Sex	- 08:04 - 12:05 - 13:01 - 16:38	07:38	-	-	-	00:22	-	-
02/09/23 Sáb	- 07:55 - 10:27	-	-	02:32	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 07:09 - 11:54	ATESTADO MEDICO	04:51	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 07:20 - 11:59 - 13:12 - 17:01		08:00	-	00:17	-	-	-
06/09/23 Qua	- 07:19 - 12:00 - 13:29 - 17:02		08:00	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 07:15 - 12:00 - 13:27 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 07:20 - 12:00 - 13:24 - 16:45		08:00	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 07:16 - 12:00 - 13:24 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 07:21 - 12:00 - 13:28 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	- 07:23 - 12:00 - 13:32 - 17:01		08:00	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	- 07:22 - 11:59 - 12:55 - 17:00		08:00	-	00:34	-	-	-
19/09/23 Ter	- 07:23 - 12:00 - 13:22 - 16:50		08:00	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	03:15
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	154:08	Extras 1	02:32	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	04:24	Extras 3	00:00	Abonos justificados	11:15		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	02:45	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 13

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **ANGELICA APARECIDA RODRIGUES**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101280** PIS: **020336966762**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Seção:

Admissão: **14/02/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00		
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00		
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	Folga						
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga						

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	JOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 12:59 - 17:00	08:00	-	00:31	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:24 - 12:00 - 13:28 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:46 - 11:28 - 12:32 - 17:00	08:00	-	00:10	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:25 - 12:00 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:29 - 12:00 - 13:26 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:31 - 12:00 - 13:28 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:24 - 12:02 - 13:28 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:28 - 12:00 - 13:31 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:29 - 12:28 - 13:40 - 17:00	08:00	-	00:18	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:27 - 13:00 - 13:56 - 16:39	08:00	-	00:13	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	- 07:51 - 10:28	-	-	02:37	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:28 - 12:00 - 13:35 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:47 - 11:32 - 12:32 - 17:01	08:00	-	00:13	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:28 - 12:00 - 13:38 - 16:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 12:00 - 13:35 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:28 - 12:00 - 13:32 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:28 - 12:00 - 13:32 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:30 - 12:00 - 13:40 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:30 - 12:00 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:26 - 12:00 - 13:32 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:20 - 12:00 - 13:29 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
ATESTADO MEDICO	1	02:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	158:00	Extras 1	02:37	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	04:02	Extras 3	00:00	Abonos justificados	10:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 13:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **CLAUDIA GUERRA PUTINI**

Matrícula: **00000000000000101273** PIS: **020378085292**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **14/02/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	Folga					
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga					

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 12:57 - 17:00		08:00	-	00:33	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:24 - 11:02 - 12:00 - 17:00		08:00	-	00:32	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:33 - 11:31 - 13:02 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:22 - 11:30 - 12:57 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:18 - 11:32 - 12:56 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:25 - 12:00 - 13:26 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:27 - 11:58 - 13:21 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 11:33 - 12:54 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:20 - 12:43 - 13:58 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:32 - 12:02 - 13:14 - 16:46		08:00	-	00:18	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	- 07:52 - 10:27		-	-	02:35	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 13:34 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:15 - 12:46 - 14:08 - 18:58		08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:28 - 12:07 - 13:32 - 16:50		08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:20 - 12:18 - 13:40 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:30 - 11:46 - 13:18 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:10 - 11:27 - 12:47 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:21 - 11:09 - 12:05	USO DE BANCO DE HORAS	03:36	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:19 - 12:00 - 13:33 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:29 - 13:33 - 14:30 - 17:00		08:00	-	00:33	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:20 - 12:22 - 13:52 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20
USO DE BANCO DE HORAS	1	04:33

Resumo:

Horas trabalhadas	155:36	Extras 1	02:35	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:
Extras	04:31	Extras 3	00:00	Abonos justificados	12:33		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 13:41

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **THAYS DE ALMEIDA BOK**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101206** PIS: **012984836156**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Seção:

Admissão: **01/10/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 13:17 - 16:48	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:24 - 12:00 - 13:21 - 16:47	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:33 - 12:21 - 14:38 - 17:00	07:13	-	-	-	00:47	-	-
24/08/23	Qui	- 07:22 - 11:33 - 12:49 - 16:46	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:27 - 12:17 - 13:31 - 16:48	08:00	-	00:16	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:24 - 12:11 - 13:45 - 16:48	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:23 - 12:08 - 13:21 - 16:47	08:00	-	00:17	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 11:33 - 12:24 - 17:00	08:00	-	00:39	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:22 - 12:04 - 13:25 - 16:46	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:22 - 12:04 - 13:18 - 16:40	07:56	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:26 - 12:01 - 13:26 - 16:47	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:25 - 12:20 - 13:37 - 16:13	07:13	-	-	-	00:02	-	-
06/09/23	Qua	- 07:24 - 12:00 - 13:16 - 16:47	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:19 - 12:01 - 13:17 - 16:49	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:19 - 12:00 - 13:23 - 14:14	05:14	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:23 - 11:13 - 12:19 - 14:16	05:40	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:20 - 12:05 - 13:23 - 16:46	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:29 - 12:25 - 13:49 - 16:47	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:21 - 12:00 - 13:21 - 16:46	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:18 - 12:04 - 13:19 - 16:44	07:44	-	-	-	00:16	-	-

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

ATESTADO MEDICO

ATESTADO MEDICO

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	3	05:51
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	153:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	01:12	Extras 3	00:00	Abonos justificados	13:51		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	01:05	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/202

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **YAGO DE SOUSA PAGANI**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101178** PIS: **016248986194**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Seção:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 12:00 - 13:33 - 17:02	01:33	-	-	-	06:27	-	-
22/08/23	Ter	- 07:24 - 11:29 - 13:05 - 17:05	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:33 - 11:30 - 12:57 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:31 - 11:34 - 13:04 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:28 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:32 - 11:32 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:31 - 11:30 - 13:01 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 11:27 - 13:00 - 16:51	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:28 - 11:30 - 12:45 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 11:28 - 12:54 - 17:00 - 07:23 - 09:42	08:00	-	02:19	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:33 - 11:33 - 13:02 - 17:03	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:26 - 12:43 - 14:13 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:19 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:35 - 11:35 - 13:19 - 17:03	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:27 - 11:30 - 12:30 - 16:59	08:00	-	00:30	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:30 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:40 - 11:29 - 13:11 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:29 - 12:04 - 13:29 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 11:06 - 12:34 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	145:33	Extras 1	02:19	Abonos DSR	14:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	29:20	Débito BH	
Extras	02:49	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	06:27	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **VITORIA RIBEIRO PIZOLATTO**

Matrícula: **00000000000000101177** PIS: **020673461933**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 12:00 - 12:57 - 17:00	00:57	-	-	-	07:03	-	-
22/08/23	Ter	- 07:58 - 12:32 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:00 - 12:30 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 08:00 - 12:49 - 13:54 - 17:00	07:55	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:56 - 12:00 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:51 - 11:00 - 12:00 - 17:00	08:00	-	00:09	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:55 - 12:32 - 13:28 - 17:00	08:00	-	00:09	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:58 - 11:19 - 12:19 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:24 - 12:07 - 13:25 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:28 - 11:00 - 12:36 - 17:00 - 07:57 - 10:28	08:00	-	02:31	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:47 - 11:30 - 12:30 - 17:00	08:00	-	00:13	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:46 - 12:44 - 14:45 - 17:02	07:13	-	-	-	00:47	-	-
06/09/23	Qua	- 07:16 - 12:45 - 14:04 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:49 - 12:01 - 13:09 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:59 - 12:01 - 12:51 - 17:00	08:00	-	00:11	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 08:04 - 12:21 - 13:21 - 17:00	07:56	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:52 - 12:00 - 12:55 - 17:00	08:00	-	00:13	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:50 - 11:16 - 12:32 - 17:00	07:40	-	-	-	00:20	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:59 - 11:26 - 12:15 - 16:50	08:00	-	00:12	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:00 - 11:26 - 13:21 - 16:27	07:32	-	-	-	00:28	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	151:13	Extras 1	02:31	Abonos DSR	22:00	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	22:00	Débito BH	0
Extras	03:38	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	08:38	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 13:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ELISANGELA DE MORAES SANTOS**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **TECNICO ENFERMAGEM ESF**

Cousto:

Matrícula: **00000000000000101161** PIS: **012649909252**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Seção:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:35 - 13:06 - 13:55 - 17:00	08:00	-	00:41	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:28 - 11:30 - 12:54 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:33 - 11:30 - 12:54 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:28 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:31 - 11:30 - 13:02 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:29 - 11:30 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:55 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:29 - 12:00 - 13:29 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:28 - 12:00 - 13:28 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 12:02 - 13:36 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	- 06:03 - 10:28	-	-	02:25	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:27 - 11:30 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:33 - 12:47 - 14:16 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:28 - 11:30 - 13:01 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda LICENCA DIAS DE ELEIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:28 - 12:00 - 13:29 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:28 - 12:00 - 13:29 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:32 - 12:00 - 13:29 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:33 - 11:33 - 13:06 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:31 - 11:31 - 13:03 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 11:33 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
LICENCA DIAS DE ELEIÇÃO	1	07:20
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	02:25	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:(
Extras	03:06	Extras 3	00:00	Abonos justificados	16:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ANDRESSA DE FREITAS SILVA**

Matrícula: **00000000000000101181** PIS: **013728149968**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF ALTO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **20/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	12:45	16:45	
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	
Terça	S	07:30	11:30	12:45	16:45	Sábado	Folga					
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga					

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:25 - 11:30 - 12:52 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:20 - 11:30 - 12:42 - 16:45	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:24 - 11:30 - 12:54 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:22 - 10:48 - 11:48 - 16:40	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:21 - 11:33 - 12:54 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:26 - 11:32 - 12:47 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:28 - 11:31 - 12:43 - 16:45	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:25 - 11:31 - 12:45 - 17:00	08:00	-	00:16	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:26 - 11:30 - 12:45 - 16:45	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:24 - 12:19 - 13:51 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:28 - 12:00 - 13:22 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:22 - 11:31 - 12:44 - 16:45	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:27 - 12:00 - 13:24 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta Recesso	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:26 - 11:30 - 12:51 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:28 - 11:32 - 12:44 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:26 - 11:33 - 12:44 - 17:00	08:00	-	00:19	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:27 - 11:30 - 12:43 - 16:45	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:23 - 11:30 - 12:47 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 12:55 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:26 - 11:31 - 12:46 - 16:30	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	0
Extras Banco de horas	00:35	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Andressa de F. Silva

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **YASMIN GONCALVES DE ALMEIDA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101295** PIS: **014212836250**

Setor: **ESF ALTO**

Seção:

Admissão: **21/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	
Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	
Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	
Sábado	**Folga**					
Feriado	**Folga**					

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	- 07:23 - 11:30 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:58 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	- 07:27 - 11:30 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	- 07:27 - 11:22 - 12:51 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	- 07:26 - 11:30 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	- 07:28 - 11:30 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	- 07:32 - 11:30 - 13:02 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	- 07:59 - 11:30 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 07:21 - 11:30 - 13:04 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	- 07:28 - 11:15 - 12:52 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 07:31 - 11:28 - 12:55 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 07:30 - 11:25 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua	- 07:25 - 11:25 - 12:24 - 16:27	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	07:58	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 07:30 - 11:25 - 12:55 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 07:22 - 11:25 - 12:49 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 07:29 - 11:25 - 12:55 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 07:27 - 11:25 - 12:51 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	- 07:30 - 11:25 - 12:27 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	07:58	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	- 07:29 - 11:25 - 12:54 - 17:01	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	- 07:29 - 11:30 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	151:56	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Yasmin G. Almeida

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto Emissão: 22/09/2023 09

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **SARAH BRANDAO LEITE**

Matrícula: **00000000000000101174** PIS: **020377179242**

Departamento: **SAUDE**

Setor: **ESF ALTO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			NT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:31 - 13:00 - 14:34 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:32 - 13:00 - 14:30 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:31 - 11:32 - 13:06 - 17:07	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:31 - 11:30 - 13:10 - 17:01	08:00	-	00:28	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:31 - 13:05 - 14:07 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	08:00	-	00:28	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:27 - 13:06 - 14:06 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:35 - 11:34 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:35 - 11:33 - 12:56 - 17:00	05:38	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:31 - 11:30 - 13:06 - 14:38	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:36 - 11:31 - 13:08 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:28 - 11:31 - 12:56 - 17:00	08:00	-	00:26	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:04 - 11:30 - 13:00 - 16:59	08:00	-	00:30	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:00 - 12:02 - 13:32 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	08:00	-	00:28	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:02 - 11:30 - 12:55 - 17:01	08:00	-	00:18	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:12 - 11:25 - 12:51 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:31 - 11:25 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 11:29 - 13:04 - 17:00	05:31	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:29 - 13:01	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:23 - 11:33 - 13:01 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:25 - 11:30 - 13:00 - 17:00							

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

USO DE BANCO DE HORAS

Resumo da ocorrência	Número da ocorrência	Horas abona
ATESTADO MEDICO	1	02:38
PONTO FACULTATIVO	1	07:20
USO DE BANCO DE HORAS	1	02:29

Resumo:

Horas trabalhadas	155:09	Extras 1	01:42	Abonos DSR	36:40	Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH
Extras	02:38	Extras 3	00:00	Abonos justificados	13:07	
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00			
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00			
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00			
Dobra						

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 22/09/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **VANELISE CRESTANI DIOGO**

Matrícula: **00000000000000101207** PIS: **013356213341**

Departamento: **SAUDE**

Setor: **ESF ALTO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Custo:

Admissão: **01/10/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	07:30	11:30	13:00	17:00
Segunda	**S**	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	**S**	07:30	11:30	13:00	17:00
Terça	**S**	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBR
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:19 - 11:38 - 13:08 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:14 - 11:30 - 12:50 - 17:01	08:00	-	00:16	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:22 - 11:31 - 12:50 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:19 - 12:59 - 14:13 - 17:00	08:00	-	00:16	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:13 - 11:35 - 12:51 - 17:00	08:00	-	00:17	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:20 - 11:30 - 12:53 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:15 - 11:32 - 12:51 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:19 - 13:02 - 14:22 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:16 - 11:28 - 13:00 - 16:54	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:15 - 12:16 - 13:50 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:21 - 11:31 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:21 - 11:30 - 12:55 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:27 - 11:28 - 12:55 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:18 - 11:37 - 13:39 - 17:00	07:28	-	-	-	00:32	-	-
12/09/23	Ter	- 07:24 - 11:34 - 13:07 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:15 - 11:33 - 12:47 - 17:00	08:00	-	00:16	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:28 - 11:30 - 12:52 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:29 - 11:33 - 12:51 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:32 - 11:33 - 12:57 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 11:31 - 12:56 - 16:30	07:30	-	-	-	00:30	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas a
PONTO FACULTATIVO	1	07

Resumo:

Horas trabalhadas	158:58	Extras 1	00:33	Abonos DSR	44:00	Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH
Extras	01:05	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00	
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00			
Atraso	01:02	Extras 2 noturna	00:00			
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00			
Dobra						

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 22/09/2023 09:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **JANAYNA DOS SANTOS DA SILVA**

Matrícula: **00000000000000101396** PIS: **020629247409**

Departamento: **SAUDE**

Setor: **ESF ALTO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **05/12/2022** Demissão:

Domingo	Folga					
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	
Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	
Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	
Sábado	Folga					
Feriado	Folga					

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	Segunda	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	- 07:30 - 12:10 - 13:41 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	- 07:29 - 11:33 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 07:31 - 13:32 - 14:58 - 17:00	08:23	-	-	-	01:37	-	-
01/09/23 Sex	- 07:33 - 12:15 - 13:51 - 15:23	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	Falta	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 07:30 - 11:29 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua	- 07:32 - 12:17 - 13:51 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 07:28 - 11:48 - 13:28 - 17:00	07:21	-	-	-	00:39	-	-
12/09/23 Ter	- 07:28 - 11:32 - 13:41 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 07:27 - 12:26 - 13:55 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 07:26 - 11:30 - 12:55 - 17:05	08:00	-	00:31	-	-	-	-
15/09/23 Sex	- 07:27 - 11:33 - 12:32 - 16:59	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	08:00	-	00:38	-	-	-	-
18/09/23 Seg	- 07:23 - 11:30 - 12:24 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	- 07:24 - 11:31 - 12:55 - 17:01							

ATESTADO DIVERSO
ATESTADO DIVERSO
ATESTADO DIVERSO
ATESTADO DIVERSO
ATESTADO DIVERSO
ATESTADO DIVERSO
ATESTADO DIVERSO
ATESTADO DIVERSO

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número da ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO DIVERSO	8	48:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	101:44	Extras 1	00:00	Abonos DSR	22:00	Crédito BH	00:1
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	22:00	Débito BH	00:1
Extras	01:07	Extras 3	00:00	Abonos justificados	56:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	02:16	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto Emissão: 21/09/2023 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **ISADORA CRISTIANE DE OLIVEIRA**

Matrícula: **00000000000000202125** PIS: **016248992976**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF ALTO**

Cargo: **TELEFONISTA-RECEPCIONISTA**

Seção:

Custo:

Admissão: **12/04/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**S**	**08:00**	**14:00**		
Segunda	**S**	**08:00**	**14:00**	Sexta	**S**	**08:00**	**14:00**		
Terça	**S**	**08:00**	**14:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**08:00**	**14:00**	Feriado	**Folga**				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui - 07:54 - 14:01		08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex - 07:52 - 14:04		08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg - 07:55 - 14:03		06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter - 10:48 - 16:48		06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua - 07:55 - 14:03		06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg - 07:59 - 14:01		06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter - 10:49 - 16:45		05:58	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua - 08:00 - 14:02		06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui - 07:57 - 14:01		06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex - 07:58 - 14:10		06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg - 07:54 - 13:57		06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter - 10:49 - 16:30		05:41	-	-	-	00:19	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abon
FERIAS	11	48:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	71:37	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	54:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:19	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **DAFINY ISADORA BRIONIS DA COSTA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Matrícula: **00000000000000101369** PIS: **021228780910**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Setor: **ESF ALTO**

Ccusto:

Seção:

Admissão: **01/06/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:31 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:57 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:31 - 13:01 - 14:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:31 - 11:30 - 12:56 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:32 - 11:32 - 13:02 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:31 - 11:30 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:30 - 12:14 - 13:46 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:32 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:29 - 11:30 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:33 - 12:15 - 13:50 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:32 - 11:30 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:33 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:30 - 11:28 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta Justificado	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:34 - 11:29 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:32 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:32 - 11:31 - 12:58 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:32 - 12:30 - 13:47 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:33 - 11:30 - 12:57 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:32 - 11:30 - 12:58 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:33 - 11:30 - 12:59 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Dafiny Isadora Brionis da Costa

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **PATRICIA DE LOURA DA COSTA**

Matrícula: **00000000000000101374** PIS: **012890112103**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF ALTO**

Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **20/06/2022** Demissão:

Domingo	Folga			Quinta	S	06:15	12:15		
Segunda	S	06:15	12:15	Sexta	S	06:15	12:15		
Terça	S	06:15	12:15	Sábado	Folga				
Quarta	S	06:15	12:15	Feriado	Folga				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	- 06:15 - 12:16	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	- 06:11 - 12:15	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	- 06:19 - 12:20	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	- 06:35 - 12:36	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	- 06:10 - 12:15	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	- 06:13 - 12:16	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	- 06:16 - 12:23	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	- 06:15 - 12:16	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 06:10 - 12:16	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	- 06:15 - 12:15	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 06:12 - 12:19	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 06:10 - 12:15	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua	- 06:10 - 12:17	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 06:10 - 12:15	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 06:11 - 12:18	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 06:11 - 12:15	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 06:13 - 12:15	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	- 06:15 - 12:15	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	- 06:10 - 12:16	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	- 06:10 - 12:19	-	-	-	-	-	-	-

Recesso

Resumo:

Horas trabalhadas	114:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Patrícia de Loura da Costa

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023

Nome: **PATRICIA DOS SANTOS TEODORO**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Cargo: **ENFERMEIRO**
Ccusto:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:
Matrícula: **00000000000000202051** PIS: **012498497406**
Setor: **ESF ALTO**
Seção:
Admissão: **11/01/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:30**	**12:30**
Terça	**S**	**07:30**	**12:30**
Quarta	**S**	**07:30**	**12:30**
Quinta	**S**	**07:30**	**12:30**
Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 13:02 - 17:00	05:00	-	02:58	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:32 - 11:26 - 12:58 - 17:04	05:00	-	03:02	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:39 - 13:40 - 14:39 - 17:00	05:00	-	03:31	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:30 - 14:01 - 14:13 - 17:00	05:00	-	04:18	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:36 - 17:02	04:00	-	05:32	-	-	-	1
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:36 - 11:58 - 13:32 - 17:15	05:00	-	03:11	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:58 - 12:00 - 13:31 - 17:00	05:00	-	02:59	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:33 - 12:15 - 13:41 - 17:01	05:00	-	03:29	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:40 - 13:01 - 14:01 - 17:00	05:00	-	03:30	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:57 - 12:22 - 13:48 - 17:25	04:00	-	04:02	-	-	-	1
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:43 - 11:50 - 13:22 - 17:14	05:00	-	03:12	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:38 - 17:00	05:00	-	04:39	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:40 - 13:04 - 14:38 - 17:00	05:00	-	02:58	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:39 - 11:58 - 13:29 - 17:01	05:00	-	02:58	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:42 - 13:17 - 13:30 - 17:00	05:00	-	04:17	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:42 - 13:14 - 14:38 - 17:01	05:00	-	03:07	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:40 - 11:37 - 12:58 - 17:07	05:00	-	03:16	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:44 - 11:40 - 13:15 - 17:00	04:00	-	03:45	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:35 - 12:12 - 13:40 - 17:20	05:00	-	03:22	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:49 - 14:45 - 15:09 - 17:01	-	-	-	-	-	-	-

Recesso

Resumo:

Horas trabalhadas	92:00	Extras 1	71:55	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	00:
Extras	67:48	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra	2						

Assinatura do Gestor

Patricia S. Teodoro
Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 19/09/2023 17

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **ADRIANA APARECIDA DE SOUZA**

Matrícula: **00000000000000202031** PIS: **019021113409**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **IMUNIZAÇÃO E EPIDEMIOLOGIA**

Cargo: **VACINADOR**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **01/10/2021** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	11:00	17:00
Terça	S	11:00	17:00
Quarta	S	11:00	17:00
Quinta	S	11:00	17:00
Sexta	S	11:00	17:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 11:22 - 17:22	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 10:53 - 17:00	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 08:04 - 17:00	06:00	-	02:56	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:25 - 17:00	06:00	-	03:35	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 11:01 - 17:00	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb - 07:00 - 18:00	-	-	08:00	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:15 - 17:00	06:00	-	03:45	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 08:01 - 17:01	06:00	-	02:59	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:24 - 17:00	06:00	-	03:36	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 08:04 - 17:00	06:00	-	02:58	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 11:00 - 17:00	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:59 - 17:00	06:00	-	03:01	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:28 - 17:02	06:00	-	03:32	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:57 - 17:00	06:00	-	03:03	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:33 - 17:02	06:00	-	03:27	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:58 - 17:01	06:00	-	03:02	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:32 - 17:01	06:00	-	03:28	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:58 - 17:02	06:00	-	03:02	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:18 - 13:00	05:44	-	-	-	00:16	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 08:06 - 17:04	06:00	-	02:54	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:13 - 17:01	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	113:44	Extras 1	57:03	Abonos DSR	38:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	53:16	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:16	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Pamela B. Reis
Enfermeira
COREN-MG 644012

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 06:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **ADRIANA FERNANDES MACIEL**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000100997** PIS: **017053487391**

Setor: **IMUNIZAÇÃO E EPIDEMIOLOGIA**

Seção:

Admissão: **09/11/1998** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	06:30	12:30
Terça	S	06:30	12:30
Quarta	S	06:30	12:30
Quinta	S	06:30	12:30
Sexta	S	06:30	12:30
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 06:30 - 13:00	06:00	-	00:30	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 06:30 - 12:31 - 16:54 - 18:57	06:00	-	02:03	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 06:29 - 12:30	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 06:33 - 12:33	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 06:30 - 13:00	06:00	-	00:30	-	-	-	-
26/08/23	Sáb - 07:00 - 15:00	-	-	08:00	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 06:32 - 12:45	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 06:33 - 12:30 - 16:57 - 18:49	06:00	-	01:52	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 06:33 - 12:37	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 06:34 - 12:32	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 06:37 - 12:35	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 06:32 - 12:35	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 06:30 - 12:34 - 17:03 - 18:46	06:00	-	01:45	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 06:32 - 12:37	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 06:32 - 12:39	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 06:31 - 12:44 - 16:59 - 18:51	06:00	-	01:52	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 06:33 - 12:31	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 06:40 - 12:44	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 06:38 - 12:53	06:00	-	00:23	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 06:43 - 12:43	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 06:34 - 12:34 - 17:03 - 19:00	06:00	-	01:57	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	04:00

Resumo:

Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	18:52	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	18:52	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Pamela B. Santos
Enfermeira
COREN-MG 544012

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 19/09/2023 17

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **NARA DANIELLE ZORDAN BARBOSA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO**

Custo:

Matrícula: **00000000000000100914** PIS: **017053488673**

Setor: **IMUNIZAÇÃO E EPIDEMIOLOGIA**

Seção:

Admissão: **09/03/1998** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	07:00	13:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:00 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:00 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:53 - 12:59	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:59 - 13:03	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:50 - 12:54	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:52 - 12:56	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:52 - 12:55	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:53 - 12:54	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:54 - 12:53	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:56 - 12:55	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:53 - 12:54	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:57 - 13:04	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:53 - 12:53	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:55 - 12:51	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:56 - 12:55	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:49 - 12:46	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:48 - 12:48	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:49 - 12:49	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:52 - 12:55	-	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	06:00
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	108:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	12:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Pamela B. Reis
Enfermeira
COREN-MG 644012

Assinatura do Gestor

NBarbosa

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 19/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **FAUSTO FERNANDES MACIEL**

Matrícula: **00000000000000100359** PIS: **012694617346**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **IMUNIZAÇÃO E EPIDEMIOLOGIA**

Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **03/10/2005** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	07:00	13:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:00 - 13:00		06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 10:56 - 16:57 - 18:57		06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:09 - 12:54		06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 11:03 - 16:53		05:50	-	-	-	00:10	-	-
25/08/23	Sex	- 07:14 - 12:58 - 07:40		06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	- 07:00 - 15:00		-	-	08:00	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:13 - 12:45		06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 10:41 - 16:46		06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:15 - 12:50		06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 11:26 - 17:44		06:00	-	00:18	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:00 - 12:54		06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:12 - 12:48		06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 11:10 - 18:48		06:00	-	01:38	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:08 - 12:52		06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	7	42:00
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	77:50	Extras 1	09:56	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00
Extras	09:56	Extras 3	00:00	Abonos justificados	42:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:10	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Pamela B. Reis
Enfermeira
COREN-MG 644012

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 19/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **MARIANGELA GUIMARAES**

Matrícula: **00000000000000100896** PIS: **017053488436**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **IMUNIZAÇÃO E EPIDEMIOLOGIA**

Cargo: **OFICIAL DE ADMINISTRACAO**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **10/04/1997** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	08:00	14:00
Terça	S	08:00	14:00
Quarta	S	08:00	14:00
Quinta	S	08:00	14:00
Sexta	S	08:00	14:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 08:08 - 14:10	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 08:01 - 14:12	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 08:00 - 14:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 08:02 - 14:02	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:58 - 14:17	08:00	-	00:17	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 08:04 - 14:01	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 08:01 - 14:11	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 08:08 - 14:29	08:00	-	00:29	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 08:00 - 14:24	08:00	-	00:24	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 08:03 - 14:09	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 08:02 - 14:25	08:00	-	00:25	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 08:08 - 14:10	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:58 - 14:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 08:03 - 14:05	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 08:03 - 14:12	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 08:05 - 14:18	08:00	-	00:18	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 08:08 - 14:15	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 08:04 - 14:31	08:00	-	00:31	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 08:08 - 14:19	08:00	-	00:19	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 08:01 - 14:08	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abona
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	114:00	Extras 1	02:43	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	02:43	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Pamela B. Seles
Enfermeira
COREN-MG 644012

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 11:

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Matrícula: **00000000000000100576** PIS: **013380889341**

Nome: **NAIANY LUPINACCI DOS SANTOS**

Setor: **IMUNIZAÇÃO E EPIDEMIOLOGIA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Seção:

Cargo: **AGENTE DE SAUDE**

Admissão: **13/12/2007** Demissão:

Ccusto:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**11:00**	**17:00**
Terça	**S**	**11:00**	**17:00**
Quarta	**S**	**11:00**	**17:00**
Quinta	**S**	**11:00**	**17:00**
Sexta	**S**	**11:00**	**17:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
			-	-	-	-	-	-	-
20/08/23	Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 11:05 - 17:06	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 11:10 - 17:10	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 11:05 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 11:04 - 17:03	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 11:06 - 17:07	-	-	08:00	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	- 07:00 - 15:00	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	05:59	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 11:17 - 17:16	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 11:16 - 17:19	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 11:10 - 17:08	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 11:15 - 17:15	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 11:12 - 17:11	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 11:19 - 17:19	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 11:16 - 17:16	05:31	-	-	-	00:29	-	-
06/09/23	Qua	- 11:29 - 17:09	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 11:15 - 17:15	08:00	-	00:25	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 11:07 - 17:25	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 11:13 - 17:14	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 11:01 - 17:15	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 11:11 - 17:11	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 10:55 - 17:10	08:00	-	00:10	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 11:16 - 17:28							

