



**PREFEITURA DE
SORRISO**
CAPITAL NACIONAL DO AGRONEGÓCIO

OFICIO SEMSAS Nº 2.295/2019

Sorriso - MT, 22 de Agosto de 2019.

Ao
EXMO. CLAUDIO OLIVEIRA
Presidente da Câmara Municipal de Sorriso

Senhor Presidente,

Cumprimento Vossa Senhoria e em atenção ao requerimento 201/2019, esclareço que os profissionais médicos lotados junto à unidade de saúde USF Distrito de Boa Esperança do Norte devem cumprir carga horária diária de 08 horas, e no tocante encaminhamento anexo, cópia do cartão ponto referente aos meses de maio, junho e julho/2019 dos profissionais de carreira lotados junto à unidade.

Coloco-me a disposição para maiores esclarecimentos, caso julgue necessário.

Sem mais, agradeço.

Luis Fábio Marchioro
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento
Sorriso - MT



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Adelaide Maria Soubert MATRÍCULA: 2162
 LOCAL DE TRABALHO: PSTF V CARGO: Técnica de Enfermagem
 HORÁRIO: DE ÀS E DE ÀS MÊS/ANO: Maio. 2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO SAÍDA ENTRADA	SAÍDA	ENT.5	SAI.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
1.	—	—				
2.	11:52	18:07				Adelaide Maria Soubert
3.	05:48	14:05				Adelaide Maria Soubert
4.	—	—				
5.	—	—				
6.	11:51	18:05				Adelaide Maria Soubert
7.	05:53	12:06				Adelaide Maria Soubert
8.	11:48	18:12				Adelaide Maria Soubert
9.	05:45	12:01				Adelaide Maria Soubert
10.	05:48	12:07				Adelaide Maria Soubert
11.	—	—				
12.	—	—				
13.	Feriado					
14.	11:41	18:07				Adelaide Maria Soubert
15.	05:49	12:03				Adelaide Maria Soubert
16.	11:45	18:05				Adelaide Maria Soubert
17.	11:51	18:02				Adelaide Maria Soubert
18.	—	—				
19.	—	—				
20.	05:43	12:01				Adelaide Maria Soubert
21.	05:55	12:10				Adelaide Maria Soubert
22.	11:51	18:03				Adelaide Maria Soubert
23.	11:49	18:05				Adelaide Maria Soubert
24.	05:52	12:09				Adelaide Maria Soubert
25.	—	—				
26.	—	—				
27.	11:53	18:07				Adelaide Maria Soubert
28.	05:58	12:15				Adelaide Maria Soubert
29.	11:54	18:02				Adelaide Maria Soubert
30.	11:59	18:12				Adelaide Maria Soubert
31.	05:48	12:09				Adelaide Maria Soubert

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Adelaide Maria Soubert
 Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

 Chefe imediato

 Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Ana Maria Kmielek MATRÍCULA: 179
 LOCAL DE TRABALHO: PSF V Boa Esperança CARGO: Aux Enfermeira
 HORÁRIO: DE _____ ÀS _____ E DE _____ ÀS _____ MÊS/ANO: maio 2014

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO SAÍDA ENTRADA	SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
1.	<u>Feriado</u>					
2.	<u>5:50</u>	<u>12:01</u>				<u>Auxiliar</u>
3.	<u>5:56</u>	<u>12:05</u>				<u>Auxiliar</u>
4.						
5.						
6.	<u>5:54</u>	<u>12:03</u>				<u>Auxiliar</u>
7.	<u>11:50</u>	<u>18:01</u>				<u>Auxiliar</u>
8.	<u>5:56</u>	<u>12:01</u>				<u>Auxiliar</u>
9.	<u>11:54</u>	<u>18:05</u>				<u>Auxiliar</u>
10.	<u>11:52</u>	<u>18:02</u>				<u>Auxiliar</u>
11.						
12.						
13.	<u>Feriado</u>					
14.	<u>5:56</u>	<u>12:00</u>				<u>Auxiliar</u>
15.	<u>11:52</u>	<u>18:03</u>				<u>Auxiliar</u>
16.	<u>5:52</u>	<u>12:01</u>				<u>Auxiliar</u>
17.	<u>5:54</u>	<u>12:05</u>				<u>Auxiliar</u>
18.						
19.						
20.	<u>11:52</u>	<u>18:02</u>				<u>Auxiliar</u>
21.	<u>11:56</u>	<u>18:05</u>				<u>Auxiliar</u>
22.	<u>5:54</u>	<u>12:03</u>				<u>Auxiliar</u>
23.	<u>11:58</u>	<u>18:04</u>				<u>Auxiliar</u>
24.	<u>11:50</u>	<u>18:01</u>				<u>Auxiliar</u>
25.						
26.						
27.	<u>5:56</u>	<u>12:02</u>				<u>Auxiliar</u>
28.	<u>11:57</u>	<u>18:04</u>				<u>Auxiliar</u>
29.	<u>5:51</u>	<u>12:03</u>				<u>Auxiliar</u>
30.	<u>5:52</u>	<u>12:05</u>				<u>Auxiliar</u>
31.	<u>11:58</u>	<u>18:03</u>				<u>Auxiliar</u>

