

Cartão Ponto

Período: 01/11/2024 até 30/11/2024

Empresa: CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SANTA VERÔNICA
CNPJ: 57.521.759/0010-28 Inscr. Est.: ISENT0

Funcionário: MARCIA ELIZA DE GODOI DOS SANTOS
Identificador: 38 PIS: 17044288500 CPF: 08116014803
Matrícula: 38 Admissão: 18/03/2024
Departamento: ADMINISTRATIVO CTPS: 71095
Função: PSICOPEDAGOGA Grupo:

Dia	Ent.1	Sai.1	Ent.2	Sai.2	Ent.3	Sai.3	Norm	Faltas	ExUt	ExSab	ExDom	ExFer	AdNot	Ab (+)
Totais >>>							31:46	04:14	06:54					
01/11/2024 Sex														
02/11/2024 FER														
03/11/2024 Dom														
04/11/2024 Seg	10:30	12:12	13:05	17:09			05:46	00:14						
05/11/2024 Ter														
06/11/2024 Qua	13:14	17:11					04:00							
07/11/2024 Qui														
08/11/2024 Sex														
09/11/2024 Sab														
10/11/2024 Dom														
11/11/2024 Seg	10:11	12:11	13:05	17:10			06:00							
12/11/2024 Ter														
13/11/2024 Qua	13:09	17:07					04:00							
14/11/2024 Qui														
15/11/2024 FER														
16/11/2024 Sab														
17/11/2024 Dom														
18/11/2024 Seg	10:12	12:06	13:00	17:06			06:00							
19/11/2024 Ter														
20/11/2024 FER														
21/11/2024 Qui														
22/11/2024 Sex														
23/11/2024 Sab														
24/11/2024 Dom														
25/11/2024 Seg	10:07	12:09	13:08	17:13			06:00							
26/11/2024 Ter	13:20	17:11							03:51					
27/11/2024 Qua	Falta	Falta						04:00						
28/11/2024 Qui	09:03	12:06							03:03					
29/11/2024 Sex														
30/11/2024 Sab														

Informações Banco de Horas:

-003:35 Saldo total (até 30/11/2024) 000:00 Ajuste
-006:15 Saldo anterior (até 31/10/2024)

Batidas sublinhadas referem-se a lançamentos manuais
Batidas em **negrito** referem-se a lançamentos pré-assinalados
Sistema em Conformidade com a Portaria/MTP Nº 671

Reconheço a exatidão das horas constantes neste Cartão Ponto, de acordo com minha frequência no período de 01/11/2024 a 30/11/2024

MARCIA ELIZA DE GODOI DOS SANTOS

ELZA MARIA PIANTA
DIRETORA



AFASCOM – CENTRO DE ASSISTENCIA SOCIAL SANTA VERÔNICA

CNPJ nº 57.521.759/0010-28

Avenida Marechal Deodoro, 101 – Jd. Santa Clara – 12080-000 – Taubaté – SP
Fone (12) 3621-2631 / e-mail: sta.veronica@uol.com.br

Venho por meio deste comunicar o setor administrativo que estou autorizado (a) a fazer esta alteração em meu horário

(X) Dia 18/11/24.

() De / / , / / .

Horário padrão:

Entrada 1	Saída 1	Entrada 2	Saída 2

Horário com alteração:

Entrada 1	Saída 1	Entrada 2	Saída 2
		13:00	
Nome: <u>Maria Eliza de Godoi dos Santos</u>			
Motivo: <u>Exercer</u>			

Maria Eliza dos Santos
Funcionário

João Carlos
Administrativo

Elza Maria Pianta
Diretora
ELZA MARIA PIANTA
CPF nº 871.107.418-34
DIRETORA

Cartão Ponto

Período: 01/11/2024 até 30/11/2024

Empresa: CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SANTA VERÔNICA
CNPJ: 57.521.759/0010-28 Inscr. Est.: ISENT0

Funcionário: MATHEUS GABRIEL MARIOTO
Identificador: 34 PIS: 20440095950 CPF: 54986561812
Matrícula: 34 Admissão: 01/08/2023
Departamento: ADMINISTRATIVO CTPS: DIGITAL
Função: AUXILIAR DE AGRICULTURA Grupo:

Dia	Ent.1	Sai.1	Ent.2	Sai.2	Ent.3	Sai.3	Norm	Faltas	ExUt	ExSab	ExDom	ExFer	AdNot	Ab (+)
Totais >>>							86:49	01:11	07:29					
01/11/2024 Sex	07:55	12:06	13:05	17:01			08:00							
02/11/2024 FER														
03/11/2024 Dom														
04/11/2024 Seg														
05/11/2024 Ter														
06/11/2024 Qua	07:51	09:27	10:59	12:04	13:02	17:10	06:49	01:11						
07/11/2024 Qui	08:04	12:04	13:04	17:05			08:00							
08/11/2024 Sex	08:03	12:03	13:03	17:00			08:00							
09/11/2024 Sab														
10/11/2024 Dom														
11/11/2024 Seg														
12/11/2024 Ter														
13/11/2024 Qua	07:58	12:08	13:09	17:10			08:00		00:11					
14/11/2024 Qui	08:04	12:04	13:08	17:07			08:00							
15/11/2024 FER														
16/11/2024 Sab														
17/11/2024 Dom														
18/11/2024 Seg														
19/11/2024 Ter														
20/11/2024 FER														
21/11/2024 Qui	07:58	12:10	13:09	17:10			08:00		00:13					
22/11/2024 Sex	08:15	12:11	13:07	17:08			08:00							
23/11/2024 Sab														
24/11/2024 Dom														
25/11/2024 Seg	09:45	12:06	13:04	17:48					07:05					
26/11/2024 Ter														
27/11/2024 Qua	07:55	12:06	13:09	17:07			08:00							
28/11/2024 Qui	08:11	12:07	13:06	17:10			08:00							
29/11/2024 Sex	08:10	12:30	13:25	17:14			08:00							
30/11/2024 Sab														

Informações Banco de Horas:

-005:42 Saldo total (até 30/11/2024) 000:00 Ajuste
-012:00 Saldo anterior (até 31/10/2024)

Batidas sublinhadas referem-se a lançamentos manuais
Batidas em **negrito** referem-se a lançamentos pré-assinalados
Sistema em Conformidade com a Portaria/MTP Nº 671

Reconheço a exatidão das horas constantes neste Cartão Ponto, de acordo com minha frequência no período de 01/11/2024 a 30/11/2024

MATHEUS GABRIEL MARIOTO



ELZA MARIA PIANTA
DIRETORA

Cartão Ponto
Período: 01/11/2024 até 30/11/2024

Empresa: CENTRO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SANTA VERÔNICA
CNPJ: 57.521.759/0010-28
Inscr. Est.: ISENT0

Funcionário: NAYLA DE FREITAS GUIMARÃES
Identificador: 51
Matrícula: 51
Departamento: MSELAPSC
Função: EDUCADOR AMBIENTAL
PIS: 13013074220
CPF: 39241936819
Admissão: 07/10/2024
CTPS: 3924193
Grupo:

Table with 13 columns: Dia, Ent.1, Sai.1, Ent.2, Sai.2, Ent.3, Sai.3, Norm, Faltas, ExUt, ExSab, ExDom, ExFer, AdNot, Ab (+). Rows include dates from 01/11/2024 to 30/11/2024 with corresponding time entries and totals.

Informações Banco de Horas:
+001:14 Saldo total (até 30/11/2024) 000:00 Ajuste
-000:05 Saldo anterior (até 31/10/2024)

Batidas sublinhadas referem-se a lançamentos manuais
Batidas em negrito referem-se a lançamentos pré-assinalados
Sistema em Conformidade com a Portaria/MTP Nº 671
Reconheço a exatidão das horas constantes neste Cartão Ponto, de acordo com minha frequência no período de 01/11/2024 a 30/11/2024

Handwritten signature of Nayla de Freitas Guimarães
NAYLA DE FREITAS GUIMARÃES
Handwritten signature of Elza Maria Pianta
ELZA MARIA PIANTA
DIRETORA



AFASCOM – CENTRO DE ASSISTENCIA SOCIAL SANTA VERÔNICA
CNPJ nº 57.521.759/0010-28

Avenida Marechal Deodoro, 101 – Jd. Santa Clara – 12080-000 – Taubaté – SP
Fone (12) 3621-2631 / e-mail: sta.veronica@uol.com.br

Venho por meio deste comunicar o setor administrativo que estou autorizado (a) a fazer esta alteração em meu horário

(X) Dia 05/11/24.

() De / / , / / .

Horário padrão:

Entrada 1	Saída 1	Entrada 2	Saída 2

Horário com alteração:

Entrada 1	Saída 1	Entrada 2	Saída 2
			17:00
Nome: <u>Mayla de Freitas Guimarães</u>			
Motivo: <u>Esqueceu</u>			

Mayla T. Guimarães
Funcionário

João Pinheiro
Administrativo

Elza Maria Pianta
Diretora

ELZA MARIA PIANTA
CPF nº 871.107.418-34
DIRETORA



FATOR
HUMANO
clínica

CLÍNICA FATOR HUMANO

Rua Coronel Gomes Nogueira, 66, Centro Taubaté-SP
Tel.: (12) 3432-3200 / (12) 99160-1313

ATESTO PARA DEVIDOS FINS QUE A(O) PACIENTE: Mayla de Freitas Guimarães
ESTEVE EM CONSULTA NESTA CLÍNICA, NO PERÍODO DAS 10:30 ÀS 11:00 HORAS DO DIA
04/11/2024.

DEVERÁ PERMANECER EM REPOUSO DURANTE: note período

PACIENTE PORTADOR DO CID: M54

Dra. Miriam Marcondes
Fisioterapeuta
CREFITO 3/262415-F

Miriam Marcondes
TAUBATÉ, 04 DE novembro DE