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	119:30	Extras 1	08:35	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:
Extras	08:35	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:29	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 19/09/2023 1

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **IVANETE APARECIDA DE PAULA**

Matrícula: **00000000000000100048** PIS: **012535457638**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **IMUNIZAÇÃO E EPIDEMIOLOGIA**

Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **18/02/2002** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	07:00	13:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:00 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:51 - 12:56	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 11:04 - 17:01	05:57	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:54 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 10:59 - 17:02	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	- 07:00 - 15:00	-	-	08:00	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 11:05 - 17:06	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:52 - 12:57	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 11:07 - 17:07	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:55 - 12:55	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 11:01 - 17:07	06:00	-	00:06	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 11:05 - 17:01	05:56	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:03 - 13:03	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 11:04 - 17:03	05:59	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 10:57 - 17:00	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:52 - 12:54	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 11:03 - 17:03	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:01 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 11:08 - 17:08	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 11:06 - 17:10	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:00 - 13:01	-	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	113:52	Extras 1	08:06	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	0
Extras	08:06	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Pamela B. Vales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Assinatura do Gestor

Ivanete Cipa de Paul

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **PAMELA BUENO SALES**

Matrícula: **00000000000000201846** PIS: **020755759243**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **IMUNIZAÇÃO E EPIDEMIOLOGIA**

Cargo: **ENFERMEIRO**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **04/01/2021** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	11:00
Terça	S	07:00	11:00
Quarta	S	07:00	11:00
Quinta	S	07:00	11:00
Sexta	S	07:00	11:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:00 - 11:00 - 12:00 - 17:00	04:00	-	05:00	-	-	-	1
22/08/23	Ter	- 06:54 - 10:58 - 12:00 - 18:56	04:00	-	06:56	-	-	-	1
23/08/23	Qua	- 06:48 - 10:58 - 11:59 - 16:24	04:00	-	04:25	-	-	-	1
24/08/23	Qui	- 06:52 - 11:11 - 12:08 - 17:02	04:00	-	04:54	-	-	-	1
25/08/23	Sex	- 06:53 - 11:02 - 12:02 - 16:44	04:00	-	04:42	-	-	-	1
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:51 - 10:55 - 11:52 - 17:01	04:00	-	05:09	-	-	-	1
29/08/23	Ter	- 06:54 - 11:00 - 12:00 - 18:47	04:00	-	06:47	-	-	-	1
30/08/23	Qua	- 06:54 - 11:02 - 12:00 - 16:58	04:00	-	04:58	-	-	-	1
31/08/23	Qui	- 06:49 - 11:00 - 12:06 - 16:48	04:00	-	04:40	-	-	-	1
01/09/23	Sex	- 06:52 - 11:06 - 12:01 - 17:00	04:00	-	04:59	-	-	-	1
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:56 - 17:34	04:00	-	06:34	-	-	-	1
05/09/23	Ter	- 06:54 - 11:00 - 11:56 - 18:48	04:00	-	06:52	-	-	-	1
06/09/23	Qua	- 06:54 - 11:17 - 12:23 - 16:56	04:00	-	04:52	-	-	-	1
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:53 - 10:56 - 12:02 - 17:00	04:00	-	04:58	-	-	-	1
12/09/23	Ter	- 06:53 - 11:00 - 11:59 - 18:42	04:00	-	06:43	-	-	-	1
13/09/23	Qua	- 06:52 - 11:00 - 11:58 - 17:00	04:00	-	05:02	-	-	-	1
14/09/23	Qui	- 06:51 - 11:14 - 12:16 - 16:55	04:00	-	04:39	-	-	-	1
15/09/23	Sex	- 06:54 - 11:02 - 11:52 - 16:56	04:00	-	05:04	-	-	-	1
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:51 - 10:57 - 11:59 - 18:58	04:00	-	04:59	-	-	-	1
19/09/23	Ter	- 06:51 - 10:57 - 11:59 - 18:58	04:00	-	06:57	-	-	-	1

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonada
PONTO FACULTATIVO	1	04:00

Resumo:

Horas trabalhadas	80:00	Extras 1	109:10	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	109:10	Extras 3	00:00	Abonos justificados	04:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra	20						

Assinatura do Gestor

Pamela Bueno Sales

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 22/09/2023 0

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **EDMEA LAIRA DE PAULA**

Matrícula: **00000000000000100966** PIS: **012169868722**

Departamento: **SAUDE**

Setor: **UBS PASTOR DOUGLAS**

Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

Seção:

Custo:

Admissão: **07/04/1998** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:30**	**13:30**
Terça	**S**	**07:30**	**13:30**
Quarta	**S**	**07:30**	**13:30**
Quinta	**S**	**11:00**	**17:00**
Sexta	**S**	**07:30**	**13:30**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 08:19 - 13:33		05:11	-	-	-	00:49	-	-
22/08/23	Ter - 07:10 - 13:41		06:00	-	00:20	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:21 - 13:36		06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 10:47 - 17:00		06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex Falta		-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 08:06 - 13:38		05:24	-	-	-	00:38	-	-
29/08/23	Ter - 07:09 - 13:46		06:00	-	00:37	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:32 - 13:30		06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 10:59 - 16:53		06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:29 - 13:18		06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abona
FERIAS	18	66:00

Resumo:

Horas trabalhadas	52:35	Extras 1	00:57	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	
Extras	00:57	Extras 3	00:00	Abonos justificados	66:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	01:25	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 16:4

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **DANIELA NUNES MARQUES SANTOS SILVA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **TECNICO ENFERMAGEM ESF**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000202119** PIS: **012530725731**

Setor: **ESF SANTO ANTONIO**

Seção:

Admissão: **01/04/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 08:30 - 10:59 - 12:33 - 17:00	07:00	-	-	-	01:00	-	-
22/08/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:24 - 10:32 - 11:53 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:25 - 10:34 - 12:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:25 - 11:00 - 12:21 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:26 - 10:27 - 12:23 - 17:01	07:34	-	-	-	00:26	-	-
29/08/23	Ter	- 07:26 - 11:33 - 12:47 - 17:02	08:00	-	00:16	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:29 - 10:33 - 12:32 - 17:02	07:31	-	-	-	00:29	-	-
31/08/23	Qui	- 07:32 - 10:30	03:00	-	-	-	01:00	-	-
01/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:12 - 10:37 - 12:12 - 17:03	08:00	-	00:19	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:12 - 11:16 - 12:47 - 17:02	08:00	-	00:19	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:19 - 11:28 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:29 - 10:40 - 12:05 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:25 - 10:48 - 12:26 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:17 - 10:31 - 12:04 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:21 - 10:57 - 12:33 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-

20/08/23	ATESTADO MEDICO
21/08/23	ATESTADO MEDICO
22/08/23	ATESTADO MEDICO
23/08/23	ATESTADO MEDICO
24/08/23	ATESTADO MEDICO
25/08/23	ATESTADO MEDICO
26/08/23	ATESTADO MEDICO
27/08/23	ATESTADO MEDICO
28/08/23	ATESTADO MEDICO
29/08/23	ATESTADO MEDICO
30/08/23	ATESTADO MEDICO
31/08/23	ATESTADO MEDICO
01/09/23	ATESTADO MEDICO
	DISPENSA
02/09/23	ATESTADO MEDICO
	DISPENSA
03/09/23	ATESTADO MEDICO
	DISPENSA
04/09/23	ATESTADO MEDICO
	DISPENSA
05/09/23	ATESTADO MEDICO
	DISPENSA
06/09/23	ATESTADO MEDICO
	DISPENSA
07/09/23	ATESTADO MEDICO
	DISPENSA
08/09/23	DISPENSA
	PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	9	95:20
DISPENSA	6	40:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	113:05	Extras 1	00:38	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	00:52	Extras 3	00:00	Abonos justificados	136:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	02:55	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 16:53

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **CLAUDINEIA APARECIDA DE ALMEIDA GODOY**

Matrícula: **00000000000000101299** PIS: **012891054344**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF SANTO ANTONIO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **21/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:35 - 11:56 - 13:33 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:22 - 11:30 - 13:07 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:28 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:30 - 11:31 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:27 - 11:30 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:32 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:36 - 11:01 - 12:32 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:23 - 11:31 - 13:02 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:25 - 11:28 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:33 - 11:32 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:31 - 11:34 - 13:04 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:24 - 11:30 - 13:06 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:29 - 11:32 - 13:03 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:32 - 11:31 - 12:59 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:32 - 11:32 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:28 - 11:31 - 12:57 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:30 - 11:29 - 13:00 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:31 - 11:29 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:25 - 11:28 - 13:04 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:23 - 11:31 - 13:02 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto Emissão: 21/09/2023 17:02

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023 END:

Nome: **LUCIANA PRETO DE GODOI COSTA** Matrícula: **00000000000000101370** PIS: **012388692514**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** Setor: **ESF SANTO ANTONIO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE** Seção:

Ccusto: Admissão: **06/06/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
		-	-	-	-	-	-	-
20/08/23 Dom	Domingo							
21/08/23 Seg	- 07:20 - 11:29 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	- 12:57 - 17:00	04:03	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	- 07:27 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	- 07:27 - 11:31 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	- 07:27 - 10:59 - 12:17 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	- 07:25 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	- 07:29 - 11:38 - 13:02 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	- 07:24 - 11:31 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 07:22 - 11:29 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	- 07:21 - 11:32 - 13:03 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 07:25 - 11:30 - 13:02 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 07:22 - 11:36 - 13:06 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua	- 07:20 - 11:29	04:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 07:25 - 11:32 - 13:05 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 07:20 - 11:28 - 13:02 - 17:05	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 07:16 - 11:29 - 13:06 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	- 07:24 - 11:27 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	- 07:16 - 11:28 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	- 07:29 - 11:28 - 13:03 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

ATESTADO MEDICO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	4	27:20
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	144:03	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	36:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 17

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **JAMILE HELEN TEODORO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000202142** PIS: **019065525664**

Setor: **ESF SANTO ANTONIO**

Seção:

Admissão: **01/06/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:24 - 11:29 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:22 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:27 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:26 - 12:03 - 13:29 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:27 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:25 - 12:00 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:25 - 11:38	04:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:25 - 11:31 - 13:01 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:26 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:26 - 11:32 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:26 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:22 - 11:31 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:27 - 11:30 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 11:30 - 13:00 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:25 - 11:31 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:25 - 11:29 - 12:57 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:25 - 11:29 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:26 - 11:28 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:25 - 11:29 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonada
ATESTADO MEDICO	1	04:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	156:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	12:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 16:2

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **JOSE GALVAO PEREIRA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **MOTORISTA**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000100202** PIS: **012443303375**

Setor: **MOTORISTAS SAUDE**

Seção:

Admissão: **30/03/1994** Demissão:

Domingo	Folga								
Segunda	S	07:00	11:30	12:30	16:00	Quinta	S	07:00	11:30	12:30	16:00
Terça	S	07:00	11:30	12:30	16:00	Sexta	S	07:00	11:30	12:30	16:00
Quarta	S	07:00	11:30	12:30	16:00	Sábado	Folga				
						Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	OBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:04 - 11:35 - 12:31 - 16:29	08:00	-	00:29	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:02 - 11:49 - 13:03 - 16:10	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:54 - 12:18 - 13:12 - 16:06	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 18:41	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:03 - 13:32 - 14:19 - 16:11	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:51 - 11:00 - 12:02 - 22:40	08:00	00:40	06:40	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:55 - 11:34 - 12:29 - 16:25	08:00	-	00:25	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:00 - 11:39 - 12:36 - 15:57	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:01 - 11:29 - 12:11 - 15:59 - 16:20	08:00	-	00:18	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:00 - 11:32 - 12:32 - 15:58	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:50 - 16:48	08:00	-	01:48	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:52 - 11:36 - 12:35 - 18:03	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:00 - 11:35 - 12:31 - 16:03	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:56 - 11:35 - 12:30 - 15:56	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:56 - 10:57 - 12:05 - 22:33	08:00	00:33	06:33	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:55 - 16:00	08:00	-	01:00	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:55 - 11:38 - 12:36 - 15:58	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	- 07:59 - 13:35	-	-	05:36	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:57 - 12:13 - 13:14 - 16:03	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:00 - 11:59 - 12:57 - 16:31	08:00	-	00:31	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	07:20
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	144:00	Extras 1	21:02	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	01:13	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	23:20	Extras 3	00:00	Abonos justificados	16:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 22/09/2023 0

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**
END:

Nome: **MARIA FERNANDA MELLO BARBOSA DA SILVA**
Departamento: **SAUDE**
Cargo: **BIOMEDICO**
Cousto:

Matrícula: **00000000000000202139** PIS: **023809050705**
Setor: **IMUNIZACAO E EPIDEMIOLOGIA**
Seção:
Admissão: **11/05/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**13:00**	**17:00**
Quarta	**S**	**13:00**	**17:00**
Quinta	**S**	**13:00**	**17:00**
Sexta	**S**	**13:00**	**17:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 06:58 - 11:03	04:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:58 - 10:58	04:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:04	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:57 - 10:57	04:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:00 - 10:58	03:58	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 11:52 - 15:52	04:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:58 - 10:58	04:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 08:01 - 12:03	04:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:02 - 13:49	04:00	-	02:47	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:07 - 11:09	04:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:04	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:05 - 11:01	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:01 - 11:01	03:56	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	04:00	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:56 - 12:21 - 12:40 - 15:16	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Falta	04:00	-	04:01	-	-	-	1
13/09/23	Qua	- 06:59 - 10:59	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:15 - 11:15	04:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:00 - 11:00	04:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	04:00	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:08 - 11:16	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:03 - 10:35 - 12:05 - 17:31	04:00	-	00:08	-	-	-	-
			04:00	-	04:58	-	-	-	1

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	04:00

Resumo:

Horas trabalhadas	67:54	Extras 1	11:54	Abonos DSR	07:20	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	36:40	Débito BH	0
Extras	11:54	Extras 3	00:00	Abonos justificados	04:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra	2						

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 17:11

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **ERICK MANOEL SILVERIO DE GODOY JUNIOR**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000202145** PIS: **020336965677**

Setor: **ESF SANTO ANTONIO**

Seção:

Admissão: **01/06/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:23 - 11:29 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:17 - 11:30 - 13:07 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:25 - 11:59 - 13:28 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:28 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:27 - 11:30 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:32 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:24 - 11:01 - 12:32 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:23 - 11:31 - 13:02 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:22 - 12:00 - 13:26 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:26 - 11:32 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:25 - 11:34 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:28 - 11:33 - 13:05 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:23 - 11:30 - 13:03 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:33 - 11:31 - 12:59 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:32 - 11:32 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:16 - 11:31 - 12:57 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:24 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:25 - 11:29 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:25 - 11:28 - 13:04 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:22 - 11:30 - 13:02 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Erick manoel Silverio de Godoy Junior

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **SERGIO DE CARVALHO SOBREIRO**

Matrícula: **00000000000000100239** PIS: **017033253468**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

Seção:

Custo:

Admissão: **08/09/2005** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**S**	**07:30**	**13:30**
Segunda	**S**	**07:30**	**13:30**	Sexta	**S**	**07:30**	**13:30**
Terça	**S**	**07:30**	**13:30**	Sábado	**Folga**		
Quarta	**S**	**07:30**	**13:30**	Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:50 - 16:07		06:00	-	02:17	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:54 - 13:30		05:36	-	-	-	00:24	-	-
23/08/23	Qua - 08:27 - 13:30		05:03	-	-	-	00:57	-	-
24/08/23	Qui - 08:00 - 13:33		05:30	-	-	-	00:30	-	-
25/08/23	Sex - 08:00 - 13:30		05:30	-	-	-	00:30	-	-
26/08/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 08:14 - 13:33		05:18	-	-	-	00:44	-	-
29/08/23	Ter - 08:04 - 13:32		05:28	-	-	-	00:34	-	-
30/08/23	Qua - 08:08 - 13:30		05:22	-	-	-	00:38	-	-
31/08/23	Qui - 08:08 - 13:32		05:22	-	-	-	00:38	-	-
01/09/23	Sex - 08:05 - 13:32		05:25	-	-	-	00:35	-	-
02/09/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	FERIAS PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
FERIAS	16	66:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	54:30	Extras 1	02:17	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	02:17	Extras 3	00:00	Abonos justificados	66:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	05:30	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 1

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **SONIA REGINA MACIEL**

Matrícula: **00000000000000100375** PIS: **013030927341**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **MOTORISTAS SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO ESCOLAR**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **01/08/2006** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:00	11:30	12:30	16:00
Segunda	S	07:00	11:30	12:30	16:00	Sexta	S	07:00	11:30	12:30	16:00
Terça	S	07:00	11:30	12:30	16:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:00	11:30	12:30	16:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 06:52 - 11:22 - 12:24 - 15:58	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:46	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:41 - 11:04 - 11:59 - 16:52	08:00	-	01:11	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:44 - 11:14 - 12:20 - 16:07	08:00	-	00:16	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:58 - 12:07 - 12:53 - 15:54	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:59 - 11:42 - 13:00 - 15:55	07:42	-	-	-	00:18	-	-
29/08/23	Ter	- 06:52 - 11:30 - 12:22 - 15:56	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:54 - 11:23 - 11:45 - 16:24	08:00	-	01:02	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:46 - 11:32 - 12:27 - 15:54	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:50 - 11:36 - 12:24 - 15:54	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:29 - 11:32 - 12:10 - 15:57	08:00	-	00:53	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:39 - 11:13 - 12:12 - 15:55	08:00	-	00:21	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:40 - 11:25 - 12:31 - 15:59	08:00	-	00:20	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:39 - 11:07 - 12:12 - 16:03	08:00	-	00:21	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:46 - 12:12 - 13:11 - 15:50	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:50 - 11:21 - 12:16 - 15:51	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:46 - 11:21 - 12:25 - 15:52	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:00 - 11:28 - 12:28 - 16:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:46 - 11:10 - 12:10 - 18:33	08:00	-	00:33	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:46 - 11:17 - 12:11 - 18:02	08:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abon
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	151:42	Extras 1	03:57	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	04:57	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:18	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Sônia Regina Maciel

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 1

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **JACQUELINE BETHANIA SILVA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101309** PIS: **020918025707**

Setor: **SEDE SAUDE**

Seção:

Admissão: **14/03/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					
Segunda	**S**	**06:00**	**12:00**			
Terça	**S**	**06:00**	**12:00**			
Quarta	**S**	**06:00**	**12:00**			
Quinta	**S**	**06:00**	**12:00**			
Sexta	**S**	**06:00**	**12:00**			
Sábado	**Folga**					
Feriado	**Folga**					

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 05:59 - 12:04	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:02 - 12:09	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:01 - 12:04	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:02 - 12:08 - 15:31 - 19:32	06:00	-	04:01	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	- 07:37 - 16:11	-	-	08:34	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:11 - 12:15	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:01 - 12:01	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:03 - 12:04	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:00 - 12:02	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:05 - 12:05	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:07 - 12:10	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 05:58 - 12:03	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:01 - 12:09	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 05:57 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 05:58 - 12:05	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:05 - 12:07	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:02 - 12:06	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:02 - 12:02	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:04 - 12:04	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:01 - 12:20	06:00	-	00:20	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abon
ATESTADO MEDICO	1	07:20
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	114:00	Extras 1	12:55	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	12:55	Extras 3	00:00	Abonos justificados	12:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/202

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **RENATA FERREIRA FORTES**

Matrícula: **00000000000000100238** PIS: **020407882280**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM SAO PAULO**

Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **05/09/2005** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**06:00**	**12:00**
Terça	**S**	**06:00**	**12:00**
Quarta	**S**	**06:00**	**12:00**
Quinta	**S**	**06:00**	**12:00**
Sexta	**S**	**06:00**	**12:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 05:56 - 11:55 - 12:50 - 16:01	06:00	-	03:11	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 05:57 - 11:55 - 12:49 - 15:56	06:00	-	03:07	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 05:58 - 11:56 - 12:58 - 16:08	06:00	-	03:10	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 06:00 - 12:02 - 13:13 - 16:21	06:00	-	03:08	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 05:55 - 11:55	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 05:55 - 11:56 - 12:51 - 16:55	06:00	-	04:04	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 05:58 - 11:56 - 13:07 - 16:37	06:00	-	03:30	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 06:00 - 11:55 - 13:01 - 15:32	06:00	-	02:31	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 05:58 - 12:00 - 12:58 - 16:00	06:00	-	03:02	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 05:57 - 11:58	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 05:55 - 11:57 - 12:55 - 14:10	06:00	-	01:15	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 05:56 - 11:57	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 05:54 - 11:58 - 12:29 - 14:31	06:00	-	02:02	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Falta - Recesso	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 05:54 - 11:58 - 12:28 - 14:30	06:00	-	02:02	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 05:59 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 05:58 - 11:57 - 12:30 - 18:31	06:00	-	04:01	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 05:58 - 11:59 - 12:20 - 14:29	06:00	-	02:09	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 05:57 - 11:56 - 12:32 - 16:53	06:00	-	04:21	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 05:57 - 11:56 - 12:30 - 14:30	06:00	-	02:00	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 05:56 - 11:56 - 12:24 - 16:47	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	114:00	Extras 1	47:56	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	
Extras	43:33	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Renata F Fortes

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 12:3

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Matrícula: **00000000000000100677** PIS: **013346364347**

Nome: **ACAUA APARECIDO CARVALHO DOS SANTOS**

Setor: **ALMOXARIFADO SAUDE**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Seção:

Cargo: **AGENTE DE SAUDE**

Admissão: **14/04/2009** Demissão:

Ccusto:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**09:00**	**15:00**
Terça	**S**	**09:00**	**15:00**
Quarta	**S**	**09:00**	**15:00**
Quinta	**S**	**09:00**	**15:00**
Sexta	**S**	**09:00**	**15:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 09:00 - 17:00	08:00	-	02:00	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 09:00 - 17:00	08:00	-	02:00	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 09:06 - 17:03	08:00	-	02:03	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 09:05 - 17:04	08:00	-	02:04	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 09:08 - 17:03	08:00	-	02:03	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 09:09 - 17:07	08:00	-	02:07	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 09:04 - 17:04	08:00	-	02:04	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 09:06 - 17:05	08:00	-	02:05	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 09:00 - 17:01	08:00	-	02:01	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 09:00 - 17:01	08:00	-	02:01	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 08:59 - 17:01	08:00	-	02:01	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 08:59 - 17:03	08:00	-	02:03	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:54 - 17:01	08:00	-	03:07	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 08:07 - 17:03	08:00	-	02:56	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 08:07 - 17:00	08:00	-	02:53	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 08:08 - 17:03	08:00	-	02:55	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 08:05 - 17:02	08:00	-	02:57	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 08:10 - 17:10	08:00	-	03:00	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 08:13 - 17:03	08:00	-	02:50	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 08:07 - 16:59	08:00	-	02:52	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:							
Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	48:02	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	48:02	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

AGOSTO / Setembro 2023

Departamento / Divisão:	SAÚDE Bucal Odontológica
Funcionário(a):	ANDRÉ MEDAN
Função:	PROTETICO DENTÁRIO
Carga Horária Semanal:	40

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20										
21	8:00	12:00	14:00	18:00						
22	8:00	12:00	14:00	18:00						
23	8:00	12:00	14:00	18:00						
24	8:00	12:00	14:00	18:00						
25	8:00	12:00	14:00	18:00						
26	SAB									
27	DOMINGO									
28	8:00	12:00	14:00	18:00						
29	8:00	12:00	14:00	18:00						
30	8:00	12:00	14:00	18:00						
31	8:00	12:00	14:00	18:00						
1	8:00	12:00	14:00	18:00						
2	SABADO									
3	DOMINGO									
4	8:00	12:00	14:00	18:00						
5	8:00	12:00	14:00	18:00						
6	8:00	12:00	14:00	18:00						
7	FERIADO									
8	RETORNO									
9	SABADO									
10	DOMINGO									
11	8:00	12:00	14:00	18:00						
12	8:00	12:00	14:00	18:00						
13	8:00	12:00	14:00	18:00						
14	8:00	12:00	14:00	18:00						
15	8:00	12:00	14:00	18:00						
16	SABADO									
17	DOMINGO									
18	8:00	12:00	14:00	18:00						
19	8:00	12:00	14:00	18:00						
									TOTAL GERAL	40

Ouro Fino, 20 de Setembro de 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 22/09/2023 09:30

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **MARIANA APARECIDA DE PAULO SANTANA**

Matrícula: **00000000000000101170** PIS: **020755751869**

Departamento: **SAUDE**

Setor: **UBS PASTOR DOUGLAS**

Cargo: **TECNICO EM ENFERMAGEM**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:30	15:30
Terça	S	12:00	16:00
Quarta	S	07:30	13:30
Quinta	S	07:30	13:30
Sexta	S	07:30	13:30
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 15:33	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:34 - 11:37	04:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:33 - 13:35	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:29 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:31 - 13:31	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:30 - 15:43	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 12:00 - 16:00	04:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:32 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:30 - 13:39	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 13:33	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:31 - 15:31	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 12:00 - 16:00	04:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:31 - 13:30	05:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:30 - 15:09	07:39	-	-	-	00:21	-	-
12/09/23	Ter	- 12:00 - 16:00	04:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:38 - 13:58	06:00	-	00:28	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:29 - 15:26	06:00	-	01:56	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:31 - 13:33	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:28 - 13:37	06:07	-	-	-	01:53	-	-
19/09/23	Ter	- 12:00 - 16:00	04:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	117:46	Extras 1	02:24	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	02:24	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	02:14	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 22/09/2023 09:3

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **WILMA DONIZETI DE ALMEIDA**

Matrícula: **00000000000000100311** PIS: **012111846343**

Departamento: **SAUDE**

Setor: **UBS PASTOR DOUGLAS**

Cargo: **AUXILIAR DE CONSULTORIO DENTARIO**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **16/11/1989** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:00**	**13:00**
Terça	**S**	**07:00**	**13:00**
Quarta	**S**	**07:00**	**13:00**
Quinta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sexta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
			-	-	-	-	-	-	-
20/08/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:10 - 13:10	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:59 - 13:00	06:00	-	00:16	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:00 - 13:16	06:00	-	00:21	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:56 - 13:21	06:00	-	00:27	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:04 - 13:27	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:07 - 13:04	06:00	-	00:19	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:10 - 13:19	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:01 - 13:11	06:00	-	00:21	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:05 - 13:21	06:00	-	00:18	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:08 - 13:18	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	06:00	-	00:42	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:09 - 13:42	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:11 - 13:05	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:01 - 13:11	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	06:00	-	00:20	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:10 - 13:20	06:00	-	00:21	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:07 - 13:21	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:03 - 13:14	06:00	-	00:18	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:06 - 13:18	06:00	-	00:23	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:05 - 13:23	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:06 - 13:13	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:08 - 13:15							

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	04:06	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	- Débito BH	0(
Extras	04:06	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 22/09/2023 09:26

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **DENYS FRANCELLI**

Departamento: **SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101276** PIS: **012831439347**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Seção:

Admissão: **14/02/2022** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	06:00	12:00
Terça	S	06:00	12:00
Quarta	S	06:00	12:00
Quinta	S	06:00	12:00
Sexta	S	06:00	12:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 06:00 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Falta	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:00 - 12:01	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:00 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 05:59 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 05:59 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 05:56 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 05:58 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:00 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 05:57 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 05:57 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:00 - 12:01	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 05:58 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 05:59 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 05:58 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 05:58 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 05:58 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 05:57 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:00 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 05:57 - 12:00	06:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	114:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	00:0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	00:0(
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **ANA RENATA DA COSTA DE OLIVEIRA**

Matrícula: **00000000000000101361** PIS: **020330276489**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **16/05/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**						
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**		
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**		
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**		
Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**		
Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**		
Sábado	**Folga**						
Feriado	**Folga**						

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
			-	-	-	-	-	-	-
20/08/23	Dom	Domingo							
21/08/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 12:58 - 16:30	03:32	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:24 - 10:58 - 12:00 - 16:24	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:24 - 10:59 - 12:01 - 16:25	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:28 - 10:59 - 12:03 - 16:27	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:29 - 11:00 - 12:02 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 11:10 - 12:15 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:29 - 11:00 - 12:03 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:30 - 11:00 - 12:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:31 - 11:01 - 12:01 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:27 - 11:01 - 12:00 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:26 - 11:00 - 11:59 - 16:26	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:29 - 11:00 - 12:03 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:24 - 10:58 - 12:03 - 16:27	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:28 - 11:09 - 12:06 - 16:29	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:27 - 11:03 - 12:06 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:24 - 11:00 - 12:03 - 16:24	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:28 - 11:00 - 12:02 - 16:29	08:00	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

ATESTADO MEDICO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abon
ATESTADO MEDICO	2	24:00

Resumo:

Horas trabalhadas	147:32	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	24:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 1

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **GEOVANA KAROLINE NOGUEIRA BANDEIRA**

Matrícula: **00000000000000101163** PIS: **021025235209**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Custo:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 08:24 - 11:26 - 12:49 - 16:55	07:06	-	-	-	00:54	-	-
24/08/23	Qui	- 07:28 - 11:24 - 12:51 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:25 - 11:25 - 12:41 - 16:41	07:41	-	-	-	00:19	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:21 - 11:23 - 12:50 - 16:51	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:30 - 11:24 - 12:52 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 11:22 - 12:50 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:27 - 11:23 - 12:50 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:25 - 11:23 - 12:53 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:28 - 11:22 - 12:50 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:29 - 11:20 - 12:50 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:24 - 11:22 - 12:56 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 11:20 - 12:51 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:28 - 11:23 - 12:49 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:28 - 11:21	04:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:30 - 11:30 - 12:50 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:28 - 11:21 - 13:04 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:28 - 11:23 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:30	-	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