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Auxiliar
 Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

MS
 Chefe Imediato

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Antonio Carlos Alves MATRÍCULA: 1082
LOCAL DE TRABALHO: PSFV 2.º ESQ CARGO: motorista
HORÁRIO: DE 7 ÀS 11 E DE 13 ÀS 17 MÊS/ANO: maio 2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.							
2.	6:55	11:01	13:01	17:10	18:30	23:00	ELISEUS G. S. C. V. 134
3.	6:50	12:01	13:02	17:05	17:30	22:30	SC. FAB. R. P. C. R. P. C. P. C. V. 134
4.		08h					
5.		DOM.			14:00	17:30	LUIZ A. P. DA SILVA V. 134
6.	00:50	12:04	13:04	16:58	7		PACIENTES CTR. SING. V. 120
7.	6:40	11:00	13:09	17:00			
8.	00:40	11:00	13:00	16:55	1:5		PACIENTES CTR. SING. V. 134
9.	4:40	11:54	12:58	18:10	5:5		PACIENTES CTR. SING. V. 134
10.	00:55	12:02	13:05	16:57	7		PACIENTES CTR. SING. V. 134
11.		5h					
12.		DOM.					
13.		Ferriado			12:20	16:30	JOSE DA SILVA V. 134
14.	7:01	11:09	13:03	16:59			
15.	6:59	11:04	13:05	19:35			ELISA HAZINA DE MELLO V. 134
16.	6:45	11:03	13:06	17:12			
17.	7:02	11:10	13:04	17:30			
18.		DOM.					
19.		DOM.					
20.	06:45	11:59	13:00	16:59			PACIENTES CTR. SING. V. 120
21.	6:50	11:06	13:59	16:02			PACIENTES CTR. SING. V. 134
22.	06:43	11:58	13:58	17:02			PACIENTES CTR. SING. V. 134
23.	4:35	12:00	13:05	17:50			PACIENTES CTR. SING. V. 134
24.	00:59	12:07	13:55	17:09			PACIENTES CTR. SING. V. 134
25.		5h					
26.		DOM.					
27.	6:56	12:00	13:01	17:06			
28.	6:52	11:00	13:00	17:22			
29.	6:51	11:03	13:02	17:00	17:05	22:10	EMANUELL H. FUSK V. 134
30.	6:28	11:01	13:01	17:01	17:30	21:45	LEONARDO CASSIO SILVA V. 134
31.	7:00	11:06	13:03	16:59	20:00	23:00	LUIZ CARLOS C. V. 134

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? ☒ Sim () Não

Chefe Imediato

LUIS MARCHIORO
Secretário Municipal de
Saúde e Saneamento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Rosimari Alves Layette MATRÍCULA: 345
 LOCAL DE TRABALHO: PSEJ CARGO: ACS
 HORÁRIO: DE 7:00 ÀS 13:00 E DE 13:00 ÀS 17:00 MÊS/ANO: maio 2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.	Feriado						Rosimari A. Layette
2.	6:58	11:00	13:00	17:02			Rosimari A. Layette
3.	7:00	11:01	13:01	17:02			Rosimari A. Layette
4.	SAB	—	—	—			
5.	DOM	—	—	—			
6.	6:58	11:03	Faltou companheira vítima da gripe				
7.	Feriado						
8.	6:59	11:01	13:00	17:01			Rosimari A. Layette
9.	7:01	11:02	13:02	17:02			Rosimari A. Layette
10.	7:00	11:03	13:00	17:00			Rosimari A. Layette
11.	SAB	—	—	—			
12.	DOM	—	—	—			
13.	7:01	11:00	13:00	17:01			Rosimari A. Layette
14.	6:58	11:01	13:01	17:03			Rosimari A. Layette
15.	6:59	11:02	13:00	17:04			Rosimari A. Layette
16.	7:00	11:02	13:02	17:02			Rosimari A. Layette
17.	7:02	11:00	13:00	17:00			Rosimari A. Layette
18.	SAB	—	—	—			
19.	DOM	—	—	—			
20.	6:59	11:01	13:00	17:01			Rosimari A. Layette
21.	7:01	11:02	13:01	17:01			Rosimari A. Layette
22.	7:00	11:00	13:02	17:03			Rosimari A. Layette
23.	6:58	11:01	13:03	17:00			Rosimari A. Layette
24.	7:00	11:02	13:01	17:02			Rosimari A. Layette
25.	SAB	—	—	—			
26.	DOM	—	—	—			
27.	6:58	11:01	13:01	17:00			Rosimari A. Layette
28.	7:01	11:02	13:02	17:02			Rosimari A. Layette
29.	7:00	11:03	13:01	17:01			Rosimari A. Layette
30.	6:58	11:01	13:00	17:02			Rosimari A. Layette
31.	7:01	11:03	13:00	17:03			Rosimari A. Layette

Servo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o Funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Rosimari Alves Layette
 Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

