

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 - Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 - Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 - Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espirito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a)

Nome: *Eliany Rodrigues Lima*

CPF: *001.545.194.66*

Cargo: *Aux. Administrativo*

Escala:

Margô

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Hora Extra | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|------------|----------------------------|
| 1 | 07:00 | 11:00 | 13:05 | 14:10 | | <i>[Signature]</i> |
| 2 | — | — | — | — | | <i>[Signature]</i> |
| 3 | — | — | — | — | | <i>[Signature]</i> |
| 4 | 07:10 | 11:05 | 13:00 | 14:08 | | <i>[Signature]</i> |
| 5 | 07:05 | 11:00 | 13:00 | 14:20 | | <i>[Signature]</i> |
| 6 | 07:04 | 11:04 | 13:00 | 14:00 | | <i>[Signature]</i> |
| 7 | 07:03 | 11:06 | 13:05 | 14:30 | | <i>[Signature]</i> |
| 8 | 07:10 | 11:10 | 13:00 | 14:25 | | <i>[Signature]</i> |
| 9 | — | — | — | — | | <i>[Signature]</i> |
| 10 | — | — | — | — | | <i>[Signature]</i> |
| 11 | 07:05 | 11:00 | 13:05 | 14:20 | | <i>[Signature]</i> |
| 12 | 07:08 | 11:30 | 13:08 | 14:20 | | <i>[Signature]</i> |
| 13 | 07:00 | 11:20 | 13:00 | 14:25 | | <i>[Signature]</i> |
| 14 | 07:10 | 11:05 | 13:00 | 14:15 | | <i>[Signature]</i> |
| 15 | 07:12 | 11:10 | 13:08 | 14:00 | | <i>[Signature]</i> |
| 16 | — | — | — | — | | <i>[Signature]</i> |
| 17 | — | — | — | — | | <i>[Signature]</i> |
| 18 | 07:10 | 11:15 | 13:00 | 14:20 | | <i>[Signature]</i> |
| 19 | 07:15 | 11:09 | 13:05 | 14:15 | | <i>[Signature]</i> |
| 20 | 07:00 | 11:20 | 13:09 | 14:08 | | <i>[Signature]</i> |
| 21 | 07:12 | 11:25 | 13:00 | 14:23 | | <i>[Signature]</i> |
| 22 | 07:10 | 11:00 | 13:04 | 14:19 | | <i>[Signature]</i> |
| 23 | — | — | — | — | | <i>[Signature]</i> |
| 24 | — | — | — | — | | <i>[Signature]</i> |
| 25 | 07:08 | 11:10 | 13:00 | 14:09 | | <i>[Signature]</i> |
| 26 | 07:00 | 11:05 | 13:05 | 14:10 | | <i>[Signature]</i> |
| 27 | 07:00 | 11:20 | 13:08 | 14:18 | | <i>[Signature]</i> |
| 28 | 07:15 | 11:30 | 13:05 | 14:19 | | <i>[Signature]</i> |
| 29 | — | — | — | — | — | <i>[Signature]</i> |
| 30 | — | — | — | — | — | <i>[Signature]</i> |
| 31 | — | — | — | — | — | <i>[Signature]</i> |

Assinatura do Responsável:

[Signature]



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024
Nome: *Manoel do Penha Pereira Bastos* CPF:
Cargo: *Lavandaria* Escala: *diurno*

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 6:00 | | | 11:00 | Penha |
| 2 | 6:00 | | | 11:00 | Penha |
| 3 | | | | | |
| 4 | 6:00 | | | | Penha |
| 5 | 6:00 | | | 11:00 | Penha |
| 6 | 6:00 | | | 11:00 | Penha |
| 7 | 6:00 | | | 16:00 | Penha |
| 8 | 6:00 | | | 6:00 | Penha |
| 9 | | | | | |
| 10 | 6:00 | | | 6:00 | Penha |
| 11 | | | | | |
| 12 | 6:00 | | | 6:00 | Penha |
| 13 | | | | | |
| 14 | 6:00 | | | 6:00 | Penha |
| 15 | | | | 6:00 | Penha |
| 16 | 6:00 | | | | Penha |
| 17 | | | | 6:00 | Penha |
| 18 | 6:00 | | | | Penha |
| 19 | | | | 6:00 | Penha |
| 20 | 6:00 | | | | Penha |
| 21 | | | | 6:00 | Penha |
| 22 | 6:00 | | | | Penha |
| 23 | | | | 6:00 | Penha |
| 24 | 6:00 | | | | Penha |
| 25 | | | | 6:00 | Penha |
| 26 | 6:00 | | | | Penha |
| 27 | | | | 6:00 | Penha |
| 28 | 6:00 | | | | Penha |
| 29 | | | | 6:00 | Penha |
| 30 | 6:00 | | | 6:00 | Penha |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUMATRE

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 - Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79

CGC (027) 27.285.725/0001-20 - Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 - Bairro Nossa Senhora. Aparecida

Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000

PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA - MARÇO/2024

Nome: *DORISLEY R. DE SOUZA*

CPF:

Cargo: *Técnico Enfermagem*

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|--------------------------------|------------------|-------|-----------------------------|
| 1 | 07:00 | 13:40 | 14:30 | 19:05 | <i>DORISLEY R. DE SOUZA</i> |
| 2 | | | | | |
| 3 | 07:05 | 11:40 | 12:40 | 19:00 | <i>DORISLEY R. DE SOUZA</i> |
| 4 | | | | | |
| 5 | 06:50 | 13:50 | 13:58 | 19:00 | <i>DORISLEY R. DE SOUZA</i> |
| 6 | | | | | |
| 7 | 07:00 | 11:18 | 12:00 | 19:00 | <i>DORISLEY R. DE SOUZA</i> |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | <i>Plantão pago</i> |
| 10 | | | | | |
| 11 | 06:55 | 11:20 | 12:20 | 19:00 | <i>DORISLEY R. DE SOUZA</i> |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | <i>pago</i> |
| 14 | | | | | |
| 15 | 06:50 | <i>sem intervalo de almoço</i> | | | <i>DORISLEY R. DE SOUZA</i> |
| 16 | | | | | |
| 17 | 07:01 | | | | <i>DORISLEY R. DE SOUZA</i> |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUMATRE

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Isabel Cristina Gava*

CPF:

Cargo:

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|-----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | 07:00 | | | 19:00 | <i>Isabel Cristina Gava</i> |
| 3 | | | | | |
| 4 | 07:00 | | | 19:00 | <i>Isabel Cristina Gava</i> |
| 5 | | | | | |
| 6 | 07:00 | | | 19:00 | <i>Isabel Cristina Gava</i> |
| 7 | | | | | |
| 8 | 07:00 | | | 19:00 | <i>Isabel Cristina Gava</i> |
| 9 | | | | | |
| 10 | 07:00 | | | 19:00 | <i>Isabel Cristina Gava</i> |
| 11 | | | | | |
| 12 | | <i>Atestado</i> | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | 07:00 | | | 19:00 | <i>Isabel Cristina Gava</i> |
| 15 | | | | | |
| 16 | 07:00 | | | 19:00 | <i>Isabel Cristina Gava</i> |
| 17 | | | | | |
| 18 | 07:00 | | | 19:00 | <i>Isabel Cristina Gava</i> |
| 19 | | | | | |
| 20 | 07:00 | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | 07:00 | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Ruth Rosa de Oliveira* CPF: *000*
Cargo: *Ax. de laboratório* Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 07:00 | 13:08 | 15:00 | 17:07 | Ruth Rosa |
| 2 | plantão | | | | |
| 3 | plantão | | | | |
| 4 | 06:57 | 13:10 | 15:02 | 17:20 | Ruth Rosa |
| 5 | 06:58 | 13:05 | 15:00 | 17:08 | Ruth Rosa |
| 6 | 06:57 | 13:35 | 14:30 | 17:41 | Ruth Rosa |
| 7 | 06:55 | 13:30 | 15:00 | 17:00 | Ruth Rosa |
| 8 | 06:56 | 12:30 | | | Ruth Rosa |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | 06:58 | 13:10 | 15:08 | 17:26 | Ruth Rosa |
| 12 | 06:59 | 13:05 | 15:00 | 17:10 | Ruth Rosa |
| 13 | 06:59 | 13:10 | 15:09 | 17:08 | Ruth Rosa |
| 14 | 06:54 | 13:05 | 15:10 | 17:36 | Ruth Rosa |
| 15 | 06:57 | 13:19 | 15:02 | 17:28 | Ruth Rosa |
| 16 | plantão | | | | Ruth Rosa |
| 17 | plantão | | | | Ruth Rosa |
| 18 | 06:54 | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espirito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Cléia Pereira Soares*