ATESTADO MEDICO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abona
ATESTADO MEDICO	1	12:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	146:47	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40 Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20 Débito BH
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	20:00
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00		
Atraso	01:13	Extras 2 noturna	00:00		
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00		
Dobra					

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 12:4

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ZILDA APARECIDA BERNARDO**

Matrícula: **202272** PIS: **012996119349**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Cargo: **TECNICO ENFERMAGEM ESF**

Seção:

Custo:

Admissão: **11/07/2023** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:30	17:00
Segunda	S	07:30	12:00	13:30	17:00	Sexta	S	07:30	12:00	13:30	17:00
Terça	S	07:30	12:00	13:30	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:30	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 12:00 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 12:00 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 08:25 - 12:01 - 12:30 - 17:00	07:05	-	-	-	00:55	-	-
24/08/23	Qui	- 07:20 - 12:20 - 13:25 - 17:00	08:00	-	00:31	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:16 - 12:00 - 13:22 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:19 - 12:50 - 14:18 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:20 - 12:05 - 13:21 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:25 - 12:09 - 13:25 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:26 - 12:22 - 13:46 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:25 - 12:02 - 13:25 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:25 - 12:32 - 14:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:25 - 12:24 - 13:43 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:26 - 12:05 - 13:20 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:23 - 12:06 - 13:27 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:24 - 12:20 - 13:30 - 17:00	08:00	-	00:20	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:21 - 12:00 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 12:03 - 13:26 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:23 - 12:01 - 13:25 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:21 - 12:01 - 13:27 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:18 - 12:03 - 13:28 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonada
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	159:05	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0(
Extras	00:51	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:55	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 12:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **GRAZIELLA RUIZ DA SILVA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101165** PIS: **020407886391**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Seção:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	OBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:30 - 11:30 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:24 - 11:24 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:19 - 11:31 ATESTADO MEDICO	04:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:21 - 11:30 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Terça ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:23 - 11:30 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:26 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:25 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:28 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:28 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:26 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:25 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:25 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:25 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:26 - 11:30 - 13:01 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:55 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
ATESTADO MEDICO	2	19:20
PONTO FACULTATIVO	6	44:00

Resumo:

Horas trabalhadas	148:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0(
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	28:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 12

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **GEOVANA KAROLINE NOGUEIRA BANDEIRA**

Matrícula: **00000000000000101163** PIS: **021025235209**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**		**13:00**	**17:00**	
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**		**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**		**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**		**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**					
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**		**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**					

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Falta	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 08:24 - 11:26 - 12:49 - 16:55	07:06	-	-	-	00:54	-	-
24/08/23	Qui	- 07:28 - 11:24 - 12:51 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:25 - 11:25 - 12:41 - 16:41	07:41	-	-	-	00:19	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:21 - 11:23 - 12:50 - 16:51	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 11:24 - 12:52 - 16:59	01:28	-	-	-	06:32	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 11:22 - 12:50 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:27 - 11:23 - 12:50 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:25 - 11:23 - 12:53 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:28 - 11:22 - 12:50 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:29 - 11:20 - 12:50 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:24 - 11:22 - 12:56 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 11:20 - 12:51 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:28 - 11:23 - 12:49 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:28 - 11:21	04:00	-	-	-	04:00	-	-
14/09/23	Qui	- 07:30 - 11:30 - 12:50 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:26 - 11:21 - 13:04 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:28 - 11:23 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:30	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	124:15	Extras 1	00:00	Abonos DSR	14:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	29:20	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	11:45	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 12:43

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **MARIA EDUARDA SILVA BRANDAO**

Matrícula: **00000000000000101293** PIS: **016407511527**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Cargo: **ENFERMEIRO ESF**

Seção:

Custo:

Admissão: **21/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**	Feriado	**Folga**				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:15 - 11:00 - 12:00 - 16:15	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:14 - 11:00 - 12:00 - 16:17	08:00	-	00:16	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:14 - 11:41 - 12:41 - 16:22	08:00	-	00:16	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:21 - 11:02 - 12:02 - 16:20	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:15 - 11:08 - 12:08 - 16:15	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:18 - 11:13 - 12:13 - 16:18	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:16 - 11:00 - 12:01 - 16:19	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:20 - 11:33 - 12:32 - 16:20	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:14 - 11:02 - 12:01 - 16:19	08:00	-	00:16	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:21 - 11:03 - 12:02 - 16:19	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:14 - 11:01 - 12:01 - 16:14	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:11 - 11:01 - 12:02 - 16:12	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:11 - 11:00 - 12:00 - 16:15	08:00	-	00:19	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:17 - 11:02 - 12:02 - 16:24	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:10 - 11:01 - 12:00 - 16:13	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:19 - 11:01 - 12:01 - 16:20	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:13 - 11:00 - 12:01 - 16:16	08:00	-	00:17	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	01:24	Abonos DSR	22:00	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	22:00	Débito BH	00:00
Extras	01:24	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 12:4

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **TAMIRIS EUGENIO ROBERTO**

Matrícula: **00000000000000101312** PIS: **020372969253**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **21/03/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	12:30	16:30		
Segunda	S	07:30	11:30	12:30	16:30	Sexta	S	07:30	11:30	12:30	16:30		
Terça	S	07:30	11:30	12:30	16:30	Sábado	Folga						
Quarta	S	07:30	11:30	12:30	16:30	Feriado	Folga						

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:30 - 11:36 - 12:36 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:24 - 11:30 - 12:30 - 16:24	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:13 - 11:31 - 12:30 - 16:13	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:17 - 11:30 - 12:30 - 16:17	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:21 - 11:30 - 12:30 - 16:21	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:22 - 11:30 - 12:30 - 16:22	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:27 - 11:30 - 12:30 - 16:27	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:28 - 11:30 - 12:30 - 16:28	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:18 - 11:30 - 12:31 - 16:19	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:20 - 11:30 - 12:30 - 16:20	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:24 - 11:30 - 12:30 - 16:24	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	08:00	-	00:17	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:13 - 11:30 - 12:35 - 16:18	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:05 - 11:30 - 12:30 - 16:05	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:19 - 11:30 - 12:30 - 16:20	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:14 - 11:30 - 12:30 - 16:14	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:15 - 11:30 - 12:30 - 16:15	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:13 - 11:30 - 12:30 - 16:13	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:15 - 11:30 - 12:30 - 16:15							

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:17	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	00:17	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 12:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **ALEXANDRA BRAGA DE MELO**

Matrícula: **00000000000000101362** PIS: **013203952342**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Custo:

Admissão: **16/05/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**						
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**		
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**		
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**		
Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**		
Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**12:30**	**16:30**		
Sábado	**Folga**						
Feriado	**Folga**						

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 08:25 - 11:30 - 12:30 - 16:30	07:05	-	-	-	00:55	-	-
24/08/23	Qui	- 07:27 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:00 - 11:30 - 12:30 - 16:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:00 - 11:30 - 12:30 - 16:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:00 - 11:30 - 12:30 - 16:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:30 - 11:33 - 12:33 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:00 - 11:30 - 12:30 - 16:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:27 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:00 - 11:30 - 12:30 - 16:00	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:00 - 11:30 - 12:30 - 16:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	159:05	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:55	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **PATRICIA APARECIDA DE OLIVEIRA**

Matrícula: **00000000000000101172** PIS: **012515866273**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Ccusto:

Domingo	Folga				
Segunda	S	07:00	11:00	12:30	16:30
Terça	S	07:00	11:00	12:30	16:30
Quarta	S	07:00	11:00	12:30	16:30
Quinta	S	07:00	11:00	12:30	16:30
Sexta	S	07:00	11:00	12:30	16:30
Sábado	Folga				
Feriado	Folga				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	- 07:00 - 11:00 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	- 07:00 - 11:00 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	- 09:25 - 11:01 - 12:30 - 16:30	06:35	-	-	-	01:25	-	-
24/08/23 Qui	- 07:00 - 10:58 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	- 07:00 - 10:59 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	- 07:01 - 11:00 - 12:30 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	- 07:01 - 11:00 - 12:30 - 16:31	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	- 07:00 - 10:47 - 12:16 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 06:59 - 11:00 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	- 07:00 - 11:00 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 07:02 - 10:51 - 12:21 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 07:00 - 11:01 - 12:30 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua	- 07:00 - 11:00 - 12:21 - 16:26	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 06:59 - 11:00 - 12:27 - 16:30	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 06:59 - 10:58 - 12:30 - 16:27	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 07:01 - 11:00 - 12:30 - 16:29	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 07:01 - 11:09 - 12:33 - 16:29	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	- 07:01 - 11:00 - 12:30 - 16:25	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	- 07:01 - 11:00 - 12:27 - 16:28							

PONTO FACULTATIVO

ATESTADO MEDICO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abo
ATESTADO MEDICO	1	07:20
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	150:35	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40 Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20 Débito BH
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	16:00
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00		
Atraso	01:25	Extras 2 noturna	00:00		
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00		
Dobra					

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 07:

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **ALINE MARCIA DOS SANTOS**

Matrícula: **00000000000000101360** PIS: **016010467390**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF SAO JUDAS**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **16/05/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**		**13:00**	**17:00**	
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**		**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**		**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**		**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**					
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**		**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**					

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:32 - 11:59 - 13:25 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:28 - 11:46 - 13:13 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:30 - 11:46 - 13:12 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:38 - 11:54 - 13:13 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:29 - 11:48 - 13:15 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:31 - 12:00 - 13:28 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:32 - 11:40 - 13:09 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:32 - 11:41 - 13:05 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:31 - 11:50 - 13:17 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:30 - 11:39 - 13:11 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:30 - 11:40 - 13:11 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:31 - 11:39 - 13:06 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:28 - 11:25 - 12:48 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:35 - 11:36 - 12:57 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:29 - 11:37 - 13:09 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:31 - 11:27 - 12:53 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:33 - 11:46 - 13:15 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:35 - 11:33 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:37 - 11:32 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:31 - 10:30 - 12:00 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **PAULO HENRIQUE CURIMBABA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101321** PIS: **012565744341**

Setor: **ESF SAO JUDAS**

Seção:

Admissão: **04/04/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:30	17:00		
Segunda	S	07:30	12:00	13:30	17:00	Sexta	S	07:30	12:00	13:30	17:00		
Terça	S	07:30	12:00	13:30	17:00	Sábado	Folga						
Quarta	S	07:30	12:00	13:30	17:00	Feriado	Folga						

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:18 - 11:45 - 13:16 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:24 - 11:50 - 13:13 - 16:59		08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:18 - 11:50 - 13:13 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:15 - 12:07 - 13:18 - 17:00		08:00	-	00:19	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:20 - 11:59 - 13:24 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	- 07:24 - 15:00		-	-	07:36	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:19 - 11:55 - 13:19 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:17 - 11:54 - 13:22 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:19 - 11:46 - 13:14 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:10 - 11:45 - 13:11 - 17:00		08:00	-	00:20	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:06 - 11:45 - 13:10 - 16:50		08:00	-	00:24	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:11 - 12:06 - 13:16 - 17:00		08:00	-	00:39	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:39 - 11:45 - 13:15 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:10 - 12:00 - 13:24 - 17:00		08:00	-	00:20	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:12 - 11:52 - 13:07 - 17:00		08:00	-	00:18	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:02 - 12:08 - 13:20 - 17:00		08:00	-	00:46	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:15 - 12:16 - 13:36 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 11:59 - 13:04 - 17:00		-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abona
ATESTADO MEDICO	3	24:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	128:00	Extras 1	09:45	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	10:42	Extras 3	00:00	Abonos justificados	32:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/08/2023 0

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **THALIA CESARIO DA SILVA CUSTODIO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101175** PIS: **020461023126**

Setor: **ESF SAO JUDAS**

Seção:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:30	14:00	17:00
Segunda	S	07:30	12:30	14:00	17:00	Sexta	S	07:30	12:30	14:00	17:00
Terça	S	07:30	12:30	14:00	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:30	14:00	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 12:30 - 13:54 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:31 - 13:02 - 14:25 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:36 - 12:37	05:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:35 - 12:37 - 13:56 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:32 - 13:00 - 14:27 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:34 - 10:30 - 11:58 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:33 - 12:34 - 13:50 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Quinta ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:35 - 13:05 - 14:00 - 17:00	08:00	-	00:35	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:46 - 12:33 - 13:55 - 17:00	07:42	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:35 - 12:36 - 13:55 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:37 - 12:41 - 13:54 - 16:59	08:00	-	00:17	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:33 - 12:33 - 13:53 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:36 - 12:36 - 13:53 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:37 - 12:35 - 13:47 - 16:58	08:00	-	00:18	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:39 - 12:39 - 13:53 - 16:59	08:00	-	00:16	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:33 - 12:36 - 13:51 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:40 - 13:01 - 14:17 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:41 - 12:42 - 13:54 - 16:59	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonac
ATESTADO MEDICO	10	51:18
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	132:42	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	01:26	Extras 3	00:00	Abonos justificados	32:18		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **GERALDO JUNIO BARBOSA DIAS**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Matrícula: **00000000000000101203** PIS: **012628888108**

Cargo: **ENFERMEIRO ESF**

Setor: **ESF SAO JUDAS**

Ccusto:

Seção:

Admissão: **01/10/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:17 - 12:05 - 13:25 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:26 - 12:00 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:16 - 11:40 - 13:02 - 17:13	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:15 - 12:01 - 13:16 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:25 - 11:55 - 13:32 - 17:03	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	- 08:56 - 15:00	-	-	06:04	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:24 - 12:00	04:30	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:26 - 12:05 - 13:33 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 12:02 - 13:23 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:27 - 12:00 - 13:21 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:25 - 11:01	03:31	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 12:03 - 13:21 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:23 - 12:10 - 13:35 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:26 - 12:01 - 13:25 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 12:01 - 13:26 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:27 - 11:34 - 13:00 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:25 - 12:05 - 13:29 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 11:31 - 13:00 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

ATESTADO MEDICO

ATESTADO MEDICO

ATESTADO MEDICO

ATESTADO MEDICO

ATESTADO MEDICO

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência:

	Número de ocorrência	Horas abon
ATESTADO MEDICO	6	35:30
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	120:01	Extras 1	08:04	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	08:04	Extras 3	00:00	Abonos justificados	43:30		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Geraldo Junio B. Dias

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 07

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **VANESSA CRISTINA CARRILHO QUELUCCI**

Matrícula: **00000000000000101194** PIS: **012704468933**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF SAO JUDAS**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **20/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:15 - 11:30 - 13:00 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:24 - 11:30 - 13:00 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:16 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:21 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:24 - 11:30 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:17 - 11:29 - 12:55 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 11:21 - 17:00	05:39	-	-	-	02:21	-	-
31/08/23	Qui	- 07:10 - 11:31 - 12:51 - 17:00	08:00	-	00:20	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:14 - 11:30 - 12:55 - 17:00	08:00	-	00:16	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:03 - 11:55 - 13:12 - 17:00	08:00	-	00:27	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:10 - 10:30 - 11:52 - 17:00	08:00	-	00:29	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 08:15 - 11:30 - 13:00 - 17:00 ATESTADO MEDICO	07:15	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:15 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:17 - 11:30 - 12:37 - 17:00	08:00	-	00:23	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:10 - 11:30 - 12:27 - 17:00	08:00	-	00:53	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:28 - 11:30 - 12:53 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:28 - 11:30 - 12:21 - 17:00	08:00	-	00:39	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 11:31 - 12:48 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
ATESTADO MEDICO	3	28:40
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	132:54	Extras 1	01:43	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0(
Extras	03:16	Extras 3	00:00	Abonos justificados	36:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	02:21	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 19/09/202

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **CAROLINA DE LIMA FERREIRA FARIA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101159** PIS: **021276474395**

Setor: **ESF SAO JUDAS**

Seção:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:00	13:30	17:00
Segunda	S	07:30	12:00	13:30	17:00	Sexta	S	07:30	12:00	13:30	17:00
Terça	S	07:30	12:00	13:30	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:00	13:30	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Segunda ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 12:03 - 13:38 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:20 - 12:05 - 13:31 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:31 - 12:06 - 13:35 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:28 - 11:58 - 13:35 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:28 - 12:00 - 13:28 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:33 - 11:55 - 13:32 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 12:31 - 13:50 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:22 - 12:00 - 13:38 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:20 - 11:15 - 12:28 - 17:00	08:00	-	00:17	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	- 07:30 - 11:31	-	-	04:01	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:35 - 11:10 - 13:05 - 17:03	07:35	-	-	-	00:25	-	-
12/09/23	Ter	- 07:15 - 12:29 - 13:56 - 17:02	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:13 - 12:02 - 13:18 - 17:00	08:00	-	00:17	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:18 - 12:28 - 13:26 - 17:00	08:00	-	00:32	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 08:00 - 12:30 - 14:01 - 17:00 ATESTADO MEDICO	07:30	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abo
ATESTADO MEDICO	10	54:3

Resumo:

Horas trabalhadas	111:05	Extras 1	04:18	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	05:07	Extras 3	00:00	Abonos justificados	48:30		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:25	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 07

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **GRAZIELA FERNANDES ROBERTO JANUARIO**

Matrícula: **00000000000000101164** PIS: **013031093347**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF SAO JUDAS**

Cargo: **TECNICO ENFERMAGEM ESF**

Seção:

Custo:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	OBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 11:30 - 13:01 - 16:59		08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:32 - 11:33 - 13:01 - 16:59		08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:29 - 11:30 - 13:02 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:28 - 11:31 - 12:59 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:30 - 11:02 - 12:36 - 17:00		-	-	07:56	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	- 07:04 - 15:00		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		08:00	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:31 - 11:04 - 12:28 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:35 - 11:28 - 13:04 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:28 - 11:30 - 12:59 - 17:01		08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:35 - 11:32 - 12:58 - 17:01		08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:29 - 11:32 - 12:59 - 17:00		-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		08:00	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:28 - 11:30 - 12:51 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:21 - 11:30 - 12:58 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:27 - 11:30 - 13:05 - 17:00		-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta		-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		08:00	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:26 - 11:41 - 12:08 - 17:02		08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:27 - 11:30 - 13:04 - 17:04		08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:25 - 11:30 - 12:59 - 16:59		08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:30 - 11:30 - 13:00 - 17:00		08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:32 - 11:30 - 12:59 - 17:01		-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		08:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:29 - 11:30 - 12:55 - 17:00		-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:30 - 11:36 - 12:06 - 17:00								

Resumo de ocorrência	Número da ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	07:56	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0(
Extras	07:56	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Graziela F. Roberto Janu

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 07

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Matrícula: **00000000000000100237** PIS: **012424842347**

Nome: **PATRICIA EMILENE SILVERIO DE GODOY MOTA**

Setor: **ESF SAO JUDAS**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Seção:

Cargo:

Admissão: **01/09/2005** Demissão:

Ccusto:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**06:00**	**12:00**
Terça	**S**	**06:00**	**12:00**
Quarta	**S**	**06:00**	**12:00**
Quinta	**S**	**06:00**	**12:00**
Sexta	**S**	**06:00**	**12:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
			-	-	-	-	-	-	-
20/08/23	Dom	Domingo	05:50	-	-	-	00:10	-	-
21/08/23	Seg	- 05:50 - 09:22 - 09:37 - 12:05	05:48	-	-	-	00:11	-	-
22/08/23	Ter	- 05:50 - 09:01 - 09:17 - 12:05	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 05:49 - 11:50	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 05:49 - 11:50	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 05:50 - 12:00	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 05:04 - 12:06	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 05:50 - 11:55	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 05:51 - 11:54	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 05:58 - 11:58	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 05:52 - 11:58	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 05:50 - 11:51	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:03 - 12:03	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 05:49 - 11:49	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 05:51 - 11:52	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 05:49 - 11:50	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 05:50 - 11:50	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 05:50 - 11:51	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 05:58 - 11:58	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

FERIAS

FERIAS

Resumo da ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
FERIAS	2	14:40
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:							
Horas trabalhadas	107:39	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	0(
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	0(
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	18:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:21	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Mrs. Está de férias

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 21/09/2023 0

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **ELISANDRA APARECIDA SANTOS SILVA**

Matrícula: **00000000000000100208** PIS: **012715782529**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESCOLA MUNICIPAL SAO SEBASTIAO DOS PEITUDOS**

Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **15/08/2005** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:00**	**13:00**
Terça	**S**	**07:00**	**13:00**
Quarta	**S**	**07:00**	**13:00**
Quinta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sexta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	- 06:52 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	- 06:50 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	- 06:52 - 12:59	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	- 06:52 - 12:59	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	- 06:51 - 12:55	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	- 06:54 - 12:54	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	Terça	ATESTADO DIVERSO	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	- 06:55 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 06:55 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	- 06:52 - 12:57	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 06:58 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 06:54 - 12:52	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua	- 07:02 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 09:54 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 06:55 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 06:57 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 06:51 - 12:54	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	- 06:51 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	Segunda	ATESTADO DIVERSO	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	- 06:49 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abon
ATESTADO DIVERSO	2	14:40
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	108:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	18:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Elisandra A. Santos Silva

Assinatura do Colaborador

Obs: Nos atestados que constam com diverso, ira será rejustificar.

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 11:06

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **TAMARA CASSIA DE FREITAS**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **BIOMEDICO**

Custo:

Matrícula: **00000000000000202080** PIS: **020056258504**

Setor: **LABORATÓRIO**

Seção:

Admissão: **04/03/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:00**	**12:00**
Terça	**S**	**07:00**	**12:00**
Quarta	**S**	**07:00**	**12:00**
Quinta	**S**	**07:00**	**12:00**
Sexta	**S**	**07:00**	**11:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 06:55 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:55 - 12:01	05:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:01 - 12:01	05:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:54 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:58 - 11:00	04:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:57 - 12:04	05:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:58 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:55 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:55 - 12:02	05:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:00 - 11:04	04:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:06 - 12:07	05:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:01 - 12:06	05:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:56 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:59 - 12:01	05:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:03 - 12:04	05:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:04 - 12:04	05:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:03 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:04 - 11:00	04:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:01 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:58 - 12:00	05:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	04:00

Resumo:

Horas trabalhadas	97:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	04:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 11:06

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ELIANA GODOY BARBOSA DE ARAUJO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000100049** PIS: **017035472787**

Setor: **LABORATÓRIO**

Seção:

Admissão: **15/12/1988** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	07:00	13:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 06:56 - 13:05		06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:03 - 13:20		06:00	-	00:20	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:01 - 13:26		06:00	-	00:26	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:56 - 13:14		06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:59 - 14:00		06:00	-	01:00	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:06 - 13:25		06:00	-	00:25	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:01 - 13:11		06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:02 - 13:00		06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:56 - 13:01		06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:56 - 13:03		-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:59 - 13:12		06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:58 - 13:01		06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:59 - 13:05		06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta		-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:00 - 13:05		-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:58 - 13:03		06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:01 - 13:50		06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:04 - 13:07		06:00	-	00:50	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:04 - 13:14		06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		06:00	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:02 - 13:16		-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:56 - 13:27		06:00	-	00:16	-	-	-	-
				06:00	-	00:27	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	03:44	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	03:44	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Eliana Godoy Barbosa Araujo

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto Emissão: 21/09/2023 09:3

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **MARIA APARECIDA LEME DA SILVA**

Matrícula: **00000000000000101354** PIS: **012271009776**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **LABORATÓRIO**

Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO DA SAUDE**

Seção:

Custo:

Admissão: **09/05/2022** Demissão:

Domingo	Folga			Quinta	S	06:00 12:00
Segunda	S	06:00	12:00	Sexta	S	06:00 12:00
Terça	S	06:00	12:00	Sábado	Folga	
Quarta	S	06:00	12:00	Feriado	Folga	

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 05:47 - 11:49	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 05:43 - 11:50	06:00	-	00:17	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 05:42 - 11:41	05:59	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 05:42 - 11:44	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 05:48 - 11:50	05:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 05:45 - 11:47	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 05:49 - 11:47	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 05:45 - 11:46	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 05:45 - 11:51	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 05:43 - 11:43	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 05:45 - 11:47	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 05:41 - 11:41	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 05:46 - 11:46	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 05:42 - 11:43	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 05:41 - 11:42	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 05:42 - 11:42	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 05:42 - 11:42	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 05:41 - 11:41	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	06:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 05:42 - 11:43	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 05:42 - 11:42							

PONTO FACULTATIVO

Número de ocorrência **Horas abonad**

1 00:00

Resumo de ocorrência

PONTO FACULTATIVO

Resumo:							
Horas trabalhadas	119:59	Extras 1	00:17	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	0
Extras	00:17	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO — Emissão: 20/09/2023 11:06

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO — CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023 — END:

Nome: **MARILEA COUTO DE ARRUDA TOMAZOLI** — Matrícula: **00000000000000202109** — PIS: **012986349341**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** — Setor: **LABORATÓRIO**

Cargo: **BIOMEDICO** — Seção:

Ccusto: — Admissão: **08/03/2022** — Demissão:

Domingo	Folga			Quinta	S	07:00	12:00	
Segunda	S	07:00	12:00	Sexta	S	07:00	11:00	
Terça	S	07:00	12:00	Sábado	Folga			
Quarta	S	07:00	12:00	Feriado	Folga			

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	JOBRA
20/08/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 06:53 - 12:00		05:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 06:56 - 12:01		05:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 06:55 - 12:00		05:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:01 - 12:01		05:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 06:59 - 11:00		04:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:01 - 12:01		05:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 06:59 - 12:00		05:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 06:59 - 12:02		05:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:00 - 11:02		04:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 06:58 - 12:02		05:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 06:59 - 12:01		05:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 06:59 - 12:00		05:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 06:54 - 12:02		05:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:03 - 12:03		05:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:01 - 12:03		05:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:07 - 12:00		05:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:01 - 11:06		04:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 06:56 - 11:56		05:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:00 - 12:01		05:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	07:00
PONTO FACULTATIVO	1	04:00

Resumo:

Horas trabalhadas	92:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	11:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: Wladimir Ribeiro Rossi
Setor: Laboratório
Cargo: Biomédico
Carga Horária Mensal:
Função:

ATENÇÃO: A FOLHA DEVERÁ SER ENTREGUE DEVIDAMENTE PREENCHIDA ATÉ DIA 19

Data		1º Turno		2º Turno		3º Turno		Adicional Noturno 22:00 - 05:00	Hora Extra	Observações
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
Agosto	20	Domingo								
	21	10h	14h							
	22	10h	14h							
	23	10h	14h							
	24	10h	14h							
	25	10h	14h							
	26	Sábado								
	27	Domingo								
	28	10h	14h							
	29	10h	14h							
	30	10h	14h							
	31	10h	14h							
Setembro	01	10h	14h							
	02	Sábado								
	03	Domingo								
	04	10h	14h							
	05	10h	14h							
	06	10h	14h							
	07	Feriado								
	08	Ponto facultativo								
	09	Feriado								
	10	Domingo								
	11	10h	14h							
	12	10h	14h							
	13	10h	14h							
	14	10h	14h							
	15	10h	14h							
	16	Sábado								
	17	Domingo								
	18	10h	14h							
	19	10h	14h							
							TOTAL			

Ouro Fino, 19 de SETEMBRO de 20

Assinatura do SERVIDOR

Ciente e de acordo: _____

A assinatura deve constar somente onde está indicado.