 Chefe Imediato

 Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Antonio Carlos Oliveira MATRÍCULA: 1082
LOCAL DE TRABALHO: PSF 8 ESP CARGO: motorista
HORÁRIO: DE 7 ÀS 11 E DE 13 ÀS 17 MÊS/ANO: maio 2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	SAÍDA	INTERVALO ENTRADA	SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
1.							
2.	6:55	11:01	13:01	17:10	18:30	23:00	EMERSON GONCALVES V134
3.	6:50	12:01	13:02	17:05	17:20	22:30	SO. FERRAZ, PAULO, KATIA, G. PAULA V134
4.		SAH					
5.		DOM			14:30	17:30	LUZIA AP. DA SILVA V134
6.	00:50	12:04	13:04	16:58	7		PACIENTES CTR. SINOP V126
7.	6:40	11:00	13:09	17:00			
8.	00:40	12:00	13:00	16:55	7:15		PACIENTES CTR. SINOP V110
9.	4:40	11:54	12:58	18:10	7:5		PACIENTES CTR. SINOP V110
10.	00:55	12:02	13:05	16:57	7		PACIENTES CTR. SINOP V110
11.		SAH					
12.		DOM					
13.		FERIADO			12:20	16:30	JOSE DA SILVA V134
14.	7:01	11:09	13:03	16:59			
15.	6:59	11:04	13:05	19:35			EMERSON HELENA PEREIRA V134
16.	6:45	11:03	13:06	17:12			
17.	7:02	11:10	13:04	17:30			
18.		SAH					
19.		DOM					
20.	00:45	11:59	13:00	16:59	7		PACIENTES CTR. SINOP V126
21.	4:50	11:06	12:59	18:02			PACIENTES CTR. SINOP V126
22.	00:40	11:58	12:58	17:02	7:5		PACIENTES CTR. SINOP V126
23.	4:45	12:00	13:05	17:50	7		PACIENTES CTR. SINOP V126
24.	00:59	12:07	12:55	17:09	7		PACIENTES CTR. SINOP V127
25.		SAH					
26.		DOM					
27.	6:56	12:00	13:01	17:06			
28.	6:52	11:00	13:00	17:22			
29.	6:51	11:03	13:02	17:00	17:05	22:10	EMANUELI H. FUSK V134 4*
30.	6:28	11:01	13:01	17:01	17:30	21:45	LEONARDO CASSIO SOARES V134
31.	7:00	11:06	13:03	16:59	20:00	23:00	LUIS CARLOS ZELLO V134

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Chefe Imediato

LUIS MARCHIORO
Secretário de Saúde e Saneamento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: REGINALDO BEZERRA DA SILVA MATRÍCULA: 682
LOCAL DE TRABALHO: PSE V BOA ESPERANÇA CARGO: MOTORISTA
HORÁRIO: DE 7:00 ÀS 11:00 E DE 13:00 ÀS 17:00 MÊS/ANO: 05/2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.	1:00	11:15	12:21	17:00	14:5		VANESSA / GENECI V-110
2.	5:10	11:13	12:11	17:04	5		DN-78
3.	1:03	11:12	12:10	17:01	7		VANESSA / GENECI V-110
4.							
5.							
6.	5:03	11:04	12:05	17:04	3		LUCAS / BALBÍNIA V-134
7.	6:58	11:06	12:03	17:03	21:05 23:00		FRANCISCA V-134
8.	0:00	1:35	6:56	11:08	13:01	17:06	FRANCISCA V-134
9.	6:51	11:10	12:58	17:05			
10.	6:53	11:05	12:51	23:45			MARCIO / CARLOS V-134
11.							
12.							
13.	1:01	11:14	12:12	17:06	14:5		VANESSA / GENECI V-110
14.	6:45	11:11	12:58	17:08			
15.	1:02	11:16	12:15	17:07	2		VANESSA / GENECI V-110
16.	6:48	11:13	12:55	17:03			
17.	1:03	11:15	12:08	17:01	2		VANESSA / GENECI V-110
18.							
19.			18:10	22:15	11		MARIA PEREIRA V-134
20.	6:57	10:40	11:35	17:05	2		PABLO CRATI V-134
21.	6:51	11:08	12:54	17:10			
22.	6:54	11:01	12:53	17:02			
23.	6:59	11:02	12:50	13:58	3		CINDINEIK V-134
24.	6:50	11:13	12:59	17:03			
25.							
26.	6:10	10:32					VITÓRIA BEATRIZ V-134
27.	1:02	11:12	12:14	17:06	2		VANESSA / GENECI V-127
28.	6:53	11:05	12:51	17:04			
29.	1:03	11:09	12:16	17:12	6:5		VANESSA / GENECI V-127
30.	6:48	11:06	12:58	17:03			
31.	1:01	11:10	12:12	17:11	2		VANESSA / GENECI V-127

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Reginaldo Bezerra da Silva
Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Márcia R. O.
Chefe Imediato