CPF:

Cargo:

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|-----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 5 | 07:00 | 12:30 | 16:00 | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 6 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 7 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 8 | 14:30 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 9 | 07:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 10 | 07:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 11 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 12 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 13 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 14 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 15 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 19 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 20 | 16:00 | | | 22:00 | <i>Cléia Pereira Soares</i> |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora, Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Maria Lúcia Vasconcelos*

CPF:

Cargo: *Sec. Emprego*

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|--------------|---------------------|------------------|--------------|--------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:10</i> | <i>Maria Lúcia Vasconcelos</i> |
| 3 | | | | | |
| 4 | <i>18:30</i> | | | <i>07:15</i> | <i>Maria Lúcia Vasconcelos</i> |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | <i>Atestado</i> |
| 7 | | | | | |
| 8 | <i>18:50</i> | | | <i>07:10</i> | <i>Maria Lúcia Vasconcelos</i> |
| 9 | | | | | |
| 10 | <i>18:52</i> | | | <i>07:5</i> | <i>Maria Lúcia Vasconcelos</i> |
| 11 | | | | | |
| 12 | <i>18:56</i> | | | <i>07:10</i> | <i>Maria Lúcia Vasconcelos</i> |
| 13 | | | | | |
| 14 | <i>18:50</i> | | | <i>07:05</i> | <i>Maria Lúcia Vasconcelos</i> |
| 15 | | | | | |
| 16 | <i>18:53</i> | | | <i>07:10</i> | <i>Maria Lúcia Vasconcelos</i> |
| 17 | | | | | |
| 18 | <i>18:40</i> | | | <i>07:10</i> | <i>Maria Lúcia Vasconcelos</i> |
| 19 | | | | | |
| 20 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:10</i> | <i>Maria Lúcia Vasconcelos</i> |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
 Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
 CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
 Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
 PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: João Pereira Maia

CPF:

Cargo:

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | 06:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 5 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 6 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 7 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 8 | 6:30 | 11 | 13 | 16 | João Pereira |
| 9 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 10 | | | | | |
| 11 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 12 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 13 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 14 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 15 | 6:30 | 11 | 13 | 16 | João Pereira |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 20 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 21 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 22 | 6:30 | 11 | 13 | 17 | João Pereira |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUMATRE

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Karelayne Reis*

CPF:

Cargo:

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 07:00 | 12:00 | 13:50 | 17:06 | <i>[Signature]</i> |
| 2 | — | — | — | — | — |
| 3 | — | — | — | — | — |
| 4 | 07:05 | 12:00 | 14:00 | 17:01 | <i>[Signature]</i> |
| 5 | 07:06 | 12:00 | 14:00 | 17:14 | <i>[Signature]</i> |
| 6 | 07:01 | 11:55 | 13:50 | 17:10 | <i>[Signature]</i> |
| 7 | 07:05 | 12:00 | 14:00 | 17:05 | <i>[Signature]</i> |
| 8 | 07:05 | 12:00 | 14:00 | 17:06 | <i>[Signature]</i> |
| 9 | — | — | — | — | — |
| 10 | — | — | — | — | — |
| 11 | 07:01 | 12:00 | 13:50 | 17:03 | <i>[Signature]</i> |
| 12 | 07:03 | 12:00 | 13:51 | 17:05 | <i>[Signature]</i> |
| 13 | 07:03 | 12:00 | 13:56 | 17:06 | <i>[Signature]</i> |
| 14 | — | 12:00 | 14:00 | 17:03 | <i>[Signature]</i> |
| 15 | — | 12:00 | 14:00 | 17:06 | <i>[Signature]</i> |
| 16 | — | — | — | — | — |
| 17 | — | — | — | — | — |
| 18 | 07:05 | — | — | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| 19 | 07:03 | 13:55 | 13:50 | 17:03 | <i>[Signature]</i> |
| 20 | 07:00 | 11:55 | 13:51 | 17:10 | <i>[Signature]</i> |
| 21 | 07:00 | 11:55 | 13:50 | 17:10 | <i>[Signature]</i> |
| 22 | — | — | — | — | — |
| 23 | — | — | — | — | — |
| 24 | — | — | — | — | — |
| 25 | — | — | — | — | — |
| 26 | — | — | — | — | — |
| 27 | — | — | — | — | — |
| 28 | — | — | — | — | — |
| 29 | — | — | — | — | — |
| 30 | — | — | — | — | — |
| 31 | — | — | — | — | — |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espirito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Erizeli novais Sotiro*