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 11:06

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **DEBORAH CHRISTINA TEODORO LEITE**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **TECNICO EM LABORATORIO**

Custo:

Matrícula: **00000000000000101397** PIS: **013018194348**

Setor: **LABORATÓRIO**

Seção:

Admissão: **07/02/2023** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:00**	**13:00**
Terça	**S**	**07:00**	**13:00**
Quarta	**S**	**07:00**	**13:00**
Quinta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sexta	**S**	**07:00**	**13:00**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 06:54 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:54 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:52 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:54 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:51 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:57 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:53 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:48 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:56 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:55 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:48 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:53 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:52 - 13:02	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:54 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:49 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:53 - 13:02	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:36 - 13:40	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:57 - 13:10	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:56 - 13:03	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:59 - 13:09	06:00	-	-	-	-	-	-

Resumo da ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 11:06

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **CLAUDIA DONIZETI MONTEIRO FERREIRA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **TECNICO EM LABORATORIO**

Custo:

Matrícula: **00000000000000100624** PIS: **012282367734**

Setor: **LABORATÓRIO**

Seção:

Admissão: **02/08/1992** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**S**	**07:00**	**13:00**
Segunda	**S**	**07:00**	**13:00**	Sexta	**S**	**07:00**	**13:00**
Terça	**S**	**07:00**	**13:00**	Sábado	**Folga**		
Quarta	**S**	**07:00**	**13:00**	Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 08:51 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 08:55 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 08:44 - 13:00	06:00	-	00:16	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 08:54 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 08:54 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 08:57 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:04 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 08:58 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 08:58 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:00 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça FERIAS	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
FERIAS	16	66:00

Resumo:

Horas trabalhadas	60:00	Extras 1	00:16	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	00:16	Extras 3	00:00	Abonos justificados	66:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023 11:08

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **WILSON FERNANDES**

Matrícula: **00000000000000100936** PIS: **012443303405**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **LABORATÓRIO**

Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

Seção:

Custo:

Admissão: **04/03/1998** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	07:00	13:00
Terça	S	07:00	13:00
Quarta	S	07:00	13:00
Quinta	S	07:00	13:00
Sexta	S	07:00	13:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 06:35 - 13:00	06:00	-	00:25	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:29 - 12:56	06:00	-	00:21	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 06:43 - 13:00	06:00	-	00:17	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:37 - 13:00	06:00	-	00:23	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:41 - 13:00	06:00	-	00:19	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:41 - 13:00	06:00	-	00:19	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:43 - 13:00	06:00	-	00:17	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:51 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:50 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 06:48 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:46 - 13:01	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:32 - 13:00	06:00	-	00:28	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:36 - 13:00	06:00	-	00:24	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:41 - 13:00	06:00	-	00:19	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:48 - 13:00	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:37 - 13:00	06:00	-	00:23	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:23 - 13:01	06:00	-	00:37	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:42 - 13:01	06:00	-	00:18	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:43 - 13:00	06:00	-	00:17	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:44 - 13:17	06:00	-	00:33	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	05:50	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	05:50	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 21/09/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **PAOLO BARBOSA ANDRADE**

Matrícula: **00000000000000101277** PIS: **013528372345**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **14/02/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:00	12:30	17:00
Segunda	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Sexta	S	07:30	11:00	12:30	17:00
Terça	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	OBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Falta	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:33 - 11:00 - 12:29 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:24 - 11:00 - 12:24 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:25 - 11:00 - 12:25 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:27 - 11:00 - 12:24 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:28 - 11:00 - 12:24 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:25 - 11:00 - 12:20 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:27 - 11:02 - 12:24 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:24 - 11:00 - 12:26 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:22 - 11:00 - 12:25 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:24 - 11:00 - 12:24 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:27 - 11:00 - 12:28 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:24 - 11:00 - 12:26 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:25 - 11:00 - 12:23 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:24 - 11:00 - 12:22 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 11:00 - 12:22 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:28 - 11:00 - 12:24 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:27 - 11:00 - 12:24 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:25 - 11:03 - 12:23 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abo
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	144:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00	
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00			
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00			
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00			
Dobra						

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Matrícula: **00000000000000101278** PIS: **012759647341**

Nome: **SANDRA DE OLIVEIRA**

Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Seção:

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Admissão: **14/02/2022** Demissão:

Custo:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30 11:30 13:00 17:00
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30 11:30 13:00 17:00
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	Folga	
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga	

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:28 - 11:22 - 12:45 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:27 - 10:56 - 12:20 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:29 - 11:00 - 12:29 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:25 - 11:00 - 12:27 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:30 - 11:00 - 12:28 - 17:01	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:26 - 11:00 - 12:31 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:25 - 11:01 - 12:27 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:28 - 11:00 - 12:28 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:30 - 11:01 - 12:32 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:29 - 11:01 - 12:29 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:29 - 11:29 - 12:59 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:34 - 11:30 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:31 - 11:31 - 12:55 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:30 - 11:30 - 12:55 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:33 - 11:04 - 12:37 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:29 - 11:30 - 13:01 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:28 - 11:02 - 12:29 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:31 - 11:11 - 12:34 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	08:00	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:30 - 11:03 - 12:31 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:31 - 11:30 - 13:02 - 17:00							

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abo
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	160:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40 Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20 Débito BH
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00		
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00		
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00		
Dobra					

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 21/09/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Matrícula: **00000000000000202107** PIS: **021283362629**

Nome: **PRISCILA ANDRESSA LEONARDO COUTINHO**

Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Seção:

Cargo: **TELEFONISTA-RECEPCIONISTA**

Admissão: **08/03/2022** Demissão:

Ccusto:

Domingo	Folga			Quinta	S	07:30 13:30
Segunda	S	07:30	13:30	Sexta	S	07:30 13:30
Terça	S	07:30	13:30	Sábado	Folga	
Quarta	S	07:30	13:30	Feriado	Folga	

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:23 - 13:29	06:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:27 - 13:30	06:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:27 - 13:29	06:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:25 - 13:29	06:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:25 - 13:27	06:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:25 - 13:25	06:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:25 - 13:28	06:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:26 - 13:26	06:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:27 - 13:27	06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:24 - 13:25	06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:25 - 13:25	06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:25 - 13:25	06:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:29 - 13:29	06:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:26 - 13:27	06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:21 - 13:22	06:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:27 - 13:31	06:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:24 - 13:24	06:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:27 - 13:27	06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:27 - 13:28	06:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:26 - 13:26	06:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência

PONTO FACULTATIVO

Número de ocorrência

1

Horas abo

07:2

Resumo:

Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40 Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20 Débito BH
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	06:00
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00		
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00		
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00		
Dobra					

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto Emissão: 21/09/2023 10:

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **MAURICIO HENRIQUE COGUE** Matrícula: **00000000000000101383** PIS: **016407582831**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Cargo: **ENFERMEIRO ESF** Seção:

Custo: Admissão: **08/08/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:00	12:00	13:00	16:00
Segunda	S	07:00	12:00	13:00	16:00	Sexta	S	07:00	12:00	13:00	16:00
Terça	S	07:00	12:00	13:00	16:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:00	12:00	13:00	16:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
			-	-	-	-	-	-	-
20/08/23	Dom	Domingo							
21/08/23	Seg	- 07:04 - 11:10 - 11:31 - 15:33	08:00	-	00:12	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 06:55 - 11:08 - 11:34 - 15:33	08:00	-	00:07	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:17 - 11:20 - 11:51 - 15:48	08:00	-	00:12	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 06:55 - 11:19 - 11:50 - 15:39	08:00	-	00:08	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 06:51 - 11:20 - 12:04 - 15:38	07:54	-	-	-	00:06	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 06:51 - 11:07 - 11:37 - 15:34	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 06:48 - 11:04 - 11:34 - 15:30	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 06:54 - 11:02 - 11:32 - 15:31	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 06:55 - 11:21 - 12:00 - 15:40	08:00	-	00:11	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:01 - 11:21 - 11:51 - 15:40	08:00	-	00:10	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 06:56 - 11:02 - 11:31 - 15:51	08:00	-	00:31	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 06:47 - 11:02 - 11:33 - 15:34	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 06:35 - 10:56 - 11:31 - 15:34	08:00	-	00:24	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Saída	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 06:57 - 11:01 - 11:34 - 15:44	08:00	-	00:11	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 06:50 - 11:05 - 11:31 - 15:46	08:00	-	00:34	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 06:37 - 11:19 - 12:08 - 15:40	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:54 - 11:00 - 11:29 - 15:33	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 06:53 - 11:00 - 11:29 - 15:31	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 06:55 - 11:12 - 11:47 - 15:40	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 06:50 - 11:10 - 11:40 - 15:43	08:00	-	00:13	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonada
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:							
Horas trabalhadas	159:54	Extras 1	00:24	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	02:53	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:06	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 21/09/2023 10:36

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **PAOLA DE ALMEIDA XAVIER**

Matrícula: **00000000000000101319** PIS: **012660890341**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Cargo: **MEDICO ESF**

Seção:

Custo:

Admissão: **23/03/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui Falta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui Falta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua Falta	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui Falta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex Falta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter Falta	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	00:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	00:00	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	44:00	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 1

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **SIMONE DE ANDRADE**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101297** PIS: **012954849349**

Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Seção:

Admissão: **21/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:19 - 11:31 - 14:03 - 16:57	06:58	-	-	-	01:02	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 10:50 - 12:16 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:16 - 11:31 - 12:53 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:26 - 11:31 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:30 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:10 - 11:33 - 13:00 - 17:00	08:00	-	00:20	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:30 - 11:30 - 13:00 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:30 - 11:30 - 12:54 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 17:01	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:13 - 11:30 - 13:17 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:24 - 11:31 - 12:47 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:28 - 11:32 - 12:50 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:24 - 11:30 - 12:58 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:20 - 11:30 - 12:54 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:23 - 11:30 - 12:46 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:27 - 11:30 - 12:59 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:22 - 11:30 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:15 - 11:30 - 12:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:26 - 11:34 - 12:54 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonad
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	142:58	Extras 1	00:20	Abonos DSR	14:40	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	29:20	Débito BH	0
Extras	00:20	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	01:02	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Setor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023 10:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **PATRICIA CLAUDIA LUZ DE ANDRADE**

Matrícula: **00000000000000101296** PIS: **012417576378**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Cousto:

Admissão: **21/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:30**	**13:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:19 - 11:30 - 12:56 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:18 - 11:29 - 12:54 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:16 - 11:31 - 12:51 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:16 - 11:31 - 12:52 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:16 - 11:30 - 12:45 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:21 - 11:30 - 12:54 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:18 - 11:28 - 12:52 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:17 - 11:31 - 12:56 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:10 - 11:32 - 12:53 - 17:00	08:00	-	00:20	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:24 - 11:29 - 12:54 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:56 - 11:29 - 12:53 - 17:00	07:34	-	-	-	00:26	-	-
05/09/23	Ter	- 07:11 - 11:31 - 12:57 - 17:01	08:00	-	00:19	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:09 - 11:30 - 13:00 - 17:00	08:00	-	00:21	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:08 - 11:30 - 12:55 - 17:00	08:00	-	00:22	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:12 - 11:30 - 12:52 - 16:58	08:00	-	00:18	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:12 - 11:30 - 12:58 - 17:00	08:00	-	00:18	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:12 - 11:30 - 12:55 - 17:00	08:00	-	00:18	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:09 - 11:30 - 12:54 - 17:00	08:00	-	00:21	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:09 - 11:30 - 12:56 - 17:00	08:00	-	00:21	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:11 - 11:30 - 12:54 - 17:00	08:00	-	00:19	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	159:34	Extras 1	03:17	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	03:17	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:26	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 21/09/2023 10

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **LUIS GUSTAVO DA SILVA SOUZA**

Matrícula: **00000000000000101359** PIS: **016449664240**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **16/05/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

							HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:27 - 11:00 - 12:30 - 16:57					08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:26 - 11:00 - 12:24 - 16:58					08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:25 - 11:00 - 12:29 - 16:59					08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:30 - 11:00 - 12:28 - 17:00					08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:27 - 11:00 - 12:29 - 17:00					-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado					-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:42 - 11:00 - 12:26 - 17:00					08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:31 - 11:00 - 12:29 - 17:00					08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 10:00 - 11:00 - 17:00					08:00	-	00:30	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:34 - 11:00 - 12:11 - 16:43					08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:33 - 10:40 - 11:40 - 17:00					08:00	-	00:30	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado					-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 08:15 - 11:00 - 12:29 - 17:00					07:15	-	-	-	00:45	-	-
05/09/23	Ter	- 07:33 - 10:43 - 12:31 - 17:00					07:42	-	-	-	00:18	-	-
06/09/23	Qua	- 07:35 - 11:00 - 12:31 - 17:00					08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado					-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO				-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado					-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:30 - 10:09 - 11:09 - 16:40					08:00	-	00:06	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:35 - 10:00 - 11:00 - 16:35					08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:33 - 10:00 - 11:00 - 11:28	ATESTADO MEDICO				02:56	-	-	-	01:04	-	-
14/09/23	Qui	- 07:33 - 10:00 - 10:59 - 16:35					08:00	-	00:06	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:29 - 10:05 - 11:06 - 16:34					08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado					-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo					-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:34 - 10:09 - 11:11 - 16:40					08:00	-	00:08	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:32 - 10:05 - 11:05 - 16:36					08:00	-	00:06	-	-	-	-

Resumo da ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonada
ATESTADO MEDICO	1	04:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	153:53	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00
Extras	01:26	Extras 3	00:00	Abonos justificados	12:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	02:07	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ALLYSON ALBERTO MOREIRA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101298** PIS: **016008224788**

Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Seção:

Admissão: **21/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:18 - 10:58 - 12:31 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:30 - 10:55 - 12:24 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:29 - 11:00 - 12:29 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:25 - 11:01 - 12:35 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:36 - 11:00 - 11:32 - 15:58	07:54	-	-	-	00:06	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:27 - 11:00	03:30	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:56 - 11:00 - 12:30 - 17:01	07:34	-	-	-	00:26	-	-
30/08/23	Qua	- 07:35 - 11:00 - 12:34 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:33 - 11:01 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:33 - 11:01 - 12:44 - 17:01	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

FERIAS

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonad
ATESTADO MEDICO	1	04:30
FERIAS	10	88:00

Resumo:

Horas trabalhadas	74:58	Extras 1	00:00	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	C
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	C
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	92:30		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:32	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 21/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **AMANDA CRISTINA SILVA ALMEIDA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **ENFERMEIRO ESF**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101179** PIS: **020361848190**

Setor:

Seção:

Admissão: **20/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga		
Segunda	S	13:00	17:00
Terça	S	13:00	17:00
Quarta	S	13:00	17:00
Quinta	S	13:00	17:00
Sexta	S	13:00	17:00
Sábado	Folga		
Feriado	Folga		

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	Segunda	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	Terça	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	Quarta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	Quinta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	Sexta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	Segunda	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	Terça	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	Quarta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	Quinta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	Sexta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	Segunda	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	Terça	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
06/09/23 Qua	Quarta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	Sexta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	Segunda	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	Terça	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
13/09/23 Qua	Quarta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
14/09/23 Qui	Quinta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
15/09/23 Sex	Sexta	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	Segunda	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-
19/09/23 Ter	Terça	LICENCA MATERNIDADE	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
LICENCA MATERNIDADE	31	84:00

Resumo:

Horas trabalhadas	00:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	84:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 07:4

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: 18671271000134 Cidade: OURO FINO

Nome: BIANCA DE CASSIA FERREIRA SILVA

END:

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula: 00000000000000101158 PIS: 019064894364

Cargo: ENFERMEIRO ESF

Setor: ESF JARDIM SAO PAULO

Custo:

Seção:

Admissão: 13/09/2021 Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:00	12:30	17:00		
Segunda	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Sexta	S	07:30	11:00	12:30	17:00		
Terça	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Sábado	Folga						
Quarta	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Feriado	Folga						

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:26 - 10:58	03:30	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:26 - 10:57 - 12:27 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:26 - 10:57 - 12:26 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:35 - 11:25 - 12:48 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:27 - 10:57 - 12:29 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:26 - 10:55 - 12:28 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:27 - 10:56 - 12:27 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:27 - 10:55 - 12:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:25 - 10:56 - 12:28 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:27 - 10:55 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:27 - 10:55 ATESTADO MEDICO	03:30	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:27 - 10:56 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:26 - 10:57 - 12:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta - RECESSO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:26 - 10:56 - 12:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:28 - 10:56 - 12:26 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:26 - 10:56 - 12:27 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 11:00 - 12:25 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:32 - 11:02 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:31 - 10:58 - 12:28 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:28 - 10:55 - 12:30 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	2	16:30

Resumo:

Horas trabalhadas	151:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	16:30		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **IVONE ALVARENGA SIMOES**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **TELEFONISTA-RECEPCIONISTA**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000202056** PIS: **012668718262**

Setor: **ESF JARDIM SAO PAULO**

Seção:

Admissão: **01/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**S**	**07:30**	**13:30**
Terça	**S**	**07:30**	**13:30**
Quarta	**S**	**07:30**	**13:30**
Quinta	**S**	**07:30**	**13:30**
Sexta	**S**	**07:30**	**13:30**
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Segunda	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Quarta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Quinta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Sexta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 13:29		-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadi
ATESTADO MEDICO	29	120:00

Resumo:

Horas trabalhadas	00:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	120:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 09:

Periodo: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ISABELLA GOMES CORREA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101166** PIS: **020761444550**

Setor: **ESF JARDIM SAO PAULO**

Seção:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**				
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Sábado	**Folga**				
Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:26	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:19 - 12:27 - 13:55 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:27 - 11:57 - 13:25 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:26 - 11:56 - 13:28 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:24 - 10:56 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:27 - 11:56 - 13:24 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:26 - 11:57 - 13:26 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:25 - 12:26 - 13:56 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:29 - 11:56 - 13:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:26 - 11:56 - 13:20 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:25 - 11:56 - 13:23 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:27 - 11:57 - 13:26 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:28 - 10:56 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:22 - 12:27 - 13:58 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:23 - 10:56 - 12:25 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:25 - 11:55 - 13:25 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

PONTO FACULTATIVO

FERIAS

FERIAS

FERIAS

FERIAS

FERIAS

FERIAS

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	08:00
FERIAS	8	32:00
PONTO FACULTATIVO	1	08:00

Resumo:

Horas trabalhadas	120:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	44:00	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	48:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **JANDERSON CARLOS DA SILVA**

Matrícula: **00000000000000101162** PIS: **019027127495**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM SAO PAULO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Custo:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:26 - 11:56 - 13:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:27 - 11:56 - 13:27 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:26 - 11:56 - 13:27 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:25 - 11:56 - 13:28 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:28 - 11:56 - 13:28 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:26 - 11:57 - 13:26 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:25 - 12:26 - 13:56 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:26 - 11:56 - 13:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:28 - 11:55 - 13:28 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:28 - 10:56 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:28 - 11:56 - 13:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:28 - 10:55 - 12:26 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:28 - 12:26 - 14:00 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta - [illegible]	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:29 - 11:56 - 13:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:29 - 11:56 - 13:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:29 - 11:55 - 13:29 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:28 - 11:57 - 13:30 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:29 - 10:56 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:25 - 12:25 - 13:57 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:25 - 11:56 - 13:30 - 16:55	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Janderson Carlos da Silva

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 22/09/2023 1

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **PAOLA DE ALMEIDA XAVIER**

Departamento: **SAUDE**

Cargo: **MEDICO ESF**

Custo:

Matrícula: **00000000000000101319** PIS: **012660890341**

Setor: **ESF JARDIM CENTENARIO**

Seção:

Admissão: **23/03/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:00	12:30	17:00
Segunda	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Sexta	S	07:30	11:00	12:30	17:00
Terça	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Falta	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Falta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Falta	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Falta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Falta	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Falta	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Falta	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Falta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Falta	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Falta	-	-	-	-	-	-	-

USO DE BANCO DE HORAS

Resumo de ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
USO DE BANCO DE HORAS	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	00:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	00:00	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	44:00	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

8 dias a mais

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 22/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **ALLAN BERALDO ROBERTO**

Departamento: **SAUDE**

Cargo: **MEDICO ESF**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101254** PIS: **020407886480**

Setor: **ESF CRISOLIA**

Seção:

Admissão: **01/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:00**	**11:00**	**12:30**	**16:30**
Segunda	**S**	**07:00**	**11:00**	**12:30**	**16:30**	Sexta	**S**	**07:00**	**11:00**	**12:30**	**16:30**
Terça	**S**	**07:00**	**11:00**	**12:30**	**16:30**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:00**	**11:00**	**12:30**	**16:30**	Feriado	**Folga**				

				HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Falta		-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Falta		-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Falta		-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Falta		-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Falta		-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Falta		-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Falta		-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Falta	Ok	-	-	-	-	-	-	-

PONTO FACULTATIVO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	00:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	00:00	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	44:00-	Débito BH	
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	08:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

07 faltas

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

2º
3º
6º } Dias em que deveria trabalhar

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 22/09/2023 11:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **BARBARA LANNA FRANCESCON FERNANDES**

Departamento: **SAUDE**

Cargo: **MEDICO ESF**

Custo:

Matrícula: **00000000000000101157** PIS: **021275860682**

Setor: **ESF JARDIM AEROPORTO**

Seção:

Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:00	12:30	17:00
Segunda	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Sexta	S	07:30	11:00	12:30	17:00
Terça	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	USO DE BANCO DE HORAS	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Segunda	USO DE BANCO DE HORAS	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	USO DE BANCO DE HORAS	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	USO DE BANCO DE HORAS	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	USO DE BANCO DE HORAS	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	USO DE BANCO DE HORAS	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	USO DE BANCO DE HORAS	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	USO DE BANCO DE HORAS	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	USO DE BANCO DE HORAS	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	Terça	USO DE BANCO DE HORAS	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Falta — trabalhou		-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Falta		-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Falta — trabalhou		-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda — ~~trabalhou~~	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	Falta		-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Falta — trabalhou		-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta — ponto facultativo		-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Falta		-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	07:20
FERIAS	8	48:00
USO DE BANCO DE HORAS	10	56:00

Resumo:

Horas trabalhadas	00:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	07:20	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	36:40	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	112:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

2 faltas no período

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 22/09/2023

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **RENATA MONTEIRO DE CARVALHO REZENDE**

Departamento: **SAUDE**

Cargo: **MEDICO ESF**

Custo:

Matrícula: **00000000000000101192** PIS: **018090387107**

Setor: **ESF ALTO**

Seção:

Admissão: **20/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Segunda	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sexta	S	07:30	11:30	13:00	17:00
Terça	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:30	13:00	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo							
21/08/23	Seg	Segunda	ATESTADO MEDICO						
22/08/23	Ter	Terça	ATESTADO MEDICO						
23/08/23	Qua	Quarta	ATESTADO MEDICO						
24/08/23	Qui	Quinta	ATESTADO MEDICO						
25/08/23	Sex	Sexta	ATESTADO MEDICO						
26/08/23	Sáb	Sábado	ATESTADO MEDICO						
27/08/23	Dom	Domingo	ATESTADO MEDICO						
28/08/23	Seg	Falta							
29/08/23	Ter	Falta							
30/08/23	Qua	Falta							
31/08/23	Qui	Falta							
01/09/23	Sex	Falta							
02/09/23	Sáb	Sábado							
03/09/23	Dom	Domingo							
04/09/23	Seg	Falta							
05/09/23	Ter	Falta							
06/09/23	Qua	Falta							
07/09/23	Qui	Feriado							
08/09/23	Sex	Sexta	PONTO FACULTATIVO						
09/09/23	Sáb	Sábado							
10/09/23	Dom	Domingo							
11/09/23	Seg	Falta							
12/09/23	Ter	Falta							
13/09/23	Qua	Falta							
14/09/23	Qui	Falta							
15/09/23	Sex	Falta							
16/09/23	Sáb	Sábado							
17/09/23	Dom	Domingo							
18/09/23	Seg	Falta							
19/09/23	Ter	Falta							

Resumo da ocorrência

	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	7	40:00
PONTO FACULTATIVO	1	07:20

Resumo:

Horas trabalhadas	00:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	07:20	Crédito BH	00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	36:40	Débito BH	00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	48:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Obs: 7 dias a mais

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório **Espelho de Ponto**
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO
Período: 20/08/2023 a 19/09/2023 Emissão: 20/09/23

Nome: **MARCELO FAVILLA** CNPJ: **18671271000134** Cidade **OURO FINO**
Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** END:
Cargo **PSICOLOGO** Matrícula: **00000000000000100923** PIS: 017053486661
Função Setor: **POLICLINICA**
Seção:
Admissão: **09/03/1998** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**S**	**07:00**	**12:00**		
Segunda	**S**	**07:00**	**12:00**	Sexta	**S**	**07:00**	**11:00**		
Terça	**S**	**07:00**	**12:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:00**	**12:00**	Feriado	**Folga**				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	JOBR.
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 13:29 - 16:00	02:31	-	-	-	02:29	-	-
22/08/23	Ter - 08:11 - 12:01	03:49	-	-	-	01:11	-	-
23/08/23	Qua - 09:15 - 13:01	03:46	-	-	-	01:14	-	-
24/08/23	Qui Falta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 08:41 - 12:31	03:50	-	-	-	00:10	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg Falta	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:00 - 13:00	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:53 - 13:00	05:00	-	01:00	-	-	-	-
31/08/23	Qui Falta	05:00	-	00:07	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 08:28 - 12:08	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	03:40	-	-	-	00:20	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 09:20 - 12:42 - 13:44 - 16:34	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:30 - 11:50	05:00	-	00:57	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 08:07 - 12:31	04:30	-	-	-	00:30	-	-
07/09/23	Qui Feriado	04:24	-	-	-	00:36	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:41 - 12:02	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 09:23 - 12:02	04:19	-	-	-	00:41	-	-
13/09/23	Qua - 07:53 - 13:03	02:38	-	-	-	02:22	-	-
14/09/23	Qui Falta	05:00	-	00:18	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 08:18 - 12:47	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	04:00	-	00:29	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:52 - 16:47 - 16:59 - 19:00	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 08:12 - 11:57	05:00	-	00:06	-	-	-	-
		03:48	-	-	-	01:12	-	-

Número de ocorrência

PONTO FACULTATIVO

Número de ocorrência

1

Horas abonadas

04:19

Resumo:

Horas trabalhadas	66:15	Extras 1	06:49	Abonos DSR	14:40	Crédito BH	
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	29:20	Débito BH	
Faltas	05:49	Extras 3	00:00	Abonos justificados	04:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	10:45	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Débito							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 0

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **JOSIMAR PAULO DA SILVA**

Matrícula: **00000000000000101358** PIS: **013147429341**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM SAO PAULO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **16/05/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**12:00**	**13:30**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:27 - 11:56 - 13:26 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:29 - 11:56 - 13:25 - 16:58	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:28 - 12:29 - 13:55 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:25 - 11:55 - 13:30 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:32 - 12:02 - 13:28 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:30 - 11:56 - 13:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:28 - 11:56 - 13:25 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:27 - 11:56 - 13:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:26 - 12:30 - 13:58 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:28 - 11:56 - 13:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:31 - 12:01 - 13:26 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:30 - 11:58 - 13:26 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:30 - 10:57 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Falta - RECESSO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:26 - 11:56 - 13:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:27 - 12:26 - 13:55 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:29 - 11:55 - 13:28 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:29 - 11:57 - 13:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:27 - 12:27 - 13:56 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:28 - 11:58 - 13:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:29 - 11:56 - 13:26 - 16:55	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	00:
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	00:
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **MAGDA DE SOUZA**

Matrícula: **00000000000000101188** PIS: **016358759990**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM SAO PAULO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **20/09/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:31 - 10:58 - 12:30 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	Terça	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:25 - 10:56 - 12:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:25 - 10:56 - 12:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:28 - 10:58 - 12:28 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:27 - 12:31 - 13:58 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:27 - 10:55 - 12:26 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:29 - 10:56 - 12:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:27 - 10:57 - 12:28 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:28 - 10:56 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:32 - 10:56 - 12:28 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:27 - 12:29 - 13:59 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:29 - 10:56 - 12:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta - [illegible]	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:30 - 10:55 - 12:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:31 - 10:57 - 12:25 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:31 - 10:57	03:30	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:28 - 10:57 - 12:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:27 - 10:56 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:31 - 10:59 - 12:28 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:29 - 10:55 - 12:28 - 16:55	-	-	-	-	-	-	-

ATESTADO MEDICO

ATESTADO MEDICO

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abona
ATESTADO MEDICO	2	12:30

Resumo:

Horas trabalhadas	139:30	Extras 1	00:00	Abonos DSR	00:00	Crédito BH	29:20
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	14:40
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	12:30		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Magda de Souza

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

Emissão: 20/09/202

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **MARCIA CHRISTINA SILVA DE BARROS**

Matrícula: **00000000000000101281** PIS: **012464045618**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM SAO PAULO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Custo:

Admissão: **14/02/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**
Segunda	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Sexta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**
Terça	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Sábado	**Folga**				
Quarta	**S**	**07:30**	**11:00**	**12:30**	**17:00**	Feriado	**Folga**				

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 07:29 - 11:00 - 12:29 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter - 07:25 - 10:57 - 12:25 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 07:25 - 10:57 - 12:26 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui - 07:25 - 10:57 - 12:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 07:25 - 12:32 - 14:00 - 16:55	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 07:25 - 10:57 - 12:27 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter - 07:25 - 10:55 - 12:27 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:25 - 10:55 - 12:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui - 07:28 - 10:57 - 12:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 07:30 - 10:57 - 12:30 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 07:26 - 12:33 - 13:58 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter - 07:30 - 10:55 - 12:27 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 07:28 - 11:01 - 12:31 - 16:56	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Falta - RECESSO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 07:25 - 11:00 - 12:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter - 07:25 - 10:56 - 12:32 - 17:03	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:25 - 10:57 - 12:30 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui - 07:26 - 12:35 - 13:59 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 07:33 - 11:03 - 12:30 - 17:00	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:25 - 11:00 - 12:31 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter - 07:27 - 10:55 - 12:29 - 16:55	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	00:00	29:20	Crédito BH
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	14:40	Débito BH
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00	00:00	
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto Emissão: 20/09/2023 0

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **PAOLA BUENO SALES**

Matrícula: **00000000000000101283** PIS: **015124982725**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **ESF JARDIM SAO PAULO**

Cargo: **AGENTE COMUNITARIO DA SAUDE**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **14/02/2022** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	11:00	12:30	17:00
Segunda	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Sexta	S	07:30	11:00	12:30	17:00
Terça	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	11:00	12:30	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
			-	-	-	-	-	-	-
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:25 - 10:56 - 12:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:25 - 10:57 - 12:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:26 - 10:56 - 12:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:27 - 12:31 - 13:56 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:26 - 10:56 - 12:26 - 16:55	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:26 - 10:55 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:25 - 10:55 - 12:27 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:25 - 10:55 - 12:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:28 - 10:57 - 12:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:26 - 12:29 - 13:55 - 16:55	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:25 - 10:55 - 12:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:25 - 10:55 - 12:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:25 - 10:56 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta - RECESSO	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:26 - 10:55 - 12:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:28 - 10:56 - 12:26 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:25 - 12:29 - 13:55 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:28 - 10:57 - 12:26 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:25 - 10:56 - 12:30 - 16:55	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:28 - 10:58 - 12:25 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:25 - 10:55 - 12:27 - 16:55	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	152:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Paola Bueno Sales

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto Emissão: 20/09/2023 07:3

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **PRISCILLA DE CASSIA DOS SANTOS MAGALHAES** Matrícula: **00000000000000101173** PIS: **020378087368**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** Setor: **ESF JARDIM SAO PAULO**

Cargo: **TECNICO ENFERMAGEM ESF** Seção:

Ccusto: Admissão: **13/09/2021** Demissão:

Domingo	Folga					Quinta	S	07:30	12:30	14:00	17:00
Segunda	S	07:30	12:30	14:00	17:00	Sexta	S	07:30	12:30	14:00	17:00
Terça	S	07:30	12:30	14:00	17:00	Sábado	Folga				
Quarta	S	07:30	12:30	14:00	17:00	Feriado	Folga				