LUIS FÁBIO MARCHESINI
Secretário Municipal de Saúde e Bem-Estar



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Adelaide Maria Seibert MATRÍCULA: 2161
 LOCAL DE TRABALHO: PSF CARGO: Técnico de Enfermagem
 HORÁRIO: DE _____ ÀS _____ E DE _____ ÀS _____ MÊS/ANO: junho-2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO SAÍDA ENTRADA	SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
1.						
2.						
3.	05:48	12:05				Adelaide Maria Seibert
4.	11:45	18:02				Adelaide Maria Seibert
5.	05:51	12:09				Adelaide Maria Seibert
6.	11:55	18:11				Adelaide Maria Seibert
7.	11:52	18:07				Adelaide Maria Seibert
8.						
9.						
10.	05:41	12:18				Adelaide Maria Seibert
11.	11:51	18:01				Adelaide Maria Seibert
12.	11:43	18:01				Adelaide Maria Seibert
13.	05:45	12:25				Adelaide Maria Seibert
14.	05:49	12:05				Adelaide Maria Seibert
15.						
16.						
17.	05:49	12:03				Adelaide Maria Seibert
18.	05:50	12:07				Adelaide Maria Seibert
19.	11:49	18:15				Adelaide Maria Seibert
20.	feriado					
21.	11					
22.						
23.						
24.	05:49	12:03				Adelaide Maria Seibert
25.	05:51	12:08				Adelaide Maria Seibert
26.	05:47	12:01				Adelaide Maria Seibert
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Adelaide Maria Seibert
 Servidor Seibert
 CPF: 177760-13

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Maria S. T. Souza
 Enfermeira
 Chefia Imediata 406676

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Ana maria Kmielek MATRÍCULA: 179
 LOCAL DE TRABALHO: PSF V Boa Esperança CARGO: Aux. enfermagem
 HORÁRIO: DE ÀS E DE ÀS MÊS/ANO: Junho 2014

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO SAÍDA ENTRADA	SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
1.	-	-				
2.	-	-				
3.	11:52	18:05				Auxmielek
4.	5:50	12:02				Auxmielek
5.	11:52	18:03				Auxmielek
6.	5:54	12:03				Auxmielek
7.	11:53	18:04				Auxmielek
8.	-	-				-
9.	-	-				-
10.	11:52	18:01				Auxmielek
11.	5:54	12:03				Auxmielek
12.	5:53	12:01				Auxmielek
13.	11:55	18:02				
14.	11:59	18:05				
15.	-	-				
16.	-	-				
17.	11:50	18:02				Auxmielek
18.	5:50	12:01				Auxmielek
19.	5:58	12:04				Auxmielek
20.	-	-				-
21.	-	-				-
22.	-	-				-
23.	-	-				-
24.	5:55	12:00				Auxmielek
25.	5:52	12:01				Auxmielek
26.	11:50	18:05				Auxmielek
27.	11:54	18:02				Auxmielek
28.	11:52	18:04				Auxmielek
29.	-	-				
30.	-	-				
31.						

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Auxmielek
 Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Maria S. T. Souza

Chefe Imediato

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Bruno Camargo Baitan Fernandes MATRÍCULA: _____
 LOCAL DE TRABALHO: PSF-V CARGO: MEDICO
 HORÁRIO: DE 07 ÀS 11 E DE 13 ÀS 17 MÊS/ANO: JUNHO - 2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO SAÍDA ENTRADA	SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
1.						
2.						
3.	07:03	11:03	13:03	17:19		
4.	07:03	11:08	13:07	17:30		
5.	07:07	11:09	13:04	17:09		
6.	07:02	11:15	13:02	17:04		
7.	07:09	11:21	13:09	16:55		
8.						
9.						
10.	07:07	11:03	13:08	17:03		
11.	07:04	11:03	13:02	17:22		
12.	07:05	11:27	13:06	17:19		
13.	07:11	11:03	13:12	17:02		
14.	07:04	11:07	13:17	17:03		
15.						
16.						
17.	07:03	11:10	13:02	17:05		
18.	07:20	11:02	13:04	17:10		
19.	07:02	11:19	13:06	17:03		
20.	FERIADO	11:03	13:06	17:03	11	11
21.	FERIADO	11:03	13:06	17:03	11	11
22.						
23.						
24.	07:02	11:05	13:07	17:03		
25.	07:03	11:11	13:11	17:08		
26.	07:07	11:21	13:09	17:09		
27.	07:03	11:15	13:02	17:02		
28.	07:05	11:08	13:07	17:03		
29.						
30.						
31.	—	//	—	//	—	//

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Maria S. T. Souza
 Enfermeira
 COREN/MT 406676

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Edeltranele Maria Zilli MATRÍCULA: 195
 LOCAL DE TRABALHO: PSFV CARGO: Aux. Enfermeiro
 HORÁRIO: DE ____ ÀS ____ E DE ____ ÀS ____ MÊS/ANO: junho/2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.	—	—					
23.	—	—					
24.	11:58	18:01					
25.	11:56	18:05					
26.	05:57	12:03					
27.	05:55	12:04					
28.	11:59	18:07					
29.	—	—					
30.	—	—					
31.							

