



# Cartão de Ponto Calculado

11/09/2019 - 12:29

Período de referência: de 15/07/2019 à 15/08/2019

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ  
Endereço: RUA SALOMAO VELOSO  
Bairro: CENTRO

CNPJ: 08.865.644/0001-54  
Nº: 30 CEP: 58326-000  
Cidade: CAAPORÃ UF: PB  
CEI: ADM PUBLICA

Cracha: 0010000213 PIS: 0201 33138 84-9

### Horário de Trabalho

Dia	1º Período		2º Período	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída
Domingo				
Segunda	08:00	12:00	13:00	15:00
Terça	08:00	12:00	13:00	15:00
Quarta	08:00	12:00	13:00	15:00
Quinta	08:00	12:00	13:00	15:00
Sexta	08:00	12:00	13:00	15:00
Sábado				

Nome: AMANDA SILVIA FERNANDES PIMENTA  
Cargo: ENFERMEIRA  
Depart.: SECRETARIA DE SAUDE  
Setor:  
C. de Custo: ESTATUTARIO  
CTPS: Série:  
Admissão: 01/10/2018 Registro:

Data	Tab.	1º Período		2º Período		3º Período		4º Período		5º Período		H. Trab.	H. Falt.	H. Extra	Especia
		Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai	Ent	Sai				I
15/07	seg	038	Justif	Justif	Justif	Justif						06:00			
16/07	ter	038	11:08	12:34	15:00	Falta						04:26	04:34		-04:34
17/07	qua	038	08:03	15:26	Falta	Falta						06:00		01:23	01:23
18/07	qui	038	07:51	12:58	15:58	Falta						05:07	00:53		-00:53
19/07	sex	038	Falta	Falta	Falta	Falta							06:00		-06:00
20/07	sáb	038	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado									
21/07	dom	038	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo									
22/07	seg	038	Falta	Falta	Falta	Falta							06:00		-06:00
23/07	ter	038	08:14	12:25	12:47	15:14						06:00		00:35	00:38
24/07	qua	038	07:50	12:30	Falta	Falta						04:40	01:20		-01:20
25/07	qui	038	Falta	Falta	Falta	Falta							06:00		-06:00
26/07	sex	038	08:59	12:33	Falta	Falta						03:34	02:26		-02:26
27/07	sáb	038	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado									
28/07	dom	038	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo									
29/07	seg	038	Falta	Falta	Falta	Falta							06:00		-06:00
30/07	ter	038	Falta	Falta	Falta	Falta							06:00		-06:00
31/07	qua	038	Falta	Falta	Falta	Falta							06:00		-06:00
01/08	qui	038	08:15	12:02	Falta	Falta						03:47	02:13		-02:13
02/08	sex	038	08:05	Falta	Falta	Falta							06:00		-06:00
03/08	sáb	038	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado									
04/08	dom	038	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo									
05/08	seg	038	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado									
06/08	ter	038	08:44	13:34	14:11	14:35						05:14	00:45		-00:46
07/08	qua	038	08:09	13:01	14:40	Falta						04:52	01:15		-01:08
08/08	qui	038	08:17	11:40	Falta	Falta						03:23	02:11		-02:37
09/08	sex	038	Falta	Falta	Falta	Falta							06:00		-06:00
10/08	sáb	038	Sabado	Sabado	Sabado	Sabado									
11/08	dom	038	Domingo	Domingo	Domingo	Domingo									
12/08	seg	038	Abonado	Abonado	Abonado	Abonado						06:00			
13/08	ter	038	Abonado	Abonado	Abonado	Abonado						06:00			
14/08	qua	038	Abonado	Abonado	Abonado	Abonado						06:00			
15/08	qui	038	Abonado	Abonado	Abonado	Abonado						06:00			

*Sdop*

*Desquite de bater ponto*

*Atestado*

*Sdop*

D. Trab.: 16 D. Falt.: 7 DSR: 5 DDSR: 4 Folgas: 9 Totais => 74:03 02:01 -61:55

Observações:

CAAPORÃ, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário

De conformidade com as Portarias MTB nº 3626 de 13/11/91, Art. 13, este cartão de ponto substitui quando mencionado em seu cabeçalho o horário de trabalho e o dia do DSR do funcionário para todos os efeitos legais. O Quadro de Horário de Trabalho e a Ficha de Horário de Trabalho Externo.

Camila  
27/09/2019

CAAPORÁ

## Requerimento

Ao diretor de Recursos Humanos

Ilmo. Diretor,

Nome: Amanda Julia S. Pimenta	Matricula: 10203
----------------------------------	---------------------

CPF: 042 891 524 -81	Telefone: 83 99892 5660
-------------------------	----------------------------

Endereço: Rua Carlos Moura 598	Bairro: Mangabeira III
-----------------------------------	---------------------------

Nº: 598	Cidade: São Ruy	CEP: 58057 115
------------	--------------------	-------------------

Profissão:	Regime:	Lotação:
------------	---------	----------

Venho respeitosamente requerer a Vossa Senhoria que se digne conceder-lhe:

<input type="checkbox"/>	CTC
<input type="checkbox"/>	Licença premio
<input type="checkbox"/>	Feria
<input type="checkbox"/>	Outros

Obs.: Solicito que seja abonada as faltas pelo  
dia de folga, já que foi esse acordo entre a  
coordenação que a folga seria em dia alternados  
conforme a necessidade.