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
			-	-	-	-	-	-	-
20/08/23	Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:30 - 10:30 - 12:05 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:25 - 12:28 - 13:57 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:25 - 12:28 - 13:55 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:27 - 10:34 - 14:08 - 16:55	05:55	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:26 - 10:58 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:28 - 12:28 - 13:59 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:27 - 12:28 - 13:57 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:27 - 12:26 - 13:56 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:26 - 12:27 - 13:58 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:27 - 12:29 - 13:55 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:28 - 11:00 - 12:27 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:26 - 12:29 - 13:55 - 16:59	08:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:25 - 10:57 - 12:30 - 17:00	08:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta - Recesso	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:25 - 12:27 - 13:56 - 16:57	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:27 - 12:25 - 13:55 - 16:56	08:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:26 - 12:29 - 13:57 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:25 - 12:28 - 14:01 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:25 - 12:27 - 13:56 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:25 - 12:25 - 13:55 - 16:55	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:27 - 12:26 - 13:52 - 16:55	-	-	-	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	02:05

Resumo:

Horas trabalhadas	149:55	Extras 1	00:00	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	00:0
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	02:05		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Priscilla de L.S. Magalhães

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 07:

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Nome: **PAULO HENRIQUE CHISTE DA SILVA**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **FISIOTERAPEUTA**

Cousto:

Matrícula: **00000000000000100008** PIS: **012644855340**

Setor: **FISIOTERAPIA**

Seção:

Admissão: **03/11/1999** Demissão:

Domingo	**Folga**	Quinta	**Folga**
Segunda	**S 07:00 17:00**	Sexta	**Folga**
Terça	**Folga**	Sábado	**Folga**
Quarta	**S 07:00 17:00**	Feriado	**Folga**

		HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 06:28 - 17:05	10:00	-	00:32	-	-	-	-
22/08/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 06:40 - 17:00	10:00	-	00:20	-	-	-	-
24/08/23	Qui Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg - 06:17 - 17:02	10:00	-	00:43	-	-	-	-
29/08/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 06:05 - 17:00	10:00	-	00:55	-	-	-	-
31/08/23	Qui Quinta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 06:21 - 17:00	10:00	-	00:39	-	-	-	-
05/09/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 06:10 - 17:00	10:00	-	00:50	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 06:18 - 17:00	10:00	-	00:42	-	-	-	-
12/09/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 06:08 - 17:08	10:00	-	00:52	-	-	-	-
14/09/23	Qui Quinta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 06:07 - 17:01	10:00	-	00:53	-	-	-	-
19/09/23	Ter Terça	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	90:00	Extras 1	06:26	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:0
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:0
Extras	06:26	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Dra. Kátia Celene Gaiozoki Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - nº. 18.521-F

Assinatura do Colaborador

Paulo Henrique Chiste da Silva
Fisioterapeuta
CREFITO 4/18565

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 07:07

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **BIANCA COSTA NOGUEIRA VIEIRA**

Matrícula: **00000000000000101394** PIS: **026807132504**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **FISIOTERAPIA**

Cargo: **FISIOTERAPEUTA**

Seção:

Custo:

Admissão: **08/11/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**Folga**		
Segunda	**S**	**08:00**	**16:00**	Sexta	**S**	**08:00**	**16:00**
Terça	**S**	**08:00**	**16:00**	Sábado	**Folga**		
Quarta	**Folga**			Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 08:09 - 16:06	08:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 08:08 - 16:22	08:00	-	00:22	-	-	-	-
23/08/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:15 - 15:25	08:00	-	00:11	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 08:04 - 16:14	08:00	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 08:19 - 16:23	08:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:14 - 15:19	08:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 08:23 - 16:14	07:37	-	-	-	00:23	-	-
05/09/23	Ter	- 08:21 - 16:31	08:00	-	00:10	-	-	-	-
06/09/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 08:11 - 16:05	08:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 08:16 - 16:23	08:00	-	00:07	-	-	-	-
13/09/23	Qua	Quarta	-	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	Quinta	-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:13 - 15:20	08:00	-	00:07	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 08:18 - 16:21	08:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 08:13 - 16:21	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	95:37	Extras 1	01:18	Abonos DSR	22:00	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	22:00	Débito BH	00:00
Extras	00:57	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:23	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Dra. Katia Celeine Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 07:0

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **KATIA CELENE GALIZONI BRANDAO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **FISIOTERAPEUTA**

Cousto:

Matrícula: **00000000000000100942** PIS: **017053489017**

Setor: **FISIOTERAPIA**

Seção:

Admissão: **05/03/1998** Demissão:

Domingo	**Folga**					Quinta	**Folga**			
Segunda	**S**	**07:00**	**17:00**	**00:00**	**00:00**	Sexta	**Folga**			
Terça	**Folga**					Sábado	**Folga**			
Quarta	**S**	**07:00**	**17:00**	**00:00**	**00:00**	Feriado	**Folga**			

HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	00:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	00:00	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	00:00	Débito BH	00:00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

Dra. Katia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG 16.521-F

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 07:07

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **PRISCILLA RIBEIRO GROSSI BAGANHA**

Matrícula: **00000000000000101126** PIS: **019009717359**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **FISIOTERAPIA**

Cargo: **FISIOTERAPEUTA**

Seção:

Ccusto:

Admissão: **16/08/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**		
Segunda	**Folga**		
Terça	**S**	**07:00**	**17:00**
Quarta	**S**	**13:00**	**17:00**
Quinta	**S**	**07:00**	**17:00**
Sexta	**Folga**		
Sábado	**Folga**		
Feriado	**Folga**		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:00 - 17:00	10:00	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 13:00 - 17:00	04:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:01 - 17:01	10:00	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:01 - 17:02	10:00	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 12:58 - 17:01	04:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:02 - 17:00	10:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:02 - 17:03	10:00	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 09:50 - 14:06	04:00	-	00:16	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:01 - 17:05	10:00	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 13:01 - 17:09	04:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 06:59 - 17:00	10:00	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex	Sexta	-	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	Segunda	-	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:00 - 17:01	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	86:00	Extras 1	00:16	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	00:16	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Ufa. Kátia Celene Gallioni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F

Assinatura do Colaborador

Priscilla R. Grossi Baganha
Fisioterapeuta
CREFITO-4/52397-F

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 07:07

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

END:

Nome: **BRUNA DE MELO AQUINO**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Cargo: **FISIOTERAPEUTA DO APARELHO RESPIRATÓRIO**

Ccusto:

Matrícula: **00000000000000101146** PIS: **012999980096**

Setor: **FISIOTERAPIA**

Seção:

Admissão: **23/08/2021** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**Folga**			
Segunda	**S**	**07:00**	**17:00**	Sexta	**S**	**13:00**	**17:00**
Terça	**Folga**			Sábado	**Folga**			
Quarta	**S**	**07:00**	**17:00**	Feriado	**Folga**			

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg - 08:58 - 17:03		10:00	-	-	-	-	-	-
22/08/23	Ter Terça		-	-	-	-	-	-	-
23/08/23	Qua - 08:57 - 17:00		10:00	-	-	-	-	-	-
24/08/23	Qui Quinta		-	-	-	-	-	-	-
25/08/23	Sex - 12:51 - 17:02		04:00	-	-	-	-	-	-
26/08/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg Segunda	ATESTADO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23	Ter Terça		-	-	-	-	-	-	-
30/08/23	Qua - 07:05 - 17:01		10:00	-	-	-	-	-	-
31/08/23	Qui Quinta		-	-	-	-	-	-	-
01/09/23	Sex - 12:51 - 17:01 - 17:02		04:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg - 08:57 - 17:00		10:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23	Ter Terça		-	-	-	-	-	-	-
06/09/23	Qua - 08:58 - 18:52		10:00	-	-	-	-	-	-
07/09/23	Qui Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex Falta		-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg - 08:48 - 18:47		10:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23	Ter Terça		-	-	-	-	-	-	-
13/09/23	Qua - 07:00 - 17:09		10:00	-	-	-	-	-	-
14/09/23	Qui Quinta		-	-	-	-	-	-	-
15/09/23	Sex - 12:56 - 18:55		04:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23	Sáb Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg - 07:00 - 17:04		10:00	-	-	-	-	-	-
19/09/23	Ter Terça		-	-	-	-	-	-	-

Resumo da ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
ATESTADO MEDICO	1	10:00

Resumo:

Horas trabalhadas	92:00	Extras 1	00:00	Abonos DSR	22:00	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	22:00	Débito BH	00:00
Extras	00:00	Extras 3	00:00	Abonos justificados	10:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Dra. Kátia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MS. 16.521-

Assinatura do Colaborador

Relatório Espelho de Ponto

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

Emissão: 20/09/2023 07:07

CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

END:

Nome: **ANA CLARA PARREIRA RODRIGUES**

Matrícula: **00000000000000202121** PIS: **026790855309**

Departamento: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Setor: **FISIOTERAPIA**

Cargo: **AGENTE DE SAUDE**

Seção:

Custo:

Admissão: **01/04/2022** Demissão:

Domingo	Folga			Quinta	S	07:30	13:30
Segunda	S	07:30	13:30	Sexta	S	07:30	13:30
Terça	S	07:30	13:30	Sábado	Folga		
Quarta	S	07:30	13:30	Feriado	Folga		

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
21/08/23	Seg	- 07:28 - 16:08	08:00	-	02:38	-	-	-	-
22/08/23	Ter	- 07:25 - 16:00	08:00	-	02:30	-	-	-	-
23/08/23	Qua	- 07:29 - 16:52	08:00	-	03:22	-	-	-	-
24/08/23	Qui	- 07:38 - 16:56	08:00	-	03:28	-	-	-	-
25/08/23	Sex	- 07:37 - 16:46	08:00	-	03:16	-	-	-	-
26/08/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23	Seg	- 07:35 - 16:51	08:00	-	03:21	-	-	-	-
29/08/23	Ter	- 07:42 - 17:02	08:00	-	03:32	-	-	-	-
30/08/23	Qua	- 07:32 - 16:30	08:00	-	03:00	-	-	-	-
31/08/23	Qui	- 07:36 - 16:54	08:00	-	03:24	-	-	-	-
01/09/23	Sex	- 07:40 - 16:47	08:00	-	03:17	-	-	-	-
02/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
03/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
04/09/23	Seg	- 07:25 - 16:24	08:00	-	02:54	-	-	-	-
05/09/23	Ter	- 07:26 - 16:26	08:00	-	02:56	-	-	-	-
06/09/23	Qua	- 07:36 - 16:35	08:00	-	03:08	-	-	-	-
07/09/23	Qui	Feriado	-	-	-	-	-	-	-
08/09/23	Sex	Falta	-	-	-	-	-	-	-
09/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
10/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
11/09/23	Seg	- 07:11 - 16:51	08:00	-	03:40	-	-	-	-
12/09/23	Ter	- 07:30 - 16:49	08:00	-	03:19	-	-	-	-
13/09/23	Qua	- 07:33 - 17:02	08:00	-	03:32	-	-	-	-
14/09/23	Qui	- 07:12 - 16:58	08:00	-	03:46	-	-	-	-
15/09/23	Sex	- 07:39 - 16:57	08:00	-	03:27	-	-	-	-
16/09/23	Sáb	Sábado	-	-	-	-	-	-	-
17/09/23	Dom	Domingo	-	-	-	-	-	-	-
18/09/23	Seg	- 07:30 - 16:45	08:00	-	03:15	-	-	-	-
19/09/23	Ter	- 07:30 - 16:31	-	-	-	-	-	-	-

Resumo:

Horas trabalhadas	114:00	Extras 1	64:44	Abonos DSR	29:20	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	14:40	Débito BH	00:00
Extras	61:43	Extras 3	00:00	Abonos justificados	00:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Profa. Nalia Celene Galizoni Branco
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 15.521-F

Assinatura do Colaborador

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

20 de AGOSTO / 19 de SETEMBRO de 2023

Departamento / Divisão:	SAÚDE / FARMÁCIA
Funcionário(a):	CARLOS EDUARDO FERRARI
Função:	FARMACÊUTICO
Carga Horária Semanal:	

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
AGOSTO	20	DOM	—								
	21										
	22										
	23	FÉRIAS	(20 DIAS)								
	24										
	25										
	26	SÁB	—								
	27	DOM	—								
	28										
	29										
	30	FÉRIAS									
	31										
SETEMBRO	1										
	2	SÁB	—								
	3	DOM	—								
	4										
	5	FÉRIAS									
	6										
	7	FERIADO	—								
	8	RECESSO	—								
	9	SÁB	—								
	10	DOM	—								
	11	"	"								
	12	"	"								
	13	"	"								
	14	"	"								
	15	"	"								
	16	SÁB	—								
	17	DOM	—								
	18	"	"								
	19	"	"								
								TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 20 de Setembro de 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO

20 de AGOSTO / 19 de SETEMBRO de 2023

Departamento / Divisão: SAÚDE

Funcionário(a): Adriano Rafael da Cunha

Função: AUXILIAR SAÚDE / EFETIVO

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
AGOSTO	20	—	—								
	21										
	22										
	23										
	24										
	25										
	26	—	—								
	27		—								
	28										
	29										
	30										
	31										
SETEMBRO	1										
	2	—	—								
	3	—	—								
	4										
	5										
	6										
	7	FERIADO									
	8										
	9	—	—								
	10	—	—								
	11										
	12										
	13										
	14										
	15										
	16	—	—								
	17	—	—								
	18										
	19										
								TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 20 de setembro de 2023

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO
20 de AGOSTO / 19 de SETEMBRO de 2023

Departamento / Divisão: Saúde

Funcionário(a): Janaina Simião de Paula Silva

Função: Farmacêutica / Efetivo | **Carga Horária Semanal:**

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
Agosto	20	DOM	DOM								
	21	JVL	JVL								
	22	JVL	JVL								
	23	JVL	JVL								
	24	JVL	JVL								
	25	JVL	JVL								
	26	SAB	SAB								
	27	DOM	DOM								
	28	JVL	JVL								
	29	JVL	JVL								
	30	JVL	JVL								
	31	JVL	JVL								
Setembro	1	JVL	JVL								
	2	SAB	SAB								
	3	DOM	DOM								
	4	JVL	JVL								
	5	JVL	JVL								
	6	JVL	JVL								
	7	FERIADO	FERIADO								
	8	JVL	JVL								
	9	SAB	SAB								
	10	DOM	DOM								
	11	JVL	JVL								
	12	JVL	JVL								
	13	JVL	JVL								
	14	JVL	JVL								
	15	JVL	JVL								
	16	SAB	SAB								
	17	DOM	DOM								
	18	JVL	JVL								
	19	JVL	JVL								
								TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 20 de Setembro de 2023.

JVL
Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO
20 de AGOSTO / 19 de SETEMBRO de 2023

Departamento / Divisão: Saúde

Funcionário(a): Nathália Marcacini Azevedo

Função: Farmacêutica / Efetivo

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
Agosto	20			Dom	Dom						
	21			"	"						
	22			"	"						
	23			"	"						
	24			"	"						
	25			"	"						
	26			Sab	Sab						
	27			Dom	Dom						
	28			"	"						
	29			"	"						
	30			"	"						
	31			"	"						
Setembro	1			"	"						
	2			Sab	Sab						
	3			Dom	Dom						
	4			"	"						
	5			"	"						
	6			"	"						
	7			"	"						
	8			"	"						
	9			Sab	Sab						
	10			Dom	Dom						
	11			"	"						
	12			"	"						
	13			"	"						
	14			"	"						
	15			"	"						
	16			Sab	Sab						
	17			Dom	Dom						
	18			"	"						
	19			"	"						
								TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 20 de Setembro de 2023.

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/M

FOLHA DE PONT
20 de AGOSTO / 19 de SETEMBRO de 20

Departamento / Divisão: Farmácia (Saúde)

Funcionário(a): Edmilda Viana do Espírito Santo

Função: Atendente e Telefonista

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Hor Ext
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
Agosto	20			D	D						
	21			Férias							
	22			Férias							
	23			Férias							
	24			Férias							
	25			Férias							
	26			S	S						
	27			D	D						
	28			Férias							
	29			Férias							
	30			Férias							
	31			Trab	Trab						
Setembro	1			Trab	Trab						
	2			S	S						
	3			D	D						
	4			Trab	Trab						
	5			Trab	Trab						
	6			Trab	Trab						
	7			Feriado							
	8			Recesso							
	9			S	S						
	10			D	D						
	11			Trab	Trab						
	12			Trab	Trab						
	13			Trab	Trab						
	14			Trab	Trab						
	15			Trab	Trab						
	16			S	S						
	17			D	D						
	18			Trab	Trab						
	19			Trab	Trab						
								TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 14 de Setembro de 2023

Edmilda V. Esp. Santo

PREFEITURA DE OURO FINO

FOLHA DE PONTO

20 de agosto de 2023 / 19 de setembro de 2023

Servidor(a): Heloisa Cassia de Oliveira Silva	
Departamento: Saúde / Farmacia	
Função: Estagiária	Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno Total de horas (22:00 ás 5:00)	Hora Extra Total de horas	Observação
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA			
AGOSTO	20	Dom	Dom							
	21	HOJE	HOJE							
	22	HOJE	HOJE							
	23	HOJE	HOJE							
	24	HOJE	HOJE							
	25	HOJE	HOJE							
	26	Sáb	Sáb							
	27	Dom	Dom							
	28	HOJE	HOJE							
	29	HOJE	HOJE							
	30	HOJE	HOJE							
Setembro	1	HOJE	HOJE							
	2	Sáb	Sáb							
	3	Dom	Dom							
	4	HOJE	HOJE							
	5	HOJE	HOJE							
	6	HOJE	HOJE							
	7	Feriado	Feriado							
	8	HOJE	HOJE							
	9	Sáb	Sáb							
	10	Dom	Dom							
	11	HOJE	HOJE							
	12	HOJE	HOJE							
	13	HOJE	HOJE							
	14	HOJE	HOJE							
	15	HOJE	HOJE							
	16	Sáb	Sáb							
	17	Dom	Dom							
	18	HOJE	HOJE							
	19	HOJE	HOJE							
							Total			

Ouro Fino, MG, 20 de ~~outubro~~ setembro de 2023.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Assinatura do Chefe

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO
20 de AGOSTO / 19 de SETEMBRO de 2023

Departamento / Divisão: Saúde | Farmácia

Funcionário(a): Natalie Amaise Soares

Função: Farmacêutica | Cargo efetivo

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data		Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
AGOSTO	20			DOM	DOM						
	21										
	22										
	23										
	24										
	25										
	26			SAB	SAB						
	27			DOM	DOM						
	28										
	29										
	30										
	31										
SETEMBRO	1										
	2			SAB	SAB						
	3			DOM	DOM						
	4										
	5										
	6										
	7			FERIADO	FERIADO						
	8			RECESSO	RECESSO						
	9			SÁB	SÁB						
	10			DOM	DOM						
	11										
	12										
	13										
	14										
	15										
	16			SÁB	SÁB						
	17			DOM	DOM						
	18										
	19										
								TOTAL GERAL			

Ouro Fino, 20 de Setembro de 2023.

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão



MUNICIPIO DE OURO FINO

Cyro Gonçalves, 173, Centro. Ouro Fino-MG

CNPJ: 18.671.271/0001-34

Mês/Ano
07/2023

Folha Mensal

16/10/2023 10:26:50

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 908 - 1/3 FERIAS				
200402-2	ADRIANA ALVES DE SOUZA BAGANHA	30 D	30,00	2.028,02
100592-1	DENISE RAQUEL DE ALMEIDA BARBOSA	30 D	30,00	1.498,34
202145-1	ERICK MANOEL SILVERIO DE GODOY JUNIOR	30 D	30,00	1.056,00
101229-1	GEISA APARECIDA PEREIRA BATISTA	30 D	30,00	644,24
101373-1	GILMAR SILVA BORGES DA COSTA	30 D	30,00	823,71
202125-1	ISADORA CRISTIANE DE OLIVEIRA	30 D	30,00	552,21
101226-1	JOAO NEZIEL MARQUES DE SOUZA	30 D	30,00	880,97
101100-1	KARINA COSTA	9 D	9,00	182,54
101371-1	LUANA NELMA DA SILVA	1.00	30,00	1.244,99
100674-1	LUCIANO COSTA VIEIRA	30 D	30,00	1.667,70
101326-1	LUIS HENRIQUE MOTERANI	1.00	30,00	1.044,98
101315-1	PABLO TAHAN	30 D	30,00	1.098,10
101319-1	PAOLA DE ALMEIDA XAVIER	30 D	30,00	4.045,00
202111-3	PATRICIA GUIMARAES	30 D	30,00	552,21
202123-1	VALMILDA VIEIRA DO ESPIRITO SANTO	30 D	30,00	460,17
Total Evento: 15			**429,00**	**17.779,18**
Total Geral: 15			**Total: 429,00**	**17.779,18**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 908 - 1/3 FERIAS				
101298-1	ALLYSON ALBERTO MOREIRA	30 D	30,00	1.056,00
100993-1	ANDRE LUIS ROSA	1.00	30,00	2.028,38
700025-5	ANDREIA SIMOES DA ROCHA GODOI	1.00	30,00	1.704,36
101378-1	BRUNO SAMPAIO DE SOUZA	30 D	30,00	1.056,00
101234-2	CAMILA APARECIDA DA SILVA	30 D	30,00	1.056,00
100654-1	CARLA AFONSO DA SILVA	30 D	30,00	1.561,02
100624-1	CLAUDIA DONIZETI MONTEIRO FERREIRA	30 D	30,00	1.828,92
101054-1	CRISTINA VIVIANE DA COSTA RIBEIRO	1.00	30,00	1.164,36
100966-1	EDMEA LAIRA DE PAULA	30 D	30,00	1.337,22
101067-2	FERNANDO EUFRASIO PEREIRA	30 D	30,00	1.191,20
100088-1	GILMARA BARBOZA DA SILVA	30 D	30,00	1.089,55
101100-1	KARINA COSTA	30 D	30,00	638,89
100193-1	MARCOS ANTONIO PALMA	1.00	30,00	1.585,57
101379-1	MATEUS LAIRON ROSA PEREIRA	30 D	30,00	1.056,00
200206-2	ROSEMARY RODRIGUES DE ANDRADE	1.00	30,00	1.549,20
100239-1	SERGIO DE CARVALHO SOBREIRO	30 D	30,00	1.573,25
101292-1	SOLANGE DA SILVA	30 D	30,00	1.056,00
101316-1	VITOR FERRAZ GRUNHEIDT BORGES	30 D	30,00	1.098,10
Total Evento: 18			**540,00**	**23.630,02**
Total Geral: 18			**Total: 540,00**	**23.630,02**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 908 - 1/3 FERIAS				
101040-1	ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR	1.00	30,00	1.191,21
101157-4	BARBARA LANNA FRANCESCON FERNANDES	30 D	30,00	4.601,19
101050-1	CAMILA DE CARVALHO MARQUES	30 D	30,00	965,90
100528-1	CARLOS DE MIRANDA NETO	30 D	30,00	2.817,19
101369-1	DAFINY ISADORA BRIONIS DA COSTA	30 D	30,00	1.056,00
101163-1	GEOVANA KAROLINE NOGUEIRA BANDEIRA	30 D	30,00	1.108,80
101166-2	ISABELLA GOMES CORREA	30 D	30,00	1.108,80
200048-2	IVANETE APARECIDA DE PAULA	30 D	30,00	1.258,56
101162-8	JANDERSON CARLOS DA SILVA	30 D	30,00	1.386,00
101358-1	JOSIMAR PAULO DA SILVA	30 D	30,00	1.056,00
101099-1	JULIANA APARECIDA DA SILVA FERNANDES	30 D	30,00	898,17
100637-1	MARIA NERY DA SILVA SOUZA	1.00	30,00	1.526,88
101138-4	NATALIA BRITO AGUIAR	30 D	30,00	898,71
100647-1	NEIVA APARECIDA DE SOUZA	30 D	30,00	1.561,02
100237-1	PATRICIA EMILENE SILVERIO DE GODOY MOTA	1.00	30,00	1.157,64
101278-1	SANDRA DE OLIVEIRA	30 D	30,00	1.056,00
101297-6	SIMONE DE ANDRADE	30 D	30,00	1.144,00
101176-3	THESSA RIBEIRO DE CARVALHO MIGUEL	7 D	7,00	991,03
100139-2	WILLIAM DONE DA SILVA LIMA	30 D	30,00	1.967,07
100311-1	WILMA DONIZETI DE ALMEIDA	30 D	30,00	1.561,02
Total Evento: 20			**577,00**	**29.311,19**
Total Geral: 20			**Total: 577,00**	**29.311,19**

Relação de Trabalhadores por Evento

Evento: 150 - HORAS EXTRAS - 50%

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
100677-1	ACAUA APARECIDO CARVALHO DOS SANTOS	44.00H	44,00	776,50
202031-6	ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	60.00H	60,00	1.069,32
100000-1	ADRIANA DORCAS DE PADUA RIBEIRO	60.00H	60,00	1.415,88
100997-1	ADRIANA FERNANDES MACIEL	35.00H	35,00	825,93
200330-4	ADRIANO FORTES DA SILVA	56.00H	56,00	742,88
100514-1	ALINY DEISIELY MARTINS ALVES	36.00H	36,00	809,10
202121-1	ANA CLARA PARREIRA RODRIGUES	51.00H	51,00	704,06
202100-1	ANA CLAUDIA BARBOSA	60.00H	60,00	729,08
100224-1	ANA MARIA DOS SANTOS	60.00H	60,00	1.415,88
202247-1	ANA PAULA ANTUNES	15.00H	15,00	141,18
100993-1	ANDRE LUIS ROSA	60.00H	60,00	1.249,66
700025-5	ANDREIA SIMOES DA ROCHA GODOI	60.00H	60,00	1.348,50
101253-2	ANDRESSA DA SILVA MOTA	48.00H	48,00	583,26
100995-1	ANTONIO MARCOS TOSTA	60.00H	60,00	1.249,66
101040-1	ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR	60.00H	60,00	805,55
101147-1	ANTONIO MARMO MACHADO	60.00H	60,00	805,55
200006-2	APARECIDA ELISABETE SOBREIRO PECANHA	30.00H	30,00	674,25
100556-1	BENEDITO DONIZETE PEREIRA	60.00H	60,00	1.348,50
202261-1	BRUNO REESENBRING SIMOES BIAGIOLI	20.00H	20,00	268,51
100535-1	CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME	60.00H	60,00	2.529,18
101050-1	CAMILA DE CARVALHO MARQUES	34.00H	34,00	529,12
202050-1	CAMILA SUELEN DE CANTUARIA	4.00H	4,00	114,12
101041-1	CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA	60.00H	60,00	805,55
101324-1	CHRISTIANO SOBRINHO	60.00H	60,00	805,55
100947-1	CLAUDIA JUNQUEIRA	60.00H	60,00	1.348,50
101054-1	CRISTINA VIVIANE DA COSTA RIBEIRO	60.00H	60,00	1.069,32
101401-1	DANIEL DA COSTA	48.00H	48,00	746,99
100592-1	DENISE RAQUEL DE ALMEIDA BARBOSA	60.00H	60,00	1.284,29
100633-1	EDILSON DE SOUZA STELA	60.00H	60,00	1.133,49
101043-1	EDUARDO RODRIGO CARRIJO	60.00H	60,00	805,55
101184-1	ELIDA DE OLIVEIRA FAUSTINO MEDAU	5.00H	5,00	99,00
101400-1	ENEIAS RODRIGUES RAMOS	35.00H	35,00	469,90
200012-4	FAUSTO FERNANDES MACIEL	16.00H	16,00	359,60
101067-2	FERNANDO EUFRASIO PEREIRA	60.00H	60,00	805,55
101198-1	FERNANDO ROBERTO DA SILVA	60.00H	60,00	828,31
101373-1	GILMAR SILVA BORGES DA COSTA	39.00H	39,00	538,40
101210-1	HERBERT CRESTANI DIOGO	60.00H	60,00	805,55
101213-1	ISAIAS MOREIRA GODOI	60.00H	60,00	805,55
200048-2	IVANETE APARECIDA DE PAULA	15.00H	15,00	353,97
101309-1	JACQUELINE BETHANIA SILVA	5.00H	5,00	69,02
101226-1	JOAO NEZIEL MARQUES DE SOUZA	24.00H	24,00	291,63
201933-1	JOAO VITOR GERMINIANI POLOVANICK	30.00H	30,00	414,15
201978-1	JOELMA ZANETTI COUTO DO NASCIMENTO	19.00H	19,00	262,29
100202-1	JOSE GALVAO PEREIRA	14.00H	14,00	306,16
101099-1	JULIANA APARECIDA DA SILVA FERNANDES	11.30H	11,30	174,93
101322-1	JULIO CESAR SILVA	60.00H	60,00	805,55
100308-1	KATIA PAULA DE SOUZA	36.00H	36,00	1.248,47
101127-1	LEONILDO ADAMI FILHO	60.00H	60,00	805,55
101209-5	LISLEI RIBEIRO	60.00H	60,00	933,74
101371-1	LUANA NELMA DA SILVA	60.00H	60,00	933,74
101370-1	LUCIANA PRETO DE GODOI COSTA	4.00H	4,00	79,20
100280-1	LUCIANO BATISTA RIBEIRO	12.00H	12,00	238,03
100275-1	LUCIANO BRAGA MAIA	60.00H	60,00	1.190,16
100674-1	LUCIANO COSTA VIEIRA	42.00H	42,00	793,44