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Edeltranele Zilli
 Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

[Assinatura]
 Chefe Imediato

 Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Elizania Rodrigues de Carvalho MATRÍCULA: 4353
 LOCAL DE TRABALHO: PSF V CARGO: TEC. enfermagem
 HORÁRIO: DE _____ ÀS _____ E DE _____ ÀS _____ MÊS/ANO: JUNHO / 2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.	08:53	12:00	12:00	15:40h			UBS Pagando hora de estágio dos dias 27 e 28/05
2.							DOMINGO
3.							ESTÁGIO
4.	11:52	18:02					
5.	11:57	18:00					
6.	11:55	18:01					
7.	08:49	12:00					
8.	08:00	09:00					UBS pagando h. do dia 03/06 SÁBADO
9.							DOMINGO
10.	11:56	18:00					
11.							UBS: FOLGA CAMP. VACINA
12.	11:53	18:03					
13.	08:51	12:00					
14.	11:52	18:00					
15.							SÁBADO
16.							DOMINGO
17.	08:54	12:00					
18.	11:56	18:00					
19.	11:54	18:00					
20.							FERIADO
21.							PONTO FACULTATIVO
22.							SÁBADO
23.							DOMINGO
24.	11:51	18:03					
25.	11:54	18:00					
26.	08:56	12:00					
27.	11:55	18:00					
28.	11:54	18:00					
29.							SÁBADO
30.							DOMINGO
31.							

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Elizania R. de Carvalho
 Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Maria S. T. Souza
 Enfermeira
 Chefe Imediato

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Jenaine Ruffe Santos MATRÍCULA: 3052
 LOCAL DE TRABALHO: PSF - V CARGO: dentista
 HORÁRIO: DE 07:00 ÀS 11:00 E DE 13:00 ÀS 17:00 MÊS/ANO: junho

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.	Sab						
2.	dom						
3.	06:59	11:00	12:59	17:00			falt
4.	06:57	11:03	12:57	17:03			falt
5.	06:59	11:01	12:56	17:02			falt
6.	06:58	11:04	12:58	17:01			falt
7.	06:56	11:02	12:57	17:04			falt
8.	Sab						
9.	dom						
10.	06:58	11:02	12:58	17:01			falt
11.	06:57	11:01	12:57	17:04			falt
12.	06:56	11:04	12:56	17:02			falt
13.	06:55	11:03	12:59	17:03			falt
14.	06:58	11:05	12:57	17:01			falt
15.	Sab						
16.	dom						
17.	06:59	11:02	12:54	17:02			falt
18.	06:58	11:04	12:58	17:01			falt
19.	06:58	11:01	12:59	17:03			falt
20.	Feriado						
21.	Feriado						
22.	Sab						
23.	dom						
24.	06:55	11:00	12:59	17:02			falt
25.	06:57	11:03	12:56	17:01			falt
26.	06:58	11:01	12:59	17:04			falt
27.	06:56	11:04	12:58	17:03			falt
28.	06:59	11:02	12:57	17:01			falt
29.	Sab						
30.	dom						
31.							

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Jenaine Ruffe Santos
 Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Maria S. T. Souza
 Enfermeira
 Chefe imediato
 DREN/MT - 406676

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: REGINALDO BEZERRA DA SILVA MATRÍCULA: 682
LOCAL DE TRABALHO: PSEV 304 ESPERANÇA CARGO: VIOTORISTA
HORÁRIO: DE 7:00 ÀS 11:00 E DE 13:00 ÀS 17:00 MÊS/ANO: 08/2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.							
2.							
3.	6:58	11:05	12:51	14:03	20:05	24:00	CRISTIANE RAMOS V-134
4.	6:58	11:04	12:56	14:01			
5.	6:58	11:08	12:55	14:45			MARIA LEITE V-134
6.	6:56	11:06	12:54	14:08			
7.	6:51	11:03	12:50	14:05			
8.			12:00	14:05	18:00	23:30	FRANCINEY GEDIST. V-134
9.							
10.	1:02	11:11	12:04	14:08			IVANESSA GENECCI V-127
11.	6:53	11:01	12:53	14:11			
12.	1:01	11:10	12:02	14:06	+		IVANESSA GENECCI V-127
13.	6:55	11:09	12:58	14:04			
14.	1:03	11:12	12:10	14:07	-		IVANESSA GENECCI V-127
15.							
16.							
17.	7:00	11:15	12:10	14:09	18:20	23:28	CELIA FREITOR V-134
18.	6:01	11:18	12:59	20:18			RODRIGO V-134
19.	6:59	11:02	12:01	14:04			IVANDELANEIA V-134
20.							
21.							
22.							
23.							
24.	1:01	11:06	12:04	14:03			GENECCI/IVANESSA V-127
25.	6:10	11:04	12:03	14:10			24-10
26.	1:02	11:09	12:06	14:06			IVANESSA GENECCI V-127
27.	6:11	11:03	12:09	14:01			24-10
28.	7:02	11:11	12:02	14:05			IVANESSA GENECCI V-127
29.							
30.							
31.							