Caaporá, 26 de Setembro de 2019

Amanda Julia S. Pimenta

Requerente



**MUNICIPIO DE CAAPORA**  
 CNPJ: 08.865.644/0001-54  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 Referente: 08/2019



Município: 10000213  
 Nome: ALIANDA SILVIA FERNANDES PIMENTA

CPF: 042.891.524-81  
 Dep. IRRF: 0  
 Dep. S.F.: 104  
 Banco: 1033-2  
 Agência: 1033-2  
 Conta: 987374977-8  
 Data Admissão: 01/10/2018

Orgão Secretaria  
 02105 - SEC. DE SAUDE (PSEF)  
 Data Admissão: 01/10/2018

Unid. Trabalhadora  
 02105 - SEC. DE SAUDE (PSEF)  
 Regime: EST

Cargos Benefícios  
 0063 - ENFERMEIRA  
 Tempo de Serviço: 11 meses

Nome do Instituidor do Benefício: Margem Consignável

Código	Descrição	Ref	Limite	Vantagens	Descontos
1001	Salário Base	01	71	1.200,00	746,66
1002	Adicional de Insalubridade	02	30	292,00	132,00
1003	Adicional de Periculosidade	03	30	721,44	175,44
1004	Adicional de Tempo de Serviço	04	30	0,00	0,00
1005	Adicional de Função	05	30	0,00	0,00
1006	Adicional de Qualificação	06	30	0,00	0,00
1007	Adicional de Curso	07	30	0,00	0,00
1008	Adicional de Curso	08	30	0,00	0,00
1009	Adicional de Curso	09	30	0,00	0,00
1010	Adicional de Curso	10	30	0,00	0,00
1011	Adicional de Curso	11	30	0,00	0,00
1012	Adicional de Curso	12	30	0,00	0,00
1013	Adicional de Curso	13	30	0,00	0,00
1014	Adicional de Curso	14	30	0,00	0,00
1015	Adicional de Curso	15	30	0,00	0,00
1016	Adicional de Curso	16	30	0,00	0,00
1017	Adicional de Curso	17	30	0,00	0,00
1018	Adicional de Curso	18	30	0,00	0,00
1019	Adicional de Curso	19	30	0,00	0,00
1020	Adicional de Curso	20	30	0,00	0,00

Total de Vencimentos: 3.200,00  
 Total de Descontos: 1.705,55  
 Valor Líquido a Receber: 1.494,45

Vantagem geral: 3.200,00  
 Mensagem individual: 1.705,55

Assinatura



**MUNICIPIO DE CAAPORA**  
 CNPJ: 08.865.644/0001-54  
 Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 Referente: 08/2019



Município: 10000213  
 Nome: ALIANDA SILVIA FERNANDES PIMENTA

CPF: 042.891.524-81  
 Dep. IRRF: 0  
 Dep. S.F.: 104  
 Banco: 1033-2  
 Agência: 1033-2  
 Conta: 987374977-8  
 Data Admissão: 01/10/2018

Orgão Secretaria  
 02105 - SEC. DE SAUDE (PSEF)  
 Data Admissão: 01/10/2018

Unid. Trabalhadora  
 02105 - SEC. DE SAUDE (PSEF)  
 Regime: EST

Cargos Benefícios  
 0063 - ENFERMEIRA  
 Tempo de Serviço: 11 meses

Nome do Instituidor do Benefício: Margem Consignável

Código	Descrição	Ref	Limite	Vantagens	Descontos
1001	Salário Base	01	71	1.200,00	746,66
1002	Adicional de Insalubridade	02	30	292,00	132,00
1003	Adicional de Periculosidade	03	30	721,44	175,44
1004	Adicional de Tempo de Serviço	04	30	0,00	0,00
1005	Adicional de Função	05	30	0,00	0,00
1006	Adicional de Qualificação	06	30	0,00	0,00
1007	Adicional de Curso	07	30	0,00	0,00
1008	Adicional de Curso	08	30	0,00	0,00
1009	Adicional de Curso	09	30	0,00	0,00
1010	Adicional de Curso	10	30	0,00	0,00
1011	Adicional de Curso	11	30	0,00	0,00
1012	Adicional de Curso	12	30	0,00	0,00
1013	Adicional de Curso	13	30	0,00	0,00
1014	Adicional de Curso	14	30	0,00	0,00
1015	Adicional de Curso	15	30	0,00	0,00
1016	Adicional de Curso	16	30	0,00	0,00
1017	Adicional de Curso	17	30	0,00	0,00
1018	Adicional de Curso	18	30	0,00	0,00
1019	Adicional de Curso	19	30	0,00	0,00
1020	Adicional de Curso	20	30	0,00	0,00

Total de Vantagens: 3.200,00  
 Total de Descontos: 1.705,55  
 Valor Líquido a Receber: 1.494,45

Mensagem geral: 3.200,00  
 Mensagem individual: 1.705,55

Assinatura

Data