Relação de Trabalhadores por Evento

16/10/2023 10:28:27

Matricula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 150 - HORAS EXTRAS - 50%				
101326-1	LUIS HENRIQUE MOTERANI	40.00H	40,00	537,03
100992-1	LUIZ MARCOS TEOBALDO	60.00H	60,00	1.133,49
100193-1	MARCOS ANTONIO PALMA	60.00H	60,00	835,73
100637-1	MARIA NERY DA SILVA SOUZA	60.00H	60,00	1.284,29
101170-1	MARIANA APARECIDA DE PAULO SANTANA	6.00H	6,00	62,12
100162-1	MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA	50.00H	50,00	1.179,90
100283-1	MAURO ROBERTO DA SILVA	60.00H	60,00	1.190,16
100576-1	NAIANY LUPINACCI DOS SANTOS	21.00H	21,00	389,13
101137-1	NARRIANE MARA DE SOUZA CANO	6.00H	6,00	82,83
101138-4	NATALIA BRITO AGUIAR	30.00H	30,00	414,15
700123-3	PAMELA BUENO SALES	60.00H	60,00	1.711,86
101283-1	PAOLA BUENO SALES	13.00H	13,00	257,40
202051-6	PATRICIA DOS SANTOS TEODORO	60.00H	60,00	1.711,86
101325-1	PAULO MANOEL FERREIRA DE PADUA	60.00H	60,00	805,55
101173-4	PRISCILLA DE CASSIA DOS SANTOS MAGALHAES	6.00H	6,00	62,12
100913-1	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	6.00H	6,00	141,58
101044-1	RODOLFO BERTOCCI	60.00H	60,00	805,55
200206-2	ROSEMARY RODRIGUES DE ANDRADE	60.00H	60,00	1.167,38
202117-1	SANDRA HELENA MARQUES	60.00H	60,00	828,31
202148-1	SARA CATARINE SOBREIRO PECANHA	35.00H	35,00	532,41
100239-1	SERGIO DE CARVALHO SOBREIRO	58.00H	58,00	1.303,55
101285-2	TATIANE RANIERI DA SILVA	14.00H	14,00	212,96
100166-1	WALTER PEREIRA	60.00H	60,00	1.249,66
100139-2	WILLIAM DONE DA SILVA LIMA	60.00H	60,00	1.190,16
Total Evento: 78			**3.353,30**	**60.835,98**
Total Geral: 78			**Total: 3.353,30**	**60.835,98**

Relação de Trabalhadores por Evento

Evento: 150 - HORAS EXTRAS - 50%

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
100677-1	ACAUA APARECIDO CARVALHO DOS SANTOS	45.00H	45,00	833,85
202031-6	ADRIANA APARECIDA DE SOUZA	60.00H	60,00	1.069,32
100000-1	ADRIANA DORCAS DE PADUA RIBEIRO	60.00H	60,00	1.415,88
100997-1	ADRIANA FERNANDES MACIEL	39.00H	39,00	920,32
200330-4	ADRIANO FORTES DA SILVA	60.00H	60,00	795,94
202121-1	ANA CLARA PARREIRA RODRIGUES	55.00H	55,00	759,28
202100-1	ANA CLAUDIA BARBOSA	60.00H	60,00	729,08
100224-1	ANA MARIA DOS SANTOS	60.00H	60,00	1.415,88
202247-1	ANA PAULA ANTUNES	15.00H	15,00	141,18
101306-2	ANA PAULA BORGES DE ALMEIDA DE CARVALHO	12.00H	12,00	145,81
100993-1	ANDRE LUIS ROSA	40.00H	40,00	833,10
700025-5	ANDREIA SIMOES DA ROCHA GODOI	60.00H	60,00	1.348,50
101253-2	ANDRESSA DA SILVA MOTA	48.00H	48,00	583,26
100995-1	ANTONIO MARCOS TOSTA	60.00H	60,00	1.249,66
101040-1	ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR	60.00H	60,00	845,82
101147-1	ANTONIO MARMO MACHADO	60.00H	60,00	845,82
200006-2	APARECIDA ELISABETE SOBREIRO PECANHA	20.00H	20,00	449,50
100556-1	BENEDITO DONIZETE PEREIRA	60.00H	60,00	1.348,50
101158-1	BIANCA DE CASSIA FERREIRA SILVA	2.00H	2,00	75,84
100535-1	CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME	60.00H	60,00	2.529,18
101050-1	CAMILA DE CARVALHO MARQUES	25.30H	25,30	416,68
202050-1	CAMILA SUELEN DE CANTUARIA	4.00H	4,00	114,12
101041-1	CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA	60.00H	60,00	845,82
101324-1	CHRISTIANO SOBRINHO	60.00H	60,00	805,55
100947-1	CLAUDIA JUNQUEIRA	60.00H	60,00	1.348,50
101299-1	CLAUDINEIA APARECIDA DE ALMEIDA GODOY	11.00H	11,00	217,80
101054-1	CRISTINA VIVIANE DA COSTA RIBEIRO	60.00H	60,00	1.122,78
101401-1	DANIEL DA COSTA	60.00H	60,00	933,74
100592-1	DENISE RAQUEL DE ALMEIDA BARBOSA	32.00H	32,00	684,95
100633-1	EDILSON DE SOUZA STELA	60.00H	60,00	1.133,49
101043-1	EDUARDO RODRIGO CARRIJO	60.00H	60,00	845,82
101184-1	ELIDA DE OLIVEIRA FAUSTINO MEDAU	26.00H	26,00	514,80
101400-1	ENEIAS RODRIGUES RAMOS	60.00H	60,00	805,55
200012-4	FAUSTO FERNANDES MACIEL	22.00H	22,00	494,45
101067-2	FERNANDO EUFRASIO PEREIRA	60.00H	60,00	845,82
101198-1	FERNANDO ROBERTO DA SILVA	12.00H	12,00	165,66
101373-1	GILMAR SILVA BORGES DA COSTA	22.00H	22,00	303,71
101210-1	HERBERT CRESTANI DIOGO	60.00H	60,00	805,55
101213-1	ISAIAS MOREIRA GODOI	60.00H	60,00	805,55
100915-1	IVANA VILAS BOAS	12.00H	12,00	283,17
200048-2	IVANETE APARECIDA DE PAULA	18.00H	18,00	424,76
101309-1	JACQUELINE BETHANIA SILVA	15.00H	15,00	207,07
101226-1	JOAO NEZIEL MARQUES DE SOUZA	12.00H	12,00	145,81
201933-1	JOAO VITOR GERMINIANI POLOVANICK	56.00H	56,00	773,09
201978-1	JOELMA ZANETTI COUTO DO NASCIMENTO	30.00H	30,00	414,15
100202-1	JOSE GALVAO PEREIRA	19.00H	19,00	415,51
200035-2	JOSE ROBSON ALVES	12.00H	12,00	283,17
101099-1	JULIANA APARECIDA DA SILVA FERNANDES	60.00H	60,00	958,33
101322-1	JULIO CESAR SILVA	60.00H	60,00	805,55
100308-1	KATIA PAULA DE SOUZA	60.00H	60,00	2.080,79
101222-2	LEONARDO SOARES DA SILVA	26.30H	26,30	524,70
101127-1	LEONILDO ADAMI FILHO	60.00H	60,00	845,82
101209-5	LISLEI RIBEIRO	60.00H	60,00	933,74
101371-1	LUANA NELMA DA SILVA	60.00H	60,00	933,74

Relação de Trabalhadores por Evento

16/10/2023 10:28:14

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 150 - HORAS EXTRAS - 50%				
101370-1	LUCIANA PRETO DE GODOI COSTA	16.00H	16,00	316,80
100280-1	LUCIANO BATISTA RIBEIRO	12.00H	12,00	238,03
100275-1	LUCIANO BRAGA MAIA	60.00H	60,00	1.190,16
100674-1	LUCIANO COSTA VIEIRA	42.00H	42,00	793,44
101326-1	LUIS HENRIQUE MOTERANI	60.00H	60,00	805,55
100992-1	LUIZ MARCOS TEOBALDO	60.00H	60,00	1.133,49
100193-1	MARCOS ANTONIO PALMA	60.00H	60,00	835,73
101189-1	MARCOS ROBERTO PEREIRA	24.00H	24,00	475,20
202139-1	MARIA FERNANDA MELLO BARBOSA DA SILVA	3.00H	3,00	102,94
100637-1	MARIA NERY DA SILVA SOUZA	60.00H	60,00	1.284,29
100162-1	MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA	48.00H	48,00	1.132,70
100283-1	MAURO ROBERTO DA SILVA	60.00H	60,00	1.190,16
100576-1	NAIANY LUPINACCI DOS SANTOS	31.00H	31,00	574,43
101137-1	NARRIANE MARA DE SOUZA CANO	54.00H	54,00	782,75
101138-4	NATALIA BRITO AGUIAR	30.00H	30,00	434,86
100975-1	NEWTON BAGANHA JUNIOR	48.00H	48,00	2.555,25
700123-3	PAMELA BUENO SALES	60.00H	60,00	1.711,86
101283-1	PAOLA BUENO SALES	16.00H	16,00	316,80
202051-6	PATRICIA DOS SANTOS TEODORO	60.00H	60,00	1.711,86
101173-4	PRISCILLA DE CASSIA DOS SANTOS MAGALHAES	24.00H	24,00	248,49
100238-1	RENATA FERREIRA FORTES	44.00H	44,00	898,88
101044-1	RODOLFO BERTOCCI	60.00H	60,00	845,82
200206-2	ROSEMARY RODRIGUES DE ANDRADE	60.00H	60,00	1.225,74
202117-1	SANDRA HELENA MARQUES	24.00H	24,00	331,32
202148-1	SARA CATARINE SOBREIRO PECANHA	24.00H	24,00	365,08
100239-1	SERGIO DE CARVALHO SOBREIRO	60.00H	60,00	1.348,50
101285-2	TATIANE RANIERI DA SILVA	60.00H	60,00	912,70
101314-2	THIAGO PARREIRA MARCILIO FAVILLA BARATELLA	15.26H	15,26	305,58
100166-1	WALTER PEREIRA	60.00H	60,00	1.249,66
100139-2	WILLIAM DONE DA SILVA LIMA	60.00H	60,00	1.190,16
Total Evento: 84			**3.605,86**	**68.083,69**
Total Geral: 84			**Total: 3.605,86**	**68.083,69**

Relação de Trabalhadores por Evento

Evento: 150 - HORAS EXTRAS - 50%

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
100677-1	ACAUA APARECIDO CARVALHO DOS SANTOS	48.00H	48,00	889,44
100000-1	ADRIANA DORCAS DE PADUA RIBEIRO	60.00H	60,00	1.415,88
101356-1	ADRIANA MONTIEL ALVES	0.17H	0,17	5,61
200330-4	ADRIANO FORTES DA SILVA	52.00H	52,00	689,81
202121-1	ANA CLARA FARREIRA RODRIGUES	60.00H	60,00	828,31
202100-1	ANA CLAUDIA BARBOSA	60.00H	60,00	729,08
100224-1	ANA MARIA DOS SANTOS	60.00H	60,00	1.415,88
202247-1	ANA PAULA ANTUNES	60.00H	60,00	564,75
101306-2	ANA PAULA BORGES DE ALMEIDA DE CARVALHO	3.00H	3,00	36,45
100993-1	ANDRE LUIS ROSA	60.00H	60,00	1.249,66
700025-5	ANDREIA SIMOES DA ROCHA GODOI	60.00H	60,00	1.348,50
101253-2	ANDRESSA DA SILVA MOTA	24.00H	24,00	291,63
101280-1	ANGELICA APARECIDA RODRIGUES	4.00H	4,00	79,20
100995-1	ANTONIO MARCOS TOSTA	60.00H	60,00	1.249,66
101040-1	ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR	60.00H	60,00	845,82
101147-1	ANTONIO MARMO MACHADO	60.00H	60,00	845,82
200006-2	APARECIDA ELISABETE SOBREIRO PECANHA	15.40H	15,40	352,10
100556-1	BENEDITO DONIZETE PEREIRA	60.00H	60,00	1.348,50
202261-1	BRUNO REESENBRING SIMOES BIAGIOLI	19.30H	19,30	261,80
100535-1	CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME	60.00H	60,00	2.529,18
202050-1	CAMILA SUELEN DE CANTUARIA	4.00H	4,00	114,12
101041-1	CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA	60.00H	60,00	845,82
101324-1	CHRISTIANO SOBRINHO	60.00H	60,00	805,55
101273-1	CLAUDIA GUERRA PUTINI	4.30H	4,30	89,10
100947-1	CLAUDIA JUNQUEIRA	60.00H	60,00	1.348,50
101054-1	CRISTINA VIVIANE DA COSTA RIBEIRO	60.00H	60,00	1.122,78
101401-1	DANIEL DA COSTA	60.00H	60,00	933,74
100633-1	EDILSON DE SOUZA STELA	60.00H	60,00	1.133,49
101043-1	EDUARDO RODRIGO CARRIJO	60.00H	60,00	845,82
101184-1	ELIDA DE OLIVEIRA FAUSTINO MEDAU	15.56H	15,56	331,25
101161-1	ELISANGELA DE MORAES SANTOS	3.00H	3,00	32,61
101490-1	ENEIAS RODRIGUES RAMOS	60.00H	60,00	805,55
101067-2	FERNANDO EUFRASIO PEREIRA	40.00H	40,00	563,88
101198-1	FERNANDO ROBERTO DA SILVA	3.00H	3,00	43,48
101282-1	FRANCIELE RODRIGUES DA SILVA	4.00H	4,00	79,20
101373-1	GILMAR SILVA BORGES DA COSTA	24.00H	24,00	331,32
101210-1	HERBERT CRESTANI DIOGO	60.00H	60,00	805,55
101213-1	ISAIAS MOREIRA GODOI	60.00H	60,00	805,55
101226-1	JOAO NEZIEL MARQUES DE SOUZA	12.00H	12,00	145,81
201933-1	JOAO VITOR GERMINIANI POLOVANICK	40.00H	40,00	552,20
201978-1	JOELMA ZANETTI COUTO DO NASCIMENTO	12.00H	12,00	165,66
100202-1	JOSE GALVAO PEREIRA	23.20H	23,20	510,28
200035-2	JOSE ROBSON ALVES	12.00H	12,00	283,17
101099-1	JULIANA APARECIDA DA SILVA FERNANDES	48.42H	48,42	777,85
101322-1	JULIO CESAR SILVA	60.00H	60,00	805,55
101100-1	KARINA COSTA	0.36H	0,36	9,58
101222-2	LEONARDO SOARES DA SILVA	12.26H	12,26	246,18
101127-1	LEONILDO ADAMI FILHO	60.00H	60,00	845,82
101209-5	LISLEI RIBEIRO	60.00H	60,00	933,74
101371-1	LUANA NELMA DA SILVA	60.00H	60,00	933,74
101387-1	LUCAS LINCOLN PEREIRA	60.00H	60,00	805,55
100275-1	LUCIANO BRAGA MAIA	60.00H	60,00	1.190,16
100674-1	LUCIANO COSTA VIEIRA	60.00H	60,00	1.133,49
101326-1	LUIS HENRIQUE MOTERANI	60.00H	60,00	805,55

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 150 - HORAS EXTRAS - 50%				
100992-1	LUIZ MARCOS TEOBALDO	60.00H	60,00	1.133,49
100193-1	MARCOS ANTONIO PALMA	40.00H	40,00	557,15
101189-1	MARCOS ROBERTO PEREIRA	26.47H	26,47	556,82
202139-1	MARIA FERNANDA MELLO BARBOSA DA SILVA	12.00H	12,00	411,78
100637-1	MARIA NERY DA SILVA SOUZA	60.00H	60,00	1.284,29
101418-2	MARIANA APARECIDA DE PAULO SANTANA	24.00H	24,00	427,72
101379-1	MATEUS LAIRON ROSA PEREIRA	2.31H	2,31	49,83
100162-1	MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA	48.00H	48,00	1.132,70
100283-1	MAURO ROBERTO DA SILVA	60.00H	60,00	1.190,16
101137-1	NARRIANE MARA DE SOUZA CANO	36.00H	36,00	521,83
101138-4	NATALIA BRITO AGUIAR	36.00H	36,00	521,83
100975-1	NEWTON BAGANHA JUNIOR	36.42H	36,42	1.953,70
200894-2	NILTON CESAR DIAS	60.00H	60,00	1.028,10
700123-3	PAMELA BUENO SALES	60.00H	60,00	1.711,86
202051-6	PATRICIA DOS SANTOS TEODORO	60.00H	60,00	1.711,86
101190-1	PAULO CESAR DOS SANTOS	27.10H	27,10	564,79
101205-1	RAMON RIBEIRO DOS SANTOS	1.20H	1,20	26,40
100238-1	RENATA FERREIRA FORTES	43.00H	43,00	878,45
101044-1	RODOLFO BERTOCCI	60.00H	60,00	845,82
200206-2	ROSEMARY RODRIGUES DE ANDRADE	60.00H	60,00	1.225,74
202117-1	SANDRA HELENA MARQUES	24.00H	24,00	331,32
202148-1	SARA CATARINE SOBREIRO PECANHA	16.00H	16,00	243,38
100503-1	SELMA MARIA DE SOUSA MOREIRA	60.00H	60,00	2.408,76
100239-1	SERGIO DE CARVALHO SOBREIRO	2.00H	2,00	47,19
200518-2	SONIA REGINA MACIEL	5.00H	5,00	66,32
101285-2	TATIANE RANIERI DA SILVA	57.03H	57,03	867,83
101314-2	THIAGO PARREIRA MARCILIO FAVILLA BARATELLA	19.42H	19,42	390,06
100166-1	WALTER PEREIRA	60.00H	60,00	1.249,66
100139-2	WILLIAM DONE DA SILVA LIMA	60.00H	60,00	1.190,16
202272-8	ZILDA APARECIDA BERNARDO	6.00H	6,00	62,12
Total Evento: 84			**3.345,92**	**62.749,84**
Total Geral: 84			**Total: 3.345,92**	**62.749,84**

Departamento: Saúde –					
	Servidor	Hora Extra			
1	Ana Clara Parreira Rodrigues	61;43			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					

Setembro

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável: Dra. Kátia Celene Galizoni Brandão. Fisioterapeuta CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F	Data: 19/09/2023
Diretora: Francisco Ceccon	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Ceccon

Servidor: Ana Clara Parreira Rodrigues

Justificativa:
Servidor teve que aumentar a carga horária, devido a ausência de pessoal para manter o atendimento.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Dra. Kátia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG- 16.521-F

Kátia Celene Galizoni Brandão

PLANILHA DE VARIÁVEIS
AGOSTO-SETEMBRO/2023

Departamento: Saúde – Atenção Básica						
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas	Plantões	
1	SÉRGIO DE CARVALHO SOBREIRO	02:00				
02	BRUNO REESENBRING SIMÕES BIAGIOLI	19:30				
03	GILMAR SILVA BORGES DA COSTA	24:00				
04	PATRÍCIA DOS SANTOS TEODORO	60:00				
05	FERNANDO ROBERTO DA SILVA	03:00				
06	LISLEI RIBEIRO	58:00				
07	SANDRA HELENA MARQUES	24:00				
08	CAMILA SUELEN DE CANTUÁRIA	04:00				
09	JACQUELINE BETHÂNIA SILVA * Nova pedir plantão	13:00	banco de horas			
10	CLÁUDIA JUNQUEIRA	60:00				
11	ACAUÃ APARECIDO CARVALHO DOS SANTOS	48:00				
12	CLAUDIA GUERRA PUTINI	04:30				
13	ANGÉLICA APARECIDA RODRIGUES	04:00				
14	JOSÉ GALVÃO PEREIRA	23:20				
15	MARIA FERNANDA MELLO BARBOSA DA SILVA	12:00				
16	SARA CATARINE SOBREIRO PEÇANHA	16:00				
17	APARECIDA ELIZABETE SOBREIRO PEÇANHA	15:40				
18	RENATA FERREIRA FORTES	43:00				
19	SÔNIA REGINA MACIEL	05:00				
20	FRANCIELE RODRIGUES DA SILVA	04:00				
21	ELISANGELA DE MORAES SANTOS	03:00				
22	SELMA MARIA DE SOUSA MOREIRA	60:00				
23	PAMELA BUENO SALES	60:00				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

p/ Francisco Carlos Ceccon Diretor municipal de saúde	Data: 19/09/2023 Recebido:

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Pamela Bueno Sales

Justificativa: Responsável pela Sala de Imunização atendendo campanhas de vacinação além da carga horária.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Selma Maria de Sousa Moreira

Justificativa: Cumprimento de segunda carga horária no Abrigo São Vicente de Paula.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Elisangela de Moraes Santos

Justificativa: Atividade realizada no dia 02/09 (sábado).

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Franciele Rodrigues da Silva

Justificativa: Atividade realizada no dia 02/09 (sábado).

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Angélica Aparecida Rodrigues

Justificativa: Atividade realizada no dia 02/09 (sábado).

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Sheilla de Oliveira Faria

Servidor: Cláudia Guerra Putini

Justificativa: Trabalhou na campanha de prevenção da covid no mercado (5) e pré-conferência da saúde (2).

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2022.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Cláudia Junqueira

Justificativa: Assumiu os atendimentos do Posto de Saúde do Bairro Peitudos, 3 vezes por semana, além do serviço na Policlínica onde cumpre a carga horária normal.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Fernando Roberto da Silva

Justificativa: Limpeza no Pronto Atendimento Municipal fora da sua carga horária laboral.

Ouro Fino – MG, 19 setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Sandra Helena Marques

Justificativa: Substituição da recepcionista que trabalha no segundo turno – das 13h às 17 horas.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Sheilla de Oliveira Faria

Servidor: Sara Catarine Peçanha Sobreiro

Justificativa: Cobertura de horários além da sua carga horária, devido ao aumento dos atendimentos em bairros rurais.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

Relatório Espelho de Ponto Emissão: 22/09/2023 10:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO CNPJ: **18671271000134** Cidade: **OURO FINO**

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023 END:

Nome: **GILMAR SILVA BORGES DA COSTA** Matrícula: **00000000000000101373** PIS: **012419670657**

Departamento: **SAUDE** Setor: **DIRETORIA DE SAUDE**

Cargo: **AUXILIAR DE SERVICO PUBLICO DA SAUDE** Seção:

Custo: Admissão: **20/06/2022** Demissão:

Domingo	**Folga**			Quinta	**S**	**12:00** **18:00**
Segunda	**S**	**12:00**	**18:00**	Sexta	**S**	**12:00** **18:00**
Terça	**S**	**12:00**	**18:00**	Sábado	**Folga**	
Quarta	**S**	**12:00**	**18:00**	Feriado	**Folga**	

			HT	AN	EX	EN	AT	FA	DOBRA
20/08/23 Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
21/08/23 Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
22/08/23 Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
23/08/23 Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
24/08/23 Qui	Quinta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
25/08/23 Sex	Sexta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
26/08/23 Sáb	Sábado	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
27/08/23 Dom	Domingo	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
28/08/23 Seg	Segunda	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
29/08/23 Ter	Terça	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
30/08/23 Qua	Quarta	FERIAS	-	-	-	-	-	-	-
31/08/23 Qui	- 12:02 - 18:10		06:00	-	-	-	-	-	-
01/09/23 Sex	- 12:03 - 18:09		06:00	-	-	-	-	-	-
02/09/23 Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
03/09/23 Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
04/09/23 Seg	- 12:05 - 18:10		06:00	-	-	-	-	-	-
05/09/23 Ter	- 05:58 - 08:24 - 12:07 - 19:44		06:00	-	04:03	-	-	-	-
06/09/23 Qua	- 12:07 - 18:21		06:00	-	00:21	-	-	-	-
07/09/23 Qui	Feriado		-	-	-	-	-	-	-
08/09/23 Sex	- 06:01 - 13:08	PONTO FACULTATIVO	-	-	07:07	-	-	-	-
09/09/23 Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
10/09/23 Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
11/09/23 Seg	- 12:04 - 18:06		06:00	-	-	-	-	-	-
12/09/23 Ter	- 12:05 - 19:40		06:00	-	01:40	-	-	-	-
13/09/23 Qua	- 05:57 - 08:17 - 12:03 - 18:31		06:00	-	02:48	-	-	-	-
14/09/23 Qui	- 12:05 - 18:20		06:00	-	00:20	-	-	-	-
15/09/23 Sex	- 12:05 - 18:15		06:00	-	-	-	-	-	-
16/09/23 Sáb	Sábado		-	-	-	-	-	-	-
17/09/23 Dom	Domingo		-	-	-	-	-	-	-
18/09/23 Seg	- 06:00 - 18:16		06:00	-	06:16	-	-	-	-
19/09/23 Ter	- 12:09 - 19:43 - 05:51		06:00	-	01:43	-	-	-	-

Resumo de ocorrência	Número de ocorrência	Horas abonadas
FERIAS	11	48:00
PONTO FACULTATIVO	1	06:00

Resumo:

Horas trabalhadas	72:00	Extras 1	24:18	Abonos DSR	36:40	Crédito BH	00:00
Adicional noturno	00:00	Extras 2	00:00	Descontos DSR	07:20	Débito BH	00:00
Extras	24:18	Extras 3	00:00	Abonos justificados	48:00		
Extras noturnas	00:00	Extras 1 noturna	00:00				
Atraso	00:00	Extras 2 noturna	00:00				
Faltas	00:00	Extras 3 noturna	00:00				
Dobra							

Assinatura do Gestor

Assinatura do Colaborador

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Lislei Ribeiro

Justificativa: Realização de curativos com uso de laser terapia em paciente com ferida oncológica – CID 48.1

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: José Galvão Pereira

Justificativa: Fez viagens após o cumprimento da carga horária normal.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Aparecida Elizabete Sobreiro Peçanha

Justificativa: Cobriu faltas de colegas no período.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

-(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Sônia Regina Maciel

Justificativa: Excedeu a carga horária devido a transporte de paciente da zona rural.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Jacqueline Bethânia Silva

Justificativa: Acompanhou os visitadores sanitários nas campanhas de vacinação contra raiva, em eventos ocorridos na Praça do Berrante, onde fez a limpeza do local.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Renata Ferreira Fotes

Justificativa: Substituição da Agente de limpeza da Unidade de Saúde Mental.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Patrícia dos Santos Teodoro

Justificativa: Atuação no Programa de Saúde da Família, cuja carga horária é de 8 horas diárias, sendo que o contrato da mesma é para 24 horas semanais.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Maria Fernanda Mello Barbosa da Silva

Justificativa: Participação em oficinas de trabalho na Superintendência Regional de Saúde em Pouso Alegre.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Sheilla de Oliveira Faria

Servidor: Bruno Reesenbring Simões Biagioli

Justificativa: Atendimento além da carga horária normal em todos os dias trabalhados.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Almoxarifado Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Acauã Aparecido Carvalho dos Santos

Justificativa: Agente de saúde, ajudante de almoxarifado, horas excedentes de sua carga horária

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Dirce Freitas Garcia

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)-

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidora: Camila Suelen de Cantuária

Justificativa: As 4 (quatro) horas extras mensais são referentes à carga horária de 5 horass diárias (08:00 às 13:00), que contabilizam 25 horas semanais. Como a carga horária da servidora, conforme contrato, é de 20 horas, o restante são horas adicionais.

Ouro Fino – MG, 19 de setembro de 2023.

Nome do Chefe

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JULHO - AGOSTO DE 2023

Departamento: Saúde -				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	ANDRÉ LUIZ ROSA	60	105	
2	ANTONIO MARMO MACHADO	60	105	
3	CARLOS ANTONIO DE OLIVIERA	61	105	
4	EDUARDO RODRIGO CARRIJO	64	105	
5	HERBERT CRESTANI DIOGO	62	105	
6	LUIS HENRIQUE MOTERANI	60	105	
7	MARCOS ANTONIO PALMA	40	105	
8	RODOLFO BERTOCCI	60	105	
9	WILLIAN DONE DA SILVA LIMA	60	105	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável:	Data: 19/09/2023
Diretora: Francisco Carlos Ceccon Francisco Carlos Ceccon Diretor de Saúde Ouro Fino - MG	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: RODOLFO BERTOCCI

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM SUA CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: MARCOS ANTONIO PALMA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM SUA CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUIS HENRIQUE MOTERANI

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM SUA CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor da Saúde
Ouro Fino - MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: HERBERT CRESTANI DIOGO

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM SUA CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: EDUARDO RODRIGO CARRIJO

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM SUA CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM SUA CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANTONIO MARMO MACHADO

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM SUA CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANDRE LUIZ ROSA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM SUA CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG
Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: WILLIAN DONE DA SILVA LIMA

Justificativa: AJUDA NA ENTREGA DE OXIGENIOS, E MANUTENÇÃO DE CONCENTRADORES

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG
Chefe Responsável

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JULHO - AGOSTO DE 2023

Departamento: Saúde -				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	EDILSON DE SOUZA STELA	62	105	
2	MAURO ROBERTO DA SILVA	85	105	
3	JULIO CESÁR SILVA	61	105	
4	FERNANDO EUFRASIO PEREIRA	40	105	
5	LEONILDO ADAMI FILHO	63,30	105	
6	WALTER PEREIRA	75,30	105	
7	ISAÍAS MOREIRA GODOI	61,30	105	
8	CHRISTIANO SOBRINHO	76	105	
9	LUCIANO COSTA VIEIRA	60	105	
10	LUCAS LINCOLN PEREIRA	60	105	
11	ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR	62,3	105	
12	ANTONIO MARCOS TOSTA	61	105	
13	LUCIANO BRAGA MAIA	100,0	105	
14	LUIZ MARCOS TEOBALDO	60	105	
15	ANA PAULA ANTUNES	60		
16	ENÉIAS RODRIGUES RAMOS	81	105	
17	NEWTON CESAR DIAS **(adicionar insalubridade)**	60	105	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo. Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável:	Data: 19/09/2023
Diretora: Francisco Carlos Ceccon Francisco Carlos Ceccon Diretor de Saúde Ouro Fino-MG	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANA PAULA ANTUNES

Justificativa: HORAS, ATENDIMENTO FORA DO SEU HORARIO DE TRABALHO

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino - MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: NEWTON CESAR DIAS

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ENÉIAS RODRIGUES RAMOS

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUIZ MARCOS TEOBALDO

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANTONIO MARCOS TOSTA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Chefe Responsável - MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUCAS LINCOLN PEREIRA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUCIANO COSTA VIEIRA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: CHRISTIANO SOBRINHO

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Chefe Responsável MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ISAIAS MOREIRA GODOI

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino - MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: WALTER PEREIRA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LEONILDO ADAMI FILHO

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino - MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: FERNANDO EUFRASIO PEREIRA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: JULIO CESAR SILVA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: MAURO ROBERTO DA SILVA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: EDILSON DE SOUZA STELA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUCIANO BRAGA MAIA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Setembro de 2023.