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? ☒ Sim ☐ Não ()

Maria S. T. Souza
Chefe de Departamento
Sorriso/MT - 406676

LUIS FABIO MARCHIORO
Secretário Municipal de
Saúde e Sanitário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Rosimeri Nunes Payatto MATRÍCULA: 345
 LOCAL DE TRABALHO: PSF V CARGO: ACS
 HORÁRIO: DE 7:00 ÀS 11:00 E DE 13:00 ÀS 17:00 MÊS/ANO: junho 2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.	SAB	—	—	—			
2.	DOM	—	—	—			
3.	6:59	11:01	13:00	17:02			Rosimeri N. Payatto
4.	7:00	11:00	13:01	17:01			Rosimeri N. Payatto
5.	7:01	11:00	13:02	17:00			Rosimeri N. Payatto
6.	6:58	11:02	13:01	17:03			Rosimeri N. Payatto
7.	6:59	11:01	13:03	17:01			Rosimeri N. Payatto
8.	SAB	—	—	—			
9.	DOM	—	—	—			
10.	6:58	11:00	13:01	17:01			Rosimeri N. Payatto
11.	7:00	11:01	13:00	17:00			Rosimeri N. Payatto
12.	7:02	11:02	13:03	17:03			Rosimeri N. Payatto
13.	6:59	11:00	13:00	17:00			Rosimeri N. Payatto
14.	7:01	11:02	13:03	17:03			Rosimeri N. Payatto
15.	SAB	—	—	—			
16.	DOM	—	—	—			
17.	6:59	11:02	13:01	17:00			Rosimeri N. Payatto
18.	7:00	11:00	13:00	17:02			Rosimeri N. Payatto
19.	7:01	11:01	13:02	17:03			Rosimeri N. Payatto
20.	Feriado	—	—	—			Rosimeri N. Payatto
21.	Recesso	—	—	—			Rosimeri N. Payatto
22.	SAB	—	—	—			
23.	DOM	—	—	—			
24.	6:59	11:00	13:02	17:03			Rosimeri N. Payatto
25.	6:58	11:00	13:00	17:02			Rosimeri N. Payatto
26.	7:01	11:00	13:01	17:01			Rosimeri N. Payatto
27.	6:59	11:02	13:03	17:03			Rosimeri N. Payatto
28.	7:02	11:00	13:01	17:02			Rosimeri N. Payatto
29.	SAB	—	—	—			
30.	DOM	—	—	—			
31.							

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Rosimeri Nunes Payatto
 Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Ma. S. T. Souza
 Enfermeira
 Chefe Imediato

Secretário

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Adriana Maria Subert MATRÍCULA: 2161
LOCAL DE TRABALHO: PSF V CARGO: Téc. de Enfermagem
HORÁRIO: DE 8:00 ÀS 12:00 E DE 14:00 ÀS 18:00 MÊS/ANO: junho - 2006

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.	07:53	12:02	13:51	18:03			
2.	08:47	12:04	13:52	18:09			
3.	09:53	12:05	13:48	18:07			
4.	07:55	12:01	13:56	18:12			
5.	08:47	12:04	13:57	18:07			
6.							
7.							
8.	7:49	12:01	13:52	18:04			
9.	7:52	12:04	13:58	18:01			
10.	7:51	12:05	13:45	18:04			
11.	7:55	12:12	13:49	18:01			
12.	8:53	12:01	13:53				
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Alfonso Mario Seibert
Servidor

Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Chefe Imediato: _____

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Ana Maria Kamek MATRÍCULA: 779
LOCAL DE TRABALHO: PSF V Bom Gosto CARGO: aux enfermagem
HORÁRIO: DE ÀS E DE ÀS MÊS/ANO: junho 2017

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.	7:50	12:03	13:54	18:02			Ana Maria Kamek
2.	7:54	12:04	13:52	18:05			Ana Maria Kamek
3.	7:52	12:10	13:50	18:04			Ana Maria Kamek
4.	7:55	12:08	13:55	18:03			Ana Maria Kamek
5.	7:54	12:05	13:53	18:03			Ana Maria Kamek
6.	-	-	-	-			
7.	-	-	-	-			
8.	7:48	12:05	13:50	18:06			Ana Maria Kamek
9.	7:49	12:04	13:52	18:05			Ana Maria Kamek
10.	7:48	12:04	13:52	18:10			Ana Maria Kamek
11.	7:54	12:03	13:54	18:05			Ana Maria Kamek
12.	7:53	12:05	13:55	18:04			Ana Maria Kamek
13.	-	-	-	-			
14.	-	-	-	-			
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Ana Maria Kamek

Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Maria S. T. Lourenço
Chefe Imediato
C/REN: MT - 100077

Secretário

PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Alfonso Carlos Lora MATRÍCULA: 1190

LOCAL DE TRABALHO: S/V 13.637220-2004 **CARGO:** 470.0415-01

HORÁRIO: DE 17 **ÀS** 17 **E DE** 17 **ÀS** 17 **MÊS/ANO:** 01/2017

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.	6:06	11:00	12:00	17:01			
23.	6:09	11:00	12:00	17:05			
24.	6:17	11:00	12:47	17:05			PROBLEMA TÉCNICO NO SISTEMA
25.	6:22	11:00	12:52	17:06		15	
26.	6:00	11:00	12:51	17:00			
27.							
28.							
29.	6:36			12:05	15		
30.	6:45			12:01	15		
31.	6:20			17:01	15		