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino - MG

Chefe Responsável

EX - FA - AN

Período: 20/08/2023 a 19/09/2023

Emissão: 20/09/2023 10:54:21

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO - CNPJ: 18671271000134

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula	Nome	Cargo	EX	FA	AN
101184	ELIDA DE OLIVEIRA FAUSTINO MEDAU	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	15:56	00:00	00:00
101189	MARCOS ROBERTO PEREIRA	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	26:47	00:00	00:00
101190	PAULO CESAR DOS SANTOS	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	27:10	00:00	00:00
101205	RAMON RIBEIRO DOS SANTOS	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	01:20	00:00	00:00
101222	LEONARDO SOARES DA SILVA	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	12:26	00:00	00:00
101314	THIAGO PARREIRA MARCILIO FAVILLA BARATELLA	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	19:42	00:00	00:00
101356	ADRIANA MONTIEL ALVES	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	00:17	00:00	00:00
101379	MATEUS LAIRON ROSA PEREIRA	AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	02:31	00:00	00:00
Total de colaboradores:	**8**	**Total:**	**106:09**	**00:00**	**00:00**

Total de registros: **8**

Total Geral: **106:09** **00:00** **00:00**

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO FINO - CNPJ: 18671271000134

Departamento: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula	Nome	Cargo	EX	FA	AN
00975	NEWTON BAGANHA JUNIOR	VETERINARIO	36:42	00:00	00:00
01099	JULIANA APARECIDA DA SILVA FERNANDES	VISITADOR SANITARISTA	48:42	00:00	00:00
01100	KARINA COSTA	FISCAL SANITARIO	00:36	00:00	00:00
01285	TATIANE RANIERI DA SILVA	FISCAL SANITARIO	57:03	00:00	00:00
Total de colaboradores:	**4**	**Total:**	**143:03**	**00:00**	**00:00**

Total de registros: 4 **Total Geral:** **143:03** **00:00** **00:00**

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **MATEUS LAIRON ROSA PEREIRA**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **RAMON RIBEIRO DOS SANTOS**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **ADRIANA MONTIEL ALVES**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **ELIDA DE OLIVEIRA FAUSTINO MEDAU**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental - Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **THIAGO PARREIRA MARCILIO FAV. BARATELLA**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental - Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **PAULO CESAR DOS SANTOS**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental - Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Sheilla de Oliveira Faria

Servidor: **KARINA COSTA**

Justificativa: Ações Vigilância Sanitária

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **TATIANE RANIERI DA SILVA**

Justificativa: Atendimento Denúnicas – Coleta de Água - Ações Vigilância Sanitária Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **NEWTON BAGANHA JUNIOR**

Justificativa: Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **MARCOS ROBERTO PEREIRA**

Justificativa: Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **LEONARDO SOARES DA SILVA**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental - Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **JULIANA AP. SILVA FERNANDES**

Justificativa: Atendimento Denúnicas – Coleta de Água - Ações Vigilância Sanitária Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

PLANILHA DE VARIÁVEIS – AGOSTO/SETEMBRO 2023

Servidor(a)	Hora Extra [H]	Adic. Noturno [N]	Faltas [F]
• Adriana Dorcas de Pádua	60	88	
• Ana Maria dos Santos	60	40	
• Ana Paula Borges	3	-----	
• Ana Cláudia Barbosa	60	32	
• Benedito Donizete Pereira	60	96	
• Camila Correia Bonini Guilherme	60	105	
• Daniel da Costa	60	105	
• Lislei Ribeiro	8	105	
• João Neiziel Marques	12	105	
• Andréia Simões da Rocha	60	105	
• Luana N. da Silva	60	32	
• Mauricéia Alvarenga	48	80	
• Cristina Viviane da Costa	60	24	
• Camila Marques	----------	8	
• Maria Nery Souza	60	24	
• José Robson Alves	12	80	
• Andressa Motta	24	105	
• Mariana Santana (ESF Alto)	24	8	
• Raiane P Rodrigues	-------	40	
• Zilda Aparecida Bernardo	6	------	

Muito importante!!!!!!

As planilhas devem estar devidamente assinadas pelo Diretor/Coordenador do Departamento ou pelo responsável pelo mesmo.

Devem ser entregues IMPRETERIVELMENTE até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

[NOME DO SUPERVISOR]	Recebido:
Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777 19/09/23	

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PLANILHA DE VARIÁVEIS – AGOSTO/SETEMBRO 2023

Departamento: Saúde – PRONTO ATENDIMENTO				
Servidor(a)	Plantões	Hora Extra	Adic. Noturno	Faltas
	[P]	[H]	[N]	[F]
Rosemary de Andrade		60	105	
Narriane Mara de Souza Cano		36	------	
Natalia Brito Aguiar		36	-----	
Ana Paula Araújo		-----	80	
Maria das Graças Urias		------	105	
Joelma Zanetti		12	------	
João Victor Polovanick		40	------	
Ivana Vilas Boas		-----	80	
Adriano Fortes		52	-----	
Fernando Roberto da Silva (PSF Jardim Centenário)		**48 Retroativas**	------	

Muito importante!!!!!!
As planilhas devem estar devidamente assinadas pelo Diretor/Coordenador do Departamento ou pelo responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues IMPRETERIVELMENTE até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

[NOME DO SUPERVISOR]	Recebido:
Data: 19/09/2023	

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Acássia do Nascimento

Justificativa: Técnica em enfermagem trabalhou na ambulância no Desfile Cívico de 07 de Setembro das 8:00 às 15:00 horas.

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Mariana Santana

Justificativa: Técnica em enfermagem da ESF do Alto que trabalhou no dia 10 de Setembro Atestado da Ana Maria.

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Zilda Aparecida Bernardo

Justificativa: Técnica em enfermagem da ESF de Crisólia que trabalhou no dia 10 de Setembro Campeonato Brasileiro de Jiu Jitsu das 10:00 às 16:00 no Ginásio de Ouro Fino

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORRÊIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Fernando Roberto da Silva

Justificativa: Limpeza do PSF que cobriu atestado e férias no Pronto Atendimento Durante 01 de julho até 28 de Julho. Realizou 108 horas, recebeu 60 horas em Agosto ficando 48 horas para Setembro e 12 horas no rodeio nos dias 12 e 13 de Agosto, totalizando 60 horas para o mês de Setembro.
Foi pago apenas 12 horas em Setembro restando 48 horas retroativas para Outubro

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Paula Araújo

Justificativa: Recepção com plantões noturnos na escala fixa

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Maria dos Santos

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa plantões de 24 horas à distância na escala de transferências nos dias 06,16, 27 de Setembro.

Ouro Fino/MG, 19 de setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162719

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Cláudia Barbosa

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância nas transferências nos dias 07,18 e 22 de Setembro.

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Adriano Fortes

Justificativa: Vigilante com horas extras durante a semana e nos finais de semana das 10:00 às 15:00, sábados nos dias 09,16,23 e 30 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Adriana Dorcas de Pádua

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e na escala de sobre aviso transferência de 24 horas à distância nos dias 04, 10 e 20 de Setembro

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Paula Borges

Justificativa: Enfermagem com 3 horas extras cobertura de atestado

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Andréia Simões da Rocha

Justificativa: Enfermagem com plantões de 24 horas à distância na escala de transferência nos dias 03,11 e 19 de Setembro.

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Andressa Motta

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância na transferências nos dias 05 e 23 de Setembro

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Lislei Ribeiro

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos no Pronto Atendimento e plantões extras nos curativos

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Benedito Donizete Pereira

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância na escala de transferência nos dias 01, 17 e 25 de Setembro.

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Camila Correia Bonini Guilherme

Justificativa: Enfermeiro Enfermeira Rt do Pronto Atendimento

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Camila Marques

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162772

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Camila Marques

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Daniel da Costa

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância na escala de transferências nos dias 09, 13 e 15 de Setembro

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Cristina Viviane da Costa

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância na transferência nos dias 21,28 de Setembro

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Rosemary Andrade

Justificativa: Coordenadora do oxigênio e motoristas no Pronto Atendimento
Cobertura no setor do transporte a pedido do secretário de Saúde

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: José Robson Alves

Justificativa: Enfermagem com 1 plantão extra na escala fixa e plantões noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Drª Sheilla de Oliveira Faria

Servidor: Raiane P. Rodrigues

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ivana Vilas Boas

Justificativa: Recepção com plantões noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 152777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Maria das Graças Urias

Justificativa: Recepção com plantões noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: FRANCISCO CARLOS CECCON

Servidor: João Vitor Polovanick

Justificativa: Recepção com plantões extras cobertura de vigilantes nos domingos dias 10,17 e 24 de Setembro das 9:00 às 19:00 horas.

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Joelma Zanetti

Justificativa: Recepção que trabalha extra no arquivo morto

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: João Neiziel Marques

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Luana Nelma da Silva

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância na escala de transferência nos dias 14,24,26 de Setembro.

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Narriane Mara de Souza

Justificativa: Limpeza que trabalha extra nos plantões fixos

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Mauricéia Alvarenga

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância de transferências nos dias 08 e 30 de Setembro.

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Afendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Maria Nery Souza

Justificativa: Enfermagem com plantões de 24 horas à distância nas transferências nos dias 02, 12 e 24

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Drª Sheilla de Oliveira Faria

Servidor: Natalia Brito Aguiar

Justificativa: Limpeza com plantões extras na limpeza

Ouro Fino/MG, 19 de Setembro 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 1527[illegible]

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO
SETEMBRO/2023
ESCALA DE SOBRE AVISO-TRANSFERENCIA /ENFERMAGEM

NOME	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	01
enedito Donizete	S																S								S						
ia Maria dos Santos						S										S											S				
ndréia Simões			S								S								S											
auricéia Alvarenga								S																						S	
iana Silva														S										N		S					
Istina Viviane	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	S							S			S
iriana Dorcas				S						S										S											
ndressa Motta					S																		S								
ia Cláudia Barbosa							S											S				S									
niel da Costa									S				S		S														S		
aria Nery Silva		S										S												D							
João Miguel																							N								

Horário: 06:00 às 06:00

FÉRIAS: Cristina Viviane 01/08 ATÉ 20/08

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
23/08/23

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

ESCALA ENFERMAGEM

NOME	Categ.	Coren	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
N: 19:00h às 07:00h			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
Adriana Dorcas	Aux.	424076	N				N				N		N						N				N		N					N									
Mauricéia Alvarenga	Aux.	948106			N				N						N		N		N				N		N				N										
José Robson Alves	Aux.	456180		N				N				N		N		N				N								N											
Benedito Donizete	Aux.	555742		N		N				N								N			N			N					N		X							
Andressa Motta	Téc	1079300				N		N		N		N		AT		N		N		N				N		N		N				N							
João Neiziel Marques	Téc	1715398	N		N		N		N		N		N		N		N				N			N				N		N		N							
D: 07:00h às 19:00h			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	01							
Cristina Viviane da Costa	Téc.	1412232	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F		D		D		D				D							
Aliny Deisiely Martins	Aux.	595042		D	D			D		D			D					D		D		D							D										
Ana Maria de Santos	Aux.	490069			AT						D			N		D				D		N						D											
Leidia Mariano	Téc.	1037249	D	X					D			D		D	X		D		D				D								N									
Carla Afonso	Téc.	1687344					D			D	D			D		D		D			D		D			D	D				D								
Ana Claudia Barbosa	Téc.	1001891		D		D		D		D	X		D		D		D		D		D		D				AT				D								
Maria Nery Silva	Aux	612917			D		D		D			X				D						N			D						D		X						
Ana Paula Borges	Téc	793214	D			D		D			D		D		D				D				D			D		D		D									
Andréia Simões	Aux	562488		D	D					D	X						X					D		D				D				D							

Férias: Cristina Viviane (01/08 ATÉ 20/08)

ATENÇÃO: DIA 01 DE OUTUBRO (DOMINGO) JÁ ESTA NA ESCALA

Mariana Montana - 16/09 a 21/09

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777
23/08/23

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO
SETEMBRO/ 2023
ENFERMEIROS

OME	COREN	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	01
mila Bonini	162777	M			T	T	T		M			D	T	T	M	F			D	T	T	F	M			D	T	T	M	F		
mila irques	619511						D		D		D				D				N		D		D		D		D		D		D	
niel da tta	658287		N		N				N		N		N				N	N			N						N		N		N	
ei Ribeiro	254225	N		N		N		N		N				N		N				N		N		N		N				N	
na N. da a	440387	D		D		D		D		D		N		D		D				N		D		D						D	
ine P. rigues	543486		D		D		N						D		N			D		D			N		N			N			

CAMILA BONINI- 99961-4181
CAMILA MARQUES- 99947-0660
LUANA:99876-7871
LISLEI- 99947-2109
DANIEL- 98473-2670

D/A: 12 horas assistência dia
D: 12 horas triagem dia
N: 12 horas triagem noite
R: Rodeio noite

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO

SETEMBRO/ 2023

LIMPEZA

OME	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	0
rriane	D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D
tália		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D		D	

D: 7:00 ÀS 19:00

N:19:00 ÀS 07:00

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO

SETEMBRO/ 2023

VIGILANTES

OME	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	0
riano tes	D	D		D	D	D	D	D	D		D	D	D	D	D	D		D	D	D	D	D	D		D	D	D	D	D	D	
o V. ovanick										D							D							D							

Adriano: 99920-6279 / Segunda à sexta: 10:00 às 20:00

Sábado: 10:00 às 15:00

João Victor: 9:00 às 19:00

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 152773

01/09/23

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO
SETEMBRO/2023
RECEPÇÃO

Rosemary R. de Andrade
PAMOF

RECEPÇÃO	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
JOELMA ZANETTI			D			D			D			D			D			D			D			D			D			D
JOÃO VITOR G. POLOVANICK	D			D			D			D			D			D			D			D			D			D		
VITÓRIA CRISTINA C. SILVA		D			D			D			D			D			D			D			D			D			D	
ANA PAULA ARAÚJO			N			N			N			N			N			N			N			N			N			N
IVANA VILAS BOAS		N			N			N			N			N			N			N			N			N			N	
MARIA DAS GRAÇAS URIAS	N			N			N			N			N			N			N			N			N			N		

Rosemary R. de Andrade
PAMOF

PLANILHA DE VARIÁVEIS

AGOSTO – SETEMBRO 2023

5Departamento: Saúde – Atenção Básica						
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas	Plantões	
1	Camila Correia Bonini Guilherme	60				
2	Taís Maciel	-	-	-	05	
3	Mayara Januário de Andrade	-	-	-	07	
4	Fernanda Prado Gomes Esteves				07	
5	Bruno Abreu Pereira				04	
6						
7						
8						
9						
10	**DESCONTOS**					
11						
12	ALLAN BERALDO ROBERTO			07		
13	RENATA MONTEIRO DE CARVALHO RESENDE			07		
14	PAOLA DE ALMEIDA XAVIER			08		
15	BARBARA LANNA FRANCESCON FERNANDES			02		
16						
17	MARCELO FAVILLA		OBS:	**EM: HORAS: 10 HORAS A MENOS**	**2 DIAS E 1/2**	
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

	Data: 19/09/2023
Francisco Carlos Ceccon Diretor municipal de saúde Francisco Carlos Ceccon Diretor de Saúde Ouro Fino-MG	Recebido:

PLANILHA DE VARIÁVEIS
ABRIL - MAIO DE 2023

AGOSTO

5Departamento: Saúde – Atenção Bás					
	Servidor	Ho Ex			Plantões
1	Camila Correia Bonini Guilherme	6			
2	Pamela Bueno Sales	60			
3	Taís Maciel				5
4	Mayara Januário de Andrade				9
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

p/ Francisco	Data: 19/08/2023
Francisco Carlos Ceccon Diretor municipal de saúde	Recebido:

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Pamela Bueno Sales

Justificativa: Responsável pela Sala de Imunização atendendo campanhas de vacinação além da carga horária.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

PLANILHA DE VARIÁVEIS –Julho-Agosto 2023

Departamento: Saúde – Vigilância em Saúde				
Servidor(a)	Plantões	Hora Extra	Adic. Noturno	Faltas
ELIDA DE OLIVEIR AFAUSTINO MEDAU	-	26H	-	-
JULIANA AP SILVA FERNANDES	-	60H	-	-
LEONARDO SOARES DA SILVA	-	26H30m	-	-
MARCOS ROBERTO PEREIRA	-	24H	-	-
NEWTON BAGANHA JR	-	48H	-	-
TATIANE RANIERI DA SILVA	-	60H	-	-
THIAGO PARREIRA MARCILIO FAVILLA BARATELLA	-	15h26min		

Muito importante!!!!!!

As planilhas devem estar devidamente assinadas pelo Diretor/Coordenador do Departamento ou pelo responsável pelo mesmo.

Devem ser entregues IMPRETERIVELMENTE até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Diego Felipe de Souza Bueno	Recebido:
Data: 19/08/2023	

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **ÉLIDA DE O. F. MEDAU**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental - Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 1010 7
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **JULIANA AP. SILVA FERNANDES**

Justificativa: Atendimento Denúnicas – Coleta de Água - Ações Vigilância Sanitária Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **LEONARDO SOARES DA SILVA**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental - Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **MARCOS ROBERTO PEREIRA**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental - Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **NEWTON BAGANHA JUNIOR**

Justificativa: Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto de 2023..

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **TATIANE RANIERI DA SILVA**

Justificativa: Atendimento Denúnicas – Coleta de Água - Ações Vigilância Sanitária Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto de 2023.

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **THIAGO PARREIRA MARCILIO FAVILLA BARATELLA**

Justificativa: Campanha Vacinação Antirrábica

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto de 2023..

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JULHO - AGOSTO DE 2023

Departamento: Saúde -				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	Bianca da Penha Ferreira Silva	8hr.		
2	Carla Bruna Dias	16hr.		
3	Daniella da Penha dos Santos Magalhães	24hr.		
4	Renata Ferreira Freire	44hr.		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo. Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável: p/	Data: 19/08/2023
Diretora: Francisco Carlos Ceccon	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Bianca de Maria Carmina Dalla

Justificativa: Palestra na creche CEMEI Maria do Carmo, no dia 02/08/23, das 18:00 às 20:00 horas com o tema "Prevenção e Higiene". Palestra voltada para os pais.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Paola Bruno Galo

Justificativa: Campanha de Vacinação contra Febre-Amarela na zona Rural, nos dias 29/04/23 dás 07:00 ás 15:00 hrs, e dia 05/08/23 dás 07:00 ás 15:00 hrs!

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Priscilla de Lássia dos Santos Magalhães

Justificativa: Horas extras relacionadas ao plantão no rodeio de Ouro Fino nos dias 10/08 e 12/08.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Renata Ferreira Lopes

Justificativa: 44 horas 1 dia fui cobrir atestado da geisa 28-07. os outros fui fazer faxina na Casa que o Rogerio alugou para Saude mental

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Chefe Responsável

PLANILHA DE VARIÁVEIS
MAIO - JUNHO DE 2023

Departamento: Saúde – Atenção Básica					
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas	Plantões
1	SÉRGIO DE CARVALHO SOBREIRO	60			
02	KÁTIA PAULA DE SOUZA	60			
03	GILMAR SILVA BORGES DA COSTA	22			
04	PATRÍCIA DOS SANTOS TEODORO	60			
05	FERNANDO ROBERTO DA SILVA	12			
06	LISLEI RIBEIRO	52			
07	DENISE RAQUEL DE ALMEIDA BARBOSA	32			
08	SANDRA HELENA MARQUES	24			
09	CAMILA SUELEN DE CANTUÁRIA	04			
10	JACQUELINE BETHÂNIA SILVA	15			
11	CLÁUDIA JUNQUEIRA	60			
12	ACAUÃ APARECIDO CARVALHO DOS SANTOS	45			
13	CLAUDINEIA APARECIDA DE ALMEIDA GODOY	11			
14	LUCIANA PRETO DE GODOI COSTA	16			
15	JOSÉ GALVÃO PEREIRA	19			
16	MARIA FERNANDA MELLO BARBOSA DA SILVA	03			
17	SARA CATARINE SOBREIRO PEÇANHA	24			
18	APARECIDA ELIZABETE SOBREIRO PEÇANHA	20			
1					
01	RENATA MONTEIRO CARVALHO RESENDE			01	
02	EDNA SILVA NASCIMENTO NALDI			01	
03	JANAYNA DOS SANTOS DA SILVA			02	

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

p/	Data: 19/08/2023
Francisco Carlos Ceccon Diretor municipal de saúde	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Sergio de Carvalho Soares

Justificativa:

Servidor convocado para apenas 30 horas mensais, referente a 8 horas diárias.

Enfa. Mauricí Konuga Cogo

Ouro Fino – MG, 16 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidora: Kátia Paula de Souza

Justificativa: Substituição da enfermeira da ESF do Jardim Aeroporto, que se encontra de férias.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Gilmar Silva Borges da Costa

Justificativa: Substituição da agente de limpeza da Policlínica que se encontra de férias; limpeza da sede durante a campanha de doação de sangue.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Patrícia dos Santos Teodoro

Justificativa: Atuação no Programa de Saúde da Família, cuja carga horária é de 8 horas diárias, sendo que o contrato da mesma é para 24 horas semanais.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Fernando Roberto da Silva

Justificativa: Limpeza no Pronto Atendimento Municipal fora da sua carga horária laboral.

Ouro Fino – MG, 19 agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Lislei Ribeiro

Justificativa: Realização de curativos com uso de laser terapia em paciente com ferida oncológica – CID 48.1

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Denise Raquel de Almeida Barbosa

Justificativa: Substituição da recepcionista da Policlínica que se encontra de férias.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Sandra Helena Marques

Justificativa: Substituição da recepcionista que trabalha no segundo turno – das 13h às 17 horas.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)-

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidora: Camila Suelen de Cantuária

Justificativa: Por tratar-se de um único profissional na unidade de saúde, há necessidade de que no horário do almoço, ou seja, das 12h às 13 h, o mesmo esteja presente.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Jacqueline Bethânia Silva

Justificativa: Realizou limpeza na sede durante a campanha de doação de sangue; limpeza do setor de fisioterapia, fora da carga horária normal diária.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Cláudia Junqueira

Justificativa: Assumiu os atendimentos do Posto de Saúde do Bairro Peitudos, 3 vezes por semana, além do serviço na Policlínica onde cumpre a carga horária normal.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

-(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Acauã Aparecido Carvalho dos Santos

Justificativa: Organização do almoxarifado da saúde feita após jornada normal de trabalho a pedido da farmacêutica Adriana de Souza Alves Baganha.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Claudineia Aparecida de Ameida Godoy

Justificativa: Trabalhou na campanha de vacinação em dia de sábado.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Luciana Preto de Godoi Costa

Justificativa: Trabalhou aos sábados na campanha de vacinação.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: José Galvão Pereira

Justificativa: Transportou servidores para vacinação contra raiva, na zona rural nos finais de semanais.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Maria Fernanda Mello Barbosa da Silva

Justificativa: Reunião regional em Pouso, fora do horário contratual.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor(a): Sara Catarine Sobreiro Peçanha

Justificativa: Cobertura de férias .

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Aparecida Elizabete Sobreiro Peçanha

Justificativa: Substituição de servidora que está em férias.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Nome do Chefe

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JULHO - AGOSTO DE 2023

Departamento: Saúde -				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	Camila Jaeken de Cantuária	4		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável:	Data: 19/08/2023
Diretora: Francisco Carlos Ceccon	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Camila Sueler de Cantuária

Justificativa: As 4 horas extra são referentes a carga horária de 25h semanais, das 8:00 as 13:00, o que gera 5 horas diárias e 25 semanais.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Chefe Responsável

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JULHO-AGOSTO DE 2023

Departamento: Saúde –				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	Ana Clara Parreira Rodrigues	55		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável: Dra. Kátia Celene Galizoni Brandão – Fisioterapeuta – CREFITO 4ª Região - MG. 15.521-F	Data: 18/08/2023
Diretora: Francisco Ceccon	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Ceccon

Servidor: Ana Clara Parreira Rodrigues

Justificativa:
Servidor teve que aumentar a carga horária, devido a ausência de pessoal para manter o atendimento.

Ouro Fino – MG, 18 de agosto de 2023.

Kátia Celene Galizoni Brandão

Dra. Kátia Celene Galizoni Brandão
Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JULHO - AGOSTO DE 2023

Departamento: Saúde -				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	EDILSON DE SOUZA STELA	62	105	
2	MAURO ROBERTO DA SILVA	123	105	
3	JULIO CESÁR SILVA	61,30	105	
4	FERNANDO EUFRASIO PEREIRA	65,30	105	
5	LEONILDO ADAMI FILHO	63,30	105	
6	WALTER PEREIRA	86,30	105	
7	ISAÍAS MOREIRA GODOI	61,30	105	
8	CHRISTIANO SOBRINHO	76	105	
9	LUCIANO COSTA VIEIRA	42	105	
10	LUCAS LINCOLN PEREIRA			
11	ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR	62,3	105	
12	ANTONIO MARCOS TOSTA	61	105	
13	LUCIANO BRAGA MAIA	108,3	105	
14	LUIZ MARCOS TEOBALDO	60	105	
15	PAULO EMANOEL FERREIRA DE PADUA	102,30	105	
16	ANA PAULA ANTUNES	15		
17	ENÉIAS RODRIGUES RAMOS (ACRESCENTAR INSALUBRIDADE)	81	105	
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo. Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável:	Data: 19/08/2023
Diretora: Francisco Carlos Ceccon Francisco Carlos Ceccon Diretor de Saúde Ouro Fino-MG	Recebido:

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JULHO - AGOSTO DE 2023

Departamento: Saúde -				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	ANDRÉ LUIZ ROSA	40	105	
2	ANTONIO MARMO MACHADO	60	105	
3	CARLOS ANTONIO DE OLIVIERA	61	105	
4	EDUARDO RODRIGO CARRIJO	64	105	
5	HERBERT CRESTANI DIOGO	62	105	
6	LUIS HENRIQUE MOTERANI	60	105	
7	MARCOS ANTONIO PALMA	60	105	
8	RODOLFO BERTOCCI	60	105	
9	WILLIAN DONE DA SILVA LIMA	60	105	
10	LUCIANO BATISTA RIBEIRO	12	105	
11				
12	**OBS: COLOCAR INSALUBRIDADE PARA O MOTORISTA, MAURICIO DA SILVA FREITAS**		105	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo. Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável:	Data: 19/08/2023
Diretora: Francisco Carlos Ceccon Francisco Carlos Ceccon Diretor de Saúde Ouro Fino-MG	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANTONIO MARCOS TOSTA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ENÉIAS RODRIGUES RAMOS

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: EDILSON DE SOUZA STELLA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ISAÍAS MOREIRA GODOI

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: WALTER PEREIRA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: MAURO ROBERTO DA SILVA

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: JULIO CESAR SILVA

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: FERNANDO EUFRASIO PEREIRA

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LEONILDO ADAMI FILHO

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: CHRISTIANO SOBRINHO

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUCIANO COSTA VIEIRA

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUIZ MARCOS TEOBALDO

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANA PAULA ANTUNES

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANDRÉ LUIS ROSA

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANTONIO MARMO MACHADO

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANTONIO MARCOS PALMA

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: EDUARDO RODRIGO CARRIJO

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: RODOLFO BERTOCCI

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: HERBERT CRESTANI DIOGO

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUIS HENRIQUE MOTERANI

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: WILLIAN DONE DA SILVA LIMA

Justificativa: PLANTOES EXTRAS, ENTREGA DE OXIGÊNIO E MANUTENÇÃO NOS CONCENTRADORES

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUCIANO BRAGA MAIA

Justificativa: HORAS, QUE EXCEDEM A CARGA HORARIA

Ouro Fino – MG, 19 de Agosto de 2023.

Chefe Responsável

PLANILHA DE VARIÁVEIS – JULHO/AGOSTO 2023

Servidor(a)	Hora Extra [H]	Adic. Noturno [N]	Faltas [F]
• Adriana Dorcas de Pádua	60	105	
• Ana Maria dos Santos	60	64	
• Ana Paula Borges	12	-----	
• Ana Cláudia Barbosa	60	64	
• Benedito Donizete Pereira	60	96	
• Camila Correia Bonini Guilherme	60	105	
• Daniel da Costa	60	105	
• Lislei Ribeiro	8	105	
• João Neiziel Marques	12	8	
• Andréia Simões da Rocha	60	105	
• Luana N. da Silva	60	24	
• Mauricéia Alvarenga	48	80	
• Cristina Viviane da Costa	60	40	
• Camila Marques	25,5	40	
• Maria Nery Souza	60	24	
• José Robson Alves	12	80	
• Andressa Motta	48	105	
• Priscilla de Cássia dos Santos (ESF Jardim São Paulo)	24	16	
• Raiane P Rodrigues	-------	48	

Muito importante!!!!!!

As planilhas devem estar devidamente assinadas pelo Diretor/Coordenador do Departamento ou pelo responsável pelo mesmo.