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Chefe Imediato

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: RODRIGO CARLOS GOMES MATRÍCULA: _____
LOCAL DE TRABALHO: DSF CARGO: MEDICO
HORÁRIO: DE 07 ÀS 13 E DE 13 ÀS 17 MÊS/ANO: Julho - 2016

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.		13:12	13:07	17:03			
2.		13:07	13:01	17:04			
3.		13:03	13:01	17:11			
4.		13:03	13:02	17:03			
5.		13:53	13:03	17:11			
6.							
7.							
8.		13:03	13:01	17:10			
9.		13:11	13:01	17:07			
10.		13:15	13:07	17:02			
11.		13:03	13:03	17:04			
12.		13:15	13:02	17:06			
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Servidor

Bruno Baltar
CRM 627

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Maria S. T. Souza

Chefe Imediato

OREN/MT

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Edeltrande Maria Zilli MATRÍCULA: 195
LOCAL DE TRABALHO: PSF V CARGO: aux. enfermagem
HORÁRIO: DE 18:00 ÀS 06:00 E DE ÀS MÊS/ANO: julho/2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO SAÍDA ENTRADA	SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
1.						
2.	17:58	06:02				
3.						
4.	17:55	06:04				
5.						
6.	17:59	06:00				
7.						
8.	17:57	06:08				
9.						
10.	18:00	06:03				
11.						
12.	17:45	06:01				
13.						
14.	18:01	06:10				
15.						
16.	17:48	06:09				
17.						
18.	17:58	06:08				
19.						
20.	17:56	06:05				
21.						
22.	17:58	06:07				
23.						
24.	17:52	06:06				
25.						
26.	18:00	06:03				
27.						
28.	18:01	06:07				
29.						
30.	17:49	06:08				
31.						

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Edeltrande Maria Zilli
Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Maria S. [assinatura]
Chefe Imediato
DREN/MT

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Luciano Tullio de Souza MATRÍCULA: 852
LOCAL DE TRABALHO: PSF - 2 CARGO: Secretaria
HORÁRIO: DE 07:00 ÀS 11:00 E DE 13:00 ÀS 17:00 MÊS/ANO: Julho

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.	07:00	11:04	13:00	17:01			Presença
2.	07:00	11:02	12:54	17:03			Presença
3.	07:00	11:00	12:54	17:02			Presença
4.	07:00	11:01	12:53	17:00			Presença
5.	07:00	11:03	12:56	17:01			Presença
6.	Faltou						
7.	Faltou						
8.	07:04	11:04	12:56	17:03			Presença
9.	07:04	11:01	12:54	17:00			Presença
10.	07:06	11:02	12:58	17:00			Presença
11.	07:08	11:03	12:58	17:04			Presença
12.	07:04	11:01	12:57	17:03			Presença
13.	Faltou						
14.	Faltou						
15.	07:04	11:04	12:53	17:03			Presença
16.	07:06	11:01	12:55	17:03			Presença
17.	07:08	11:02	12:57	17:01			Presença
18.	07:01	11:03	12:56	17:04			Presença
19.	07:05	11:04	12:58	17:02			Presença
20.	Faltou						
21.	Faltou						
22.	07:04	11:04	12:56	17:02			Presença
23.	07:05	11:02	12:54	17:01			Presença
24.	07:05	11:03	12:57	17:03			Presença
25.	07:04	11:03	12:56	17:03			Presença
26.	07:08	11:03	12:58	17:04			Presença
27.	Faltou						
28.	Faltou						
29.	Faltou						
30.	Faltou						
31.	Faltou						

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Luciano Tullio de Souza
Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Luciano Tullio de Souza
Chefe Imediato

Luciano Tullio de Souza
Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076.0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: REGINALDO BEZERRA DA SILVA MATRÍCULA: 662
LOCAL DE TRABALHO: REF. 300 ESPERANÇA CARGO: MOTORISTA
HORÁRIO: DE 7:00 ÀS 11:00 E DE 13:00 ÀS 17:00 MÊS/ANO: 07/2019

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
01	6:54	11:05	12:53	17:05			
02	6:58	11:03	12:56	17:01			
03	6:55	11:06	12:54	20:06			REF. 300
04	6:56	11:02	12:53	17:08			
05	6:51	4:10	6:57	11:05	12:57	17:03	CAMILA CARLE
06	6:50	10:45					LIATANA DIAMANTO
07							
08	1:02	11:10	12:05	17:04	X		IVANESSA TEODORO
09	5:10	11:01	12:03	17:07			ON 30
10	1:01	11:08	12:08	17:02	X		IVANESSA TEODORO
11	5:12	11:03	12:02	12:09			ON 30
12	1:05	11:07	12:04	17:09	X		IVANESSA TEODORO
13							
14							
15	6:54	11:06	12:56	17:00			
16	6:40	11:08	12:54	18:00			LORIEL FERRER
17	6:56	11:10	12:05	17:05	22:20	23:40	CELIA REGINA
18	6:58	11:03	12:08	17:01			
19	6:54	11:04	12:53	17:04			
20							
21	11:20	16:00					CAROLINE SANTANA
22	1:05	11:10	12:05	17:03			IVANESSA TEODORO
23	5:15	11:04	12:06	17:08			ON 30
24	1:04	11:03	12:03	17:02			IVANESSA TEODORO
25	5:16	11:04	12:08	17:03			ON 30
26	1:05	11:06	12:07	17:04	X		IVANESSA TEODORO
27							
28							
29	6:56	11:03	12:58	17:05			
30	6:58	11:02	12:56	17:08			
31	6:54	11:04	12:55	17:06			

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Reginaldo Bezerra da Silva

Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Chefe Imediato

ROGERIO JOSE DA SILVA

Secretaria de Saúde

Secretário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO/MT

CNPJ nº 03.239.076/0001-62

CARTÃO PONTO

NOME: Rosimar Alves Pargatto MATRÍCULA: 345
LOCAL DE TRABALHO: _____ CARGO: ACS
HORÁRIO: DE 7:00 ÀS 11:00 E DE 13:00 ÀS 17:00 MÊS/ANO: junho de 2011

REGISTRAR OS HORÁRIOS EXATAMENTE CONFORME CHEGADAS E SAÍDAS SEM RASURAS.

DIA	ENTRADA	INTERVALO		SAÍDA	ENT.5	SAÍ.6	JUSTIFICATIVAS/OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	ENTRADA				
1.	7:00	11:01	13:00	17:01			Rosimar A. Pargatto
2.	7:00	11:00	13:01	17:00			Rosimar A. Pargatto
3.	7:01	11:02	13:03	17:03			Rosimar A. Pargatto
4.	7:01	11:00	13:00	17:00			Rosimar A. Pargatto
5.	6:58	11:02	13:01	17:01			Rosimar A. Pargatto
6.	SAF	—	—	—			
7.	DCM	—	—	—			
8.	6:58	11:00	13:01	17:00			Rosimar A. Pargatto
9.	6:59	11:01	13:02	17:01			Rosimar A. Pargatto
10.	6:59	11:00	13:00	17:03			Rosimar A. Pargatto
11.	7:00	11:02	13:00	17:01			Rosimar A. Pargatto
12.	7:01	11:01	13:01	17:00			Rosimar A. Pargatto
13.	SAF	—	—	—			
14.	DCM	—	—	—			
15.	6:59	11:00	13:03	17:00			Rosimar A. Pargatto
16.	7:00	11:02	13:00	17:02			Rosimar A. Pargatto
17.	6:58	11:01	13:00	17:04			Rosimar A. Pargatto
18.	7:01	11:02	13:01	17:00			Rosimar A. Pargatto
19.	7:02	11:03	13:00	17:01			Rosimar A. Pargatto
20.	SAF	—	—	—			
21.	DCM	—	—	—			
22.	6:59	11:01	13:01	17:01			Rosimar A. Pargatto
23.	7:01	11:03	13:00	17:00			Rosimar A. Pargatto
24.	6:58	11:00	13:03	17:02			Rosimar A. Pargatto
25.	6:58	11:02	13:02	17:00			Rosimar A. Pargatto
26.	7:00	11:00	13:00	17:02			Rosimar A. Pargatto
27.	SAF	—	—	—			
28.	DCM	—	—	—			
29.	6:57	11:00	13:01	17:03			Rosimar A. Pargatto
30.	6:59	11:01	13:00	17:02			Rosimar A. Pargatto
31.	7:00	11:03	13:02	17:01			Rosimar A. Pargatto

Sirvo-me do presente para informar a Vossa Senhoria que o funcionário acima citado, ora lotado nesta Unidade, cumpriu seus horários de trabalho segundo descrito neste Relatório.

Rosimar Alves Pargatto
Servidor

Fica o Departamento Pessoal autorizado a efetuar o pagamento das horas extras do servidor? Sim () Não ()

Ngara Dora
Chefe Imediato

Secretário



Câmara Municipal de Sorriso – MT

Av. Porto Alegre, nº 2615, Centro
CNPJ 03.238.755/0001-17



DEPARTAMENTO DE PROTOCOLO E PROCESSOS

INFORMAÇÕES DA SOLICITAÇÃO

Interessado: Prefeitura Municipal de Sorriso

Assunto: Ofícios

Estrutura Administrativa: Documentação Legislativa

DESCRIÇÃO:

OFÍCIO SEMSAS 2.295/2019.

DADOS DO REGISTRO

Processo: 324/2019

Protocolo: 324/2019

Usuário: MINEIA ISABEL HANKE GUND

Data do Protocolo: 23/08/2019 10:22:11

Utilize o leitor de QR Code



INFORME O NÚMERO DO PROTOCOLO!

VERIFIQUE O ANDAMENTO DO SEU PROCESSO ATRAVÉS DO PORTAL CIDADÃO:

<http://agiliblue.agilicloud.com.br/portal/sorriso/#/processo>

SORRISO - MT, sexta-feira, 23 de agosto de 2019.