Devem ser entregues IMPRETERIVELMENTE até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

[NOME DO SUPERVISOR]	Recebido:
Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777	

PLANILHA DE VARIÁVEIS – JULHO/AGOSTO 2023

Departamento: Saúde – PRONTO ATENDIMENTO				
Servidor(a)	Plantões	Hora Extra	Adic. Noturno	Faltas
	[P]	[H]	[N]	[F]
Rosemary de Andrade		60	105	
Narriane Mara de Souza Cano		54	16	
Natalia Brito Aguiar		30	-----	
Ana Paula Araújo		-----	80	
Maria das Graças Urias		------	105	
Joelma Zanetti		30	------	
João Victor Polovanick		56	8	
Ivana Vilas Boas		12	88	
Adriano Fortes		60	-----	
Fernando Roberto da Silva (PSF Jardim Centenário)		12	16	

Muito importante!!!!!!

As planilhas devem estar devidamente assinadas pelo Diretor/Coordenador do Departamento ou pelo responsável pelo mesmo.

Devem ser entregues IMPRETERIVELMENTE até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

[NOME DO SUPERVISOR] Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777	Recebido:
Data:	

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Maria dos Santos

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa plantões de 24 horas à distância na escala de transferências nos dias 03,06 e 17 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Paula Araújo

Justificativa: Recepção com plantões noturnos na escala fixa

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Paula Borges

Justificativa: Enfermagem com 1 plantão extra no dia 31/07 cobertura de atestado

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Acássia do Nascimento

Justificativa: Técnica em enfermagem trabalhou na ambulância no rodeio de Ouro Fino nos dias 10, 11,12 e 13 de Agosto de 2023 das 19:30 às 04:00 horas da manhã.

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Adriana Dorcas de Pádua

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e na escala de sobre aviso transferência de 24 horas à distância nos dias 01, 19 e 23 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Adriano Fortes

Justificativa: Vigilante com horas extras durante a semana e nos finais de semana das 10:00 às 15:00, sábados nos dias 05,12,19 e 26 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Cláudia Barbosa

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância nas transferências nos dias 07,15 e 27 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Drª Sheilla de Oliveira Faria

Servidor: Natalia Brito Aguiar

Justificativa: Limpeza com plantões extras na limpeza

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Drª Sheilla de Oliveira Faria

Servidor: Raiane P. Rodrigues

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Priscilla de Cássia dos Santos

Justificativa: Técnica em enfermagem da ESF que realizou plantões extras no rodeio nos dias 10 e 12 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: José Robson Alves

Justificativa: Enfermagem com 1 plantão extra na escala fixa

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Rosemary Andrade

Justificativa: Coordenadora do oxigênio e motoristas no Pronto Atendimento
Cobertura no setor do transporte a pedido do secretário de Saúde

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Cristina Viviane da Costa

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância na transferência nos dias 10 e 12 de Agosto.

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162711

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Narriane Mara de Souza

Justificativa: Limpeza que trabalha extra nos plantões fixos e cobertura no rodeio 10 e 11 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Maria Nery Souza

Justificativa: Enfermagem com plantões de 24 horas à distância nas transferências nos dias 05, 11 e 29 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162772

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Mauricéia Alvarenga

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância de transferências nos dias 02 e 26 de Agosto.

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Luana Nelma da Silva

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância na escala de transferência nos dias 09, 21 e 31 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: FRANCISCO CARLOS CECCON

Servidor: João Vitor Polovanick

Justificativa: Recepção com plantões extras cobertura de vigilantes nos domingos dia 06,13,20 de Agosto das 9:00 às 19:00 horas e cobertura de atestados no dia 01 e 03 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Joelma Zanetti

Justificativa: Recepção que trabalha extra no arquivo morto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ivana Vilas Boas

Justificativa: Recepção com plantões noturnos e 1 plantão extra

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: João Neiziel Marques

Justificativa: Enfermagem de férias com plantões noturnos de 12 horas no dia 13 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

REGISTRO DIÁRIO DE ATENDIMENTO

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Maria das Graças Urias

Justificativa: Recepção com plantões noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

REGISTRO DIÁRIO DE ATENDIMENTO

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Daniel da Costa

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância na escala de transferências nos dias 04, 16 e 20 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Lislei Ribeiro

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos no Pronto Atendimento

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Benedito Donizete Pereira

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas à distância na escala de transferência nos dias 13, 18 e 24 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Camila Correia Bonini Guilherme

Justificativa: Enfermeiro Enfermeira Rt do Pronto Atendimento

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

_____

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Camila Marques

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões extras no rodeio nos dias 10,11 e 13 de Agosto.

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Andréia Simões da Rocha

Justificativa: Enfermagem com plantões de 24 horas à distância na escala de transferência nos dias 22,25 e 28 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Afendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Andressa Motta

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos na escala fixa e plantões de 24 horas á distância na transferências nos dias 08 e 14 de Agosto

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Fernando Roberto da Silva

Justificativa: Limpeza do PSF que cobriu atestado e férias no Pronto Atendimento Durante 01 de julho até 28 de Julho. Realizou 108 horas, recebeu 60 horas em Agosto ficando 48 horas para Setembro e 12 horas no rodeio nos dias 12 e 13 de Agosto, totalizando 60 horas para o mês de Setembro.

Ouro Fino/MG, 19 de Agosto 2023.

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JULHO - AGOSTO DE 2023

Departamento: Saúde -				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	Adriana Fernandes Maciel	39	-	-
2	Adriana Aparecida Souza	60	-	
3	Fausto Fernandes Maciel	22	-	-
4	Ivanete Aparecida de Paula	18	-	-
5	Naiany Lupinacci dos Santos	31	-	-
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável: Pamela B. Sales Enfermeira COREN-MG 644012	Data: 19/08/2023
Diretora: Francisco Carlos Ceccon	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Adriana Fernandes Maciel

Justificativa: vacinação febre amarela aos sábados + horário estendido terça-feira.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Pamela Bueno Sales.

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Fausto Fernandes Maciel

Justificativa: vacinação febre amarela aos sábados + horário estendido terça-feira.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Pamela Bueno Sales.

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ivanete Aparecida de Paula

Justificativa: vacinação febre amarela aos sábados .

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Pamela Bueno Sales.

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Naiany Lupinacci dos Santos

Justificativa: vacinação febre amarela aos sábados .

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Pamela Bueno Sales.

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Adriana Aparecida de Souza

Justificativa: vacinação febre amarela aos sábados + fisioterapia período da manhã.

Ouro Fino – MG, 19 de agosto de 2023.

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Pamela Bueno Sales.

PLANILHA DE VARIÁVEIS

ABR 023

JULHO

	5Departamento: Saúd		onal irno	Faltas	Plantões
	Servidor				
1	Camila Correia Bonini Guilherme				
2	Pamela Bueno Sales	60			5
3	Taís Maciel				7
4	Mayara Januário de Andrade				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

	Data: 19/07/2023
Francisco Carlos Ceccon Diretor municipal de saúde Francisco Carlos Ceccon Diretor de Saúde Ouro Fino-MG	Recebido:

PLANILHA DE VARIÁVEIS – JUNHO/JULHO 2023

Servidor(a)	Hora Extra [H]	Adic. Noturno [N]	Faltas [F]
• Adriana Dorcas de Pádua	60	105	
• Ana Maria dos Santos	60	32	
• Aliny Deisiely Martins	36	-------	
• Ana Cláudia Barbosa	60	32	
• Benedito Donizete Pereira	60	96	
• Camila Correia Bonini Guilherme	60	105	
• Daniel da Costa	48	105	
• Lislei Ribeiro	8	105	
• João Neiziel Marques	24	105	
• Andréia Simões da Rocha	60	24	
• Luana N. da Silva	60	24	
• Mauricéia Alvarenga	50	88	
• Cristina Viviane da Costa	60	24	
• Camila Marques	34	16	
• Maria Nery Souza	60	32	
• José Robson Alves	----	72	
• Andressa Motta	48	105	
• Leidia Mariano	------	------	02
• Priscilla de Cássia dos Santos (ESF Jardim São Paulo)	6	------	
• Mariana Santana (ESF Alto)	6	------	

Muito importante!!!!!!

As planilhas devem estar devidamente assinadas pelo Diretor/Coordenador do Departamento ou pelo responsável pelo mesmo.

Devem ser entregues IMPRETERIVELMENTE até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

[NOME DO SUPERVISOR]	Recebido:
Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777 19/07/23	Francisco Carlos Coccon Diretor de Saúde Ouro Fino-MG

PLANILHA DE VARIÁVEIS – MAIO/JUNHO 2023

Departamento: Saúde – PRONTO ATENDIMENTO				
Servidor(a)	Plantões	Hora Extra	Adic. Noturno	Faltas
	[P]	[H]	[N]	[F]
Rosemary de Andrade		60	105	
Narriane Mara de Souza Cano		6	-------	
Natalia Brito Aguiar		30	-----	
Ana Paula Araújo		-----	80	
Maria das Graças Urias		------	105	
Joelma Zanetti		19	------	
João Victor Polovanick		30	-----	
Ivana Vilas Boas		-----	105	
Adriano Fortes		56	-----	
Geraldo Aleixo		-------	_____	04
Fernando Roberto da Silva (PSF Jardim Centenário)		60	-----	

Muito importante!!!!!!

As planilhas devem estar devidamente assinadas pelo Diretor/Coordenador do Departamento ou pelo responsável pelo mesmo.

Devem ser entregues IMPRETERIVELMENTE até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

[NOME DO SUPERVISOR]	Recebido:
Camila C. Bonini Guilherme Enfermeira COREN-MG 162777	
Data: 19/07/23	

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Mariana Santana

Justificativa: Técnica em enfermagem da ESF que realizou plantão extra no PA

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Priscilla de Cássia dos Santos

Justificativa: Técnica em enfermagem da ESF que realizou plantões extras no PA

Ouro Fino/MG, 19 de JUlho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Fernando Roberto da Silva

Justificativa: Limpeza do PSF que cobriu atestado e férias no Pronto Atendimento Durante 01 de julho até 28 de Julho. Realizou 108 horas, recebeu 60 horas em Agosto ficando 48 horas para Setembro.

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Acássia do Nascimento

Justificativa: Técnica em enfermagem trabalhou na ambulância uti no evento de Marcha para Jesus no dia 24/06 das 18:30 até 00:00 e na Festa Junina Comunitária nos dias 29/06; 30/06 e 01 de Julho das 19:00 até 01:00.

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeir
COREN-MG

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: José Robson Alves

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Andressa Motta

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos e transferências

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Rosemary Andrade

Justificativa: Coordenadora do oxigênio e motoristas no Pronto Atendimento
Cobertura no setor do transporte a pedido do secretário de Saúde

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 182777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Narriane Mara de Souza

Justificativa: Limpeza que trabalha extra

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 1.152777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Paula Araújo

Justificativa: Recepção com plantões noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Maria das Graças Urias

Justificativa: Recepção com plantões noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Joelma Zanetti

Justificativa: Recepção que trabalha extra no arquivo morto e realizou plantões extras esse mês

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: FRANCISCO CARLOS CECCON

Servidor: João Vitor Polovanick

Justificativa: Recepção com plantões extras cobertura de vigilantes e motoristas no Pronto Atendimento

Ouro Fino/MG, 19 de Maio 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ivana Vilas Boas

Justificativa: Recepção com plantões noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camilla C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Adriano Fortes

Justificativa: Vigilante com plantões extras nos finais de semana das 9:00 às 19:00 Todos os sábados e domingos

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Geraldo Aleixo

Justificativa: Vigilante com plantões noturnos das 17:00 à meia noite de segunda à sexta

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Benedito Donizete Pereira

Justificativa: Enfermagem com plantões de transferências e plantões noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162778

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Camila Correia Bonini Guilherme

Justificativa: Enfermeiro Enfermeira Rt do Pronto Atendimento

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Daniel da Costa

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos e transferências

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Lislei Ribeiro

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos no Pronto Atendimento e transferências

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: João Neiziel Marques

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos e nas transferências

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Maria Nery Souza

Justificativa: Enfermagem com plantões extras

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Adriana Dorcas de Pádua

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos e nas transferências

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
COREN-MG 192777
Enfermeira

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Maria dos Santos

Justificativa: Enfermagem com plantões noturnos e transferências

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
COREN-MG 152777
Enfermeira

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Aliny Deisiely Martins

Justificativa: Enfermagem com plantões coberturas de atestados

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
COREN-MG 192777
Enfermeira

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde / Pronto Atendimento

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ana Cláudia Barbosa

Justificativa: Enfermagem com plantões nas transferências e noturnos

Ouro Fino/MG, 19 de Julho 2023.

Camila C. Bonini Guilherme
COREN-MG 192777
Enfermeira

CAMILA CORREIA BONINI GUILHERME

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO

JULHO/ 2023

ESCALA ENFERMAGEM

NOME	Categ.	Coren	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
N: 19:00h às 07:00h			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Adriana Dorcas	Aux.	424076	N		N				N						N			N			N				N				N				
Mauricéia Alvarenga	Aux.	948106					N				N		N						N			N		N			N			N		N
José Robson Alves	Aux.	456180				N		N			N			N			N			N			N							N		
Benedito Donizete	Aux.	555742		N						N		N				N		N				N				N			N			N	
João Neziel Marques	Téc.	1715398	N		N		N		N		N		N		N		N		N		N		N			N		N			N		
Andressa Motta	Téc	1079300		N	AT	N AT	AT	N		N		N		N		N AT				N		N		N			N		N			N	
D: 07:00h às 19:00h			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Cristina Viviane da Costa	Téc.	1412232	D		D				D						D				D				D				D		D				X
Aliny Deisiely Martins	Aux.	595042		D		D	D			D			D			D	D		D					D		D				D			D
Ana Maria de Santos	Aux.	490069	D	N		D				D	X							D				D		D		D				N			
Leidia Mariano	Téc.	1037249		D		D AT		D				D		D		D	D			D		D		D		D		D			D		
Carla Afonso	Téc.	1687344	D		T AT	T AT	T AT	T AT	T AT	AT	D AT	T	T	T		T	D		T AT	T AT	T AT	T AT	T AT	AT	D	T AT	T AT	T AT		T	D		T
Ana Claudia Barbosa	Téc.	1001891	D		D		D		D		D		D		D						D		D		D			D		D			D
Maria Nery Silva	Aux	612917		D		D				D	D						D				D						D		D		D		
Andréia Simões	Aux.	532488									D		D				D			D				D	D				D N			D	

Férias: Ana Paula Borges (01/07 até 30/07)

Luana Nelma (01/07 até 20/07)

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162771

21/06/23

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO

JULHO/2023

ESCALA DE SOBRE AVISO-TRANSFERENCIA /ENFERMAGEM

NOME	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18		20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Benedito Donizete									S												S						S				
Ana Maria dos Santos	S											S						S									S				
Andréia Simões			S											S											S						
Mauricéia Alvarenga																			S										S		
Luana Silva	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F						S		S		S		
Cristina Viviane					S					S												S									
Adriana Dorcas						S		S																		•					
Andressa Motta							S					S												S							
Ana Cláudia Barbosa		S		S													S											S			
Daniel da Costa											S												S								
João Neiziel Marques																S															
Maria Nery Silva															S																
Islei Ribeiro				X															S												S

HORÁRIO: 05:00 ÀS 17:00

FÉRIAS: LUANA (01/07 até 20/07)

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

21/06/2023

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO
JULHO/ 2023

LIMPEZA

NOME	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Natália Brito		D																													
Narriane Mara			M	M	M	M	M		D	D	D		D			D	M	M	M	M	M			M	M	M	M	M			
Fernando	D		T	T	T	T	T	D				M		D	X	F	F	F	F	F	F			F	F	F	F	F			D
												T	X	X	X	T	T	T	T	T	T			T	T	T	T	T	X	X	X

FÉRIAS: NARRIANE 16/07 ATÉ 30/07

D: 7:00 ÀS 19:00

Camila C. Bonini Guilherme
Enfermeira
COREN-MG 162777

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO
JULHO/ 2023

VIGILANTES

NOME	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Adriano Cortes			D	D	D	D	D			D	D	D	D				D	D	D	D	D			D	D	D	D	D			D
ão V. olovanick	D													D																	

Adriano: 99920-6279 / Horário durante semana: 9:00 às 17:00

Nos finais de semana: 9:00 às 19:00 (D)

Camila C. Bonini Guilherme

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE OURO FINO
JULHO/2023
RECEPÇÃO

RECEPÇÃO	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JOELMA ZANETTI		D			D			D			D			D			D			D			D			D			D		
JOÃO VITOR G. POLOVANICK			D			D			D			D			D			D			D			D			D			D	
VITÓRIA CRISTINA C. SILVA	D			D			D			D			D			D			D			D			D			D			D
ANA PAULA ARAÚJO		N			N			N			N			N			N			N			N			N			N		N
IVANA VILAS BOAS	N			N			N			N			N			N			N			N			N			N			
MARIA DAS GRAÇAS URIAS			N			N			N			N			N			N			N			N			N			N	

PLANILHA DE VARIÁVEIS –JUNHO 2023 – JULHO 2023

Departamento: Saúde – Vigilância em Saúde				
Servidor(a)	Plantões	Hora Extra	Adic. Noturno	Faltas
ELIDA DE OLIVEIRA F. MEDAU	-	5H		
JULIANA AP SILVA FERNANDES	-	11:30H	1H	-
RAMON RIBEIRO DOS SANTOS	-	-	-	2,5
TATIANE RANIERI DA SILVA	-	14H	1H	-

Muito importante!!!!!!
As planilhas devem estar devidamente assinadas pelo Diretor/Coordenador do Departamento ou pelo responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues IMPRETERIVELMENTE até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Diego Felipe de Souza Bueno	Recebido:
Diego F. S. Bueno Coordenador - 101037 Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG	
Data: 19/07/2023	

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **JULIANA AP. SILVA FERNANDES**

Justificativa: Ações – Capacitação Vigilância Sanitária

Ouro Fino/MG, 19 de Julho de 2023.

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **ÉLIDA DE O. F. MEDAU**

Justificativa: Ações da Vigilância Ambiental

Ouro Fino/MG, 19 de Julho de 2023.

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento solicitante: Saúde

Diretor responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: **TATIANE RANIERI DA SILVA**

Justificativa: Ações – Capacitação Vigilância Sanitária

Ouro Fino/MG, 19 de Julho de 2023.

Diego F. S. Bueno
Coordenador - 101037
Vigilância em Saúde Ouro Fino/MG

Diego Felipe de Souza Bueno
Chefe em Vigilância em Saúde

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JUNHO - JULHO DE 2023

Departamento: Saúde –

	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	Ana Clara Parreira Rodrigues	51		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo. Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável: Ana Katia Celene Galizoni Branda. Fisioterapeuta CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F	Data: 19/07/2023
Diretora: Francisco Ceccon Francisco Carlos Ceccon Diretor de Saúde Ouro Fino-MG	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Ceccon

Servidor: Ana Clara Parreira Rodrigues

Justificativa:
Servidor teve que aumentar a carga horária, devido a ausência de pessoal para manter o atendimento.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Fisioterapeuta
CREFITO 4ª Região - MG. 16.521-F

Kátia Celene Galizoni Brandão

PLANILHA DE VARIÁVEIS
MAIO - JUNHO DE 2023

Departamento: Saúde – Atenção Básica					
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas	Plantões
1	SÉRGIO DE CARVALHO SOBREIRO	58			
2	PAOLA BUENO SALES	13			
3	PRISCILLA DE CÁSSIA DOS SANTOS MAGALHÃES	04			
4	KÁTIA PAULA DE SOUZA	36			
5	GILMAR SILVA BORGES DA COSTA	39			
6	PATRÍCIA DOS SANTOS TEODORO	60			
7	MARIANA DE PAULA SANTANA	06			
8	LISLEI RIBEIRO	52			
9	DENISE RAQUEL DE ALMEIDA BARBOSA	60			
10	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	06			
11	SANDRA HELENA MATEUS	60			
12	CAMILA SUELEN DE CANTUÁRIA	04			
13	JACQUELINE BETHÂNIA SILVA	05			
14	CLÁUDIA JUNQUEIRA	60			
15	ACAUÃ APARECIDO CARVALHO DOS SANTOS	44			
16	JONATAN SEBASTIÃO DOS SANTOS SILVA	03			
17	LUCIANA PRETO DE GODOI COSTA	04			
18	JOSÉ GALVÃO PEREIRA	14			
19	BRUNO REESENBRING SIMÕES BIAGIOLI	20			
20	SARA CATARINE SOBREIRO PEÇANHA	35			
21	APARECIDA ELIZABETE SOBREIRO PEÇANHA	30			
22					
23	RENATA MONTEIRO CARVALHO RESENDE			01	
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

	Data: 19/07/2023
Francisco Carlos Ceccon Diretor municipal de saúde Francisco Carlos Ceccon Diretor de Saúde Ouro Fino-MG	Recebido:

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor(a): Sara Catarine Sobreiro Peçanha

Justificativa: Cobertura de férias .

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Aparecida Elizabete Sobreiro Peçanha

Justificativa: Substituição de servidora que está em férias.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor:

Justificativa:

Funcionária Virgínia de Carvalho Ferreira, contratada para 30h semanais. Realizou 2h diárias a mais

Enf. Mauricio Hologne

Ouro Fino – MG, 17 de julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada a Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Paula Bruno Gales.

Justificativa: Vacinação Febre Amarela dia 15/07 dás 07:00 ás 15:00 hrs
e dia 16/07 dás 07:00 ás 12:00 hrs.

Ouro Fino – MG, 19 de junho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Priscilla de Cássia dos Santos Magalhães

Justificativa: Plantão Pronto Atendimento - 06 horas
16/07/23 - Das 07 às 13:00 h

Ouro Fino – MG, 19 de junho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidora: Kátia Paula de Souza

Justificativa: Substituição da enfermeira da ESF do Jardim Aeroporto, que se encontra de férias.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Gilmar Silva Borges da Costa

Justificativa: Substituição da agente de limpeza da Policlínica que se encontra de férias; limpeza da sala de vacinação fora do horário normal do servidor.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Patrícia dos Santos Teodoro

Justificativa: Atuação no Programa de Saúde da Família, cuja carga horária é de 8 horas diárias, sendo que o contrato da mesma é para 24 horas semanais.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Mariana Aparecida de Paulo Santana

Justificativa: Substituição do técnico de enfermagem do Pronto Atendimento.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Lislei Ribeiro

Justificativa: Realização de curativos com uso de laser terapia em paciente com ferida oncológica – CID 48.1

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Denise Raquel de Almeida Barbosa

Justificativa: Substituição da recepcionista da Policlínica que se encontra de férias.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Rita de Cássia dos Santos

Justificativa: Substituição de funcionário por atestado médico - 04/07/23 - 11:00 às 17:00

Ouro Fino – MG, 19 de junho de 2023

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Sandra Helena Marques

Justificativa: Substituição da recepcionista que trabalha no segundo turno – das 13h às 17 horas.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Camila Suelen de Cantuária

Justificativa: Minha carga horária semanal é 24 horas mas como cumpro 5 horas de trabalho diárias, das 8:00 às 13:00 de segunda à sexta, ao final, totalizam-se 25 horas semanais, resultando em 4 horas-extra mensais.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Sheilla de Oliveira Faria

Servidor: Jacqueline Bethânia Silva

Justificativa: Limpeza geral do teatro municipal para a palestra gerenciamento de riscos em saúde.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Cláudia Junqueira

Justificativa: Assumiu os atendimentos do Posto de Saúde do Bairro Peitudos, 3 vezes por semana, além do serviço na Policlínica onde cumpre a carga horária normal.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

-(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Acauã Aparecido Carvalho dos Santos

Justificativa: Organização do almoxarifado da saúde feita após jornada normal de trabalho.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

-(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Jonatan Sebastião dos Santos Silva

Justificativa: Organização do almoxarifado da saúde feita após jornada normal de trabalho.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

-(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Luciana Preto de Godoi Costa

Justificativa: Entrada no serviço uma hora mais cedo devido a atividades na zona rural.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

JUSTIFICATIVAS DE HORAS EXTRAS

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: José Galvão Pereira

Justificativa: Transportou servidores para vacinação na zona rural nos finais de semanais.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Nome do Chefe

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JUNHO - JULHO DE 2023

Departamento: Saúde -				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	Adriana Fernandes Maciel	35	-	-
2	Adriana Aparecida Souza	60	-	-
3	Fausto Fernandes Maciel	16	-	-
4	Ivanete Aparecida de Paula	15	-	-
5	Naiany Lupinacci dos Santos	21	-	-
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo. Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável: Pamela Bueno Sales Pamela B. Sales Enfermeira COREN-MG 644012	Data: 19/07/2023
Diretora: Francisco Carlos Ceccon	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Ivanete Aparecida de Paula

Justificativa: Vacinação febre amarela zona rural

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN MG 644012

Pamela Bueno Sales

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Adriana Aparecida de Paula

Justificativa: Vacinação febre amarela zona rural+ fisioterapia.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Pamela Bueno Sales

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Adriana Fernandes Maciel

Justificativa: Vacinação febre amarela zona rural+ horário estendido durante a semana.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Pamela Bueno Sales

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Fausto Fernandes Maciel.

Justificativa: Vacinação febre amarela zona rural+ horário estendido durante a semana.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Pamela Bueno Sales

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: Naiany Lupinacci dos Santos.

Justificativa: Vacinação febre amarela zona rural.

Ouro Fino – MG, 19 de julho de 2023.

Pamela B. Sales
Enfermeira
COREN-MG 644012

Pamela Bueno Sales

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JUNHO - JULHO DE 2023

Departamento: Saúde -				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	EDILSON DE SOUZA STELA	64	105	
2	MAURO ROBERTO DA SILVA	133	105	
3	JULIO CESÁR SILVA	60,30	105	
4	FERNANDO EUFRASIO PEREIRA	74,30	105	
5	LEONILDO ADAMI FILHO	60,30	105	
6	WALTER PEREIRA	101,30	105	
7	ISAÍAS MOREIRA GODOI	77,30	105	
8	CHRISTIANO SOBRINHO	80	105	
9	LUCIANO COSTA VIEIRA	42	105	
10	LUCAS LINCOLN PEREIRA			
11	ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR	78	105	
12	ANTONIO MARCOS TOSTA	66	105	
13	LUCIANO BRAGA MAIA	102	105	
14	LUIZ MARCOS TEOBALDO	60	105	
15	PAULO EMANOEL FERREIRA DE PADUA	102,30	105	
16	ANA PAULA ANTUNES	15		
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo.
Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável:	Data: 19/07/2023
Diretora: Francisco Carlos Ceccon Francisco Carlos Ceccon Diretor de Saúde Ouro Fino-MG	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: WALTER PEREIRA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO,E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: EDILSON DE SOUZA STELA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO,E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: MAURO ROBERTO DA SILVA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO,E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: JULIO CESÁR SILVA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: FERNANDO EUFRASIO PEREIRA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LEONILDO ADAMI FILHO

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ISAÍAS MOREIRA GODOI

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: CHRISTIANO SOBRINHO

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUCIANO COSTA VIEIRA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANTONIO MARCOS TOSTA JUNIOR

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANTONIO MARCOS TOSTA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUCIANO BRAGA MAIA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUIZ MARCOS TEOBALDO

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: PAULO EMANOEL FERREIRA DE PADUA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: PAULO EMANOEL FERREIRA DE PADUA

Justificativa: REALIZOU HORAS QUE EXCEDERAM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

PLANILHA DE VARIÁVEIS
JUNHO - JULHO DE 2023

Departamento: Saúde -				
	Servidor	Hora Extra	Adicional Noturno	Faltas
1	ANDRÉ LUIZ ROSA	60	105	
2	ANTONIO MARMO MACHADO	60	105	
3	CARLOS ANTONIO DE OLIVIERA	61	105	
4	EDUARDO RODRIGO CARRIJO	64	105	
5	HERBERT CRESTANI DIOGO	67,5	105	
6	LUIS HENRIQUE MOTERANI	40	105	
7	MARCOS ANTONIO PALMA	60	105	
8	RODOLFO BERTOCCI	60	105	
9	WILLIAN DONE DA SILVA LIMA	61	105	
10	LUCIANO BATISTA RIBEIRO	12	105	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

ATENÇÃO!

Todas as planilhas devem ser assinadas pela Diretora do Departamento ou por responsável pelo mesmo. Devem ser entregues impreterivelmente até dia 20 de cada mês à Divisão de Recursos Humanos.

Chefe Responsável: Francisco Carlos Ceccon Diretor de Saúde Ouro Fino-MG	Data: 19/07/2023
Diretora: Francisco Carlos Ceccon	Recebido:

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANDRÉ LUIZ ROSA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO,E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

Francisco Carlos Ceccon
Diretor de Saúde
Ouro Fino-MG

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: ANTONIO MARMO MACHADO

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: EDUARDO RODRIGO CARRIJO

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: HERBERT CRESTANI DIOGO

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUIS HENRIQUE MOTERANI

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: MARCOS ANTONIO PALMA

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: RODOLFO BERTOCCI

Justificativa: MOTORISTA COM VIAGENS NO PERIODO NOTURNO, E REALIZA HORAS QUE EXCEDEM DA SUA CARGA HORÁRIA

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: WILLIAN DONE DA SILVA LIMA

Justificativa: AJUDA COM ENTREGA DE OXIGÊNIO, ATENDIMENTO AOS PACIENTES QUE FAZEM USO DE CONCENTRADOR, E PLANTÕES EXTRAS.

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável

JUSTIFICATIVA DE HORAS EXTRAS

(A ser anexada à Planilha de Variáveis)

Departamento Solicitante: Saúde

Diretor Responsável: Francisco Carlos Ceccon

Servidor: LUCIANO BATISTA RIBEIRO

Justificativa: HORA EXDENTE DA SUA CARGA HORÁRIA.

Ouro Fino – MG, 19 de Julho de 2023.

Chefe Responsável