CPF: *416.065.377.288*

Cargo: *Atendente*

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|--------------|---------------------|------------------|--------------|------------------------------|
| 1 | <i>18:50</i> | - | <i>07:00</i> | <i>07:00</i> | <i>Erizeli novais Sotiro</i> |
| 2 | <i>18:50</i> | | | <i>07:00</i> | <i>Erizeli novais Sotiro</i> |
| 3 | <i>07:00</i> | <i>11:00</i> | <i>12:00</i> | <i>20:00</i> | <i>Erizeli novais Sotiro</i> |
| 4 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 5 | | | | | |
| 6 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 7 | | | | | |
| 8 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 12 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 13 | | | | | |
| 14 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 15 | | | | | |
| 16 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 17 | | | | | |
| 18 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 19 | | | | | |
| 20 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 21 | | | | | |
| 22 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 23 | | | | | |
| 24 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 25 | | | | | |
| 26 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 27 | | | | | |
| 28 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 29 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 30 | <i>18:50</i> | - | - | <i>07:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |
| 31 | <i>07:00</i> | - | - | <i>19:00</i> | <i>Erizeli n Sotiro</i> |

Assinatura do Responsável:



FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
 Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024
 Nome: *Cleuvinéria Pimenta de Oliveira* CPF: *123.151.637-89*
 Cargo: *Tec. de Enfermagem* Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------------|---------------------|------------------|-------|--|
| 1 | | | | | |
| 2 | 06:40 | 14:00 | 14:52 | 19:08 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 3 | | | | | |
| 4 | 06:51 | 13:00 | 14:00 | 19:13 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 5 | | | | | |
| 6 | 06:53 | 13:00 | 14:00 | 19:28 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 7 | | | | | |
| 8 | 06:45 | 13:18 | 14:10 | 19:15 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 9 | 06:30 | 14:00 | 14:53 | 07:00 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 10 | 07:00 | 15:00 | 16:00 | 19:23 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 11 | 20:00 | — | — | 07:00 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 12 | 07:00 | 14:00 | 14:55 | 19:21 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 13 | 06 | | | | |
| 14 | 06:46 | 13:00 | 14:00 | 19:18 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 15 | 06:30 | 16:00 | 16:11 | 19:21 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 16 | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:05 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 17 | | | | | |
| 18 | 06:48 | 14:00 | 14:53 | 19:10 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 19 | | | | | |
| 20 | 06:50 | 13:30 | 14:30 | 18:53 | <i>Cleuvinéria Pimenta de Oliveira</i> |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024
Nome: *Dayanne Silva Alvarado* CPF:
Cargo: *Enfermeira* Escala: *Nocturna*

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 19:00 | - | - | 7:00 | <i>Dayanne</i> |
| 2 | | | | | |
| 3 | 19:00 | - | - | 7:00 | <i>Dayanne</i> |
| 4 | | | | | |
| 5 | 19:00 | - | - | 7:00 | <i>Dayanne</i> |
| 6 | | | | | |
| 7 | 19:00 | - | - | 7:00 | <i>Dayanne</i> |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | 19:00 | - | - | 7:00 | <i>Dayanne</i> |
| 11 | 19:00 | - | - | 7:00 | <i>Dayanne</i> |
| 12 | | | | | |
| 13 | 19:00 | - | - | 7:00 | <i>Dayanne</i> |
| 14 | | | | | |
| 15 | 19:00 | - | - | 7:00 | <i>Dayanne</i> |
| 16 | | | | | |
| 17 | 19:00 | - | - | 7:00 | <i>Dayanne</i> |
| 18 | | | | | |
| 19 | 19:00 | - | - | 7:00 | <i>Dayanne</i> |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Cláudia*

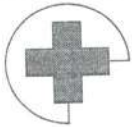
CPF:

Cargo:

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 18:40 | | | 07 | <i>Cláudia e Leura</i> |
| 2 | | | | | |
| 3 | 18:00 | | | 07 | <i>Cláudia e Leura</i> |
| 4 | | | | | |
| 5 | 18:40 | | | 07 | <i>Cláudia</i> |
| 6 | | | | | |
| 7 | 18:40 | | | 07 | <i>Cláudia e Leura</i> |
| 8 | 18:40 | | | 07 | <i>Cláudia e Leura</i> |
| 9 | 6:50 | | | 19 | <i>"</i> |
| 10 | | | | | |
| 11 | 18:40 | | | 07 | <i>Cláudia e Leura</i> |
| 12 | | | | | |
| 13 | 18:40 | | | 07 | <i>Cláudia e Leura</i> |
| 14 | | | | | |
| 15 | 18:40 | | | 07 | <i>Cláudia e Leura</i> |
| 16 | | | | | |
| 17 | 18:40 | | | 07 | <i>Cláudia e Leura</i> |
| 18 | | | | | |
| 19 | 18:40 | | | 07 | <i>Cláudia e Leura</i> |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espirito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024
Nome: Edineide Ellen de A. Bello CPF:
Cargo: Escala: 12:00

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 06:38 | 11:41 | 12:42 | 19:10 | Edineide Ellen de A. Bello |
| 2 | | | | | |
| 3 | 06:28 | 11:48 | 12:49 | 19:00 | Edineide Ellen de A. Bello |
| 4 | | | | | |
| 5 | 06:49 | 13:20 | 14:21 | 19:08 | Edineide Ellen de A. Bello |
| 6 | | | | | |
| 7 | 06:41 | 12:38 | 13:28 | 19:10 | Edineide Ellen de A. Bello |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | plantão pago elevatória |
| 10 | | | | | |
| 11 | 06:46 | 12:08 | 13:10 | 19:09 | Edineide Ellen de A. Bello |
| 12 | | | | | |
| 13 | 06:45 | 12:08 | 13:09 | 19:03 | Edineide Ellen de A. Bello |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | plantão pago elevatória |
| 16 | | | | | |
| 17 | 06:28 | 11:51 | 12:52 | 19:10 | Edineide Ellen de A. Bello |
| 18 | | | | | |
| 19 | 06:51 | 12:12 | 13:12 | 19:10 | Edineide Ellen de A. Bello |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Gracily Ferreira Antunes Pimentel*

CPF:

Cargo: *Tec. Enfermagem*

Escala: *12x36*

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|--------------|---------------------|------------------|--------------|---------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | <i>18:50</i> | | <i>06:50</i> | <i>06:50</i> | <i>Gracily Ferreira Antunes</i> |
| 3 | | | | | |
| 4 | <i>18:50</i> | | <i>06:50</i> | | <i>Gracily Ferreira Antunes</i> |
| 5 | | | | | |
| 6 | <i>18:50</i> | | <i>07:00</i> | | <i>Gracily Ferreira Antunes</i> |
| 7 | | | | | |
| 8 | <i>18:50</i> | | <i>07:00</i> | | <i>Gracily Ferreira Antunes</i> |
| 9 | | | | | |
| 10 | <i>18:50</i> | | <i>07:00</i> | | <i>Gracily Ferreira Antunes</i> |
| 11 | | | | | |
| 12 | <i>18:50</i> | | <i>07:00</i> | | <i>Gracily Ferreira Antunes</i> |
| 13 | | | | | |
| 14 | <i>18:50</i> | | <i>07:00</i> | | <i>Gracily Ferreira Antunes</i> |
| 15 | | | | | |
| 16 | <i>18:50</i> | | <i>07:00</i> | | <i>Gracily Ferreira Antunes</i> |
| 17 | | | | | |
| 18 | <i>18:55</i> | | <i>07:00</i> | | <i>Gracily Ferreira Antunes</i> |
| 19 | | | | | |
| 20 | <i>18:55</i> | | <i>07:00</i> | | <i>Gracily Ferreira Antunes</i> |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUMATRE

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Eleuzi Pereira de Carvalho*

CPF: 009.826.767-19

Cargo: *Enfermeiro - diurno*

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | 7:00 | 13:00 | 15:00 | 19:10 | <i>[Signature]</i> |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | 7:00 | 12:00 | 14:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| 7 | 7:00 | 12:00 | 14:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| 8 | | | | | |
| 9 | 7:00 | 13:00 | 15:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| 10 | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 19:30 | <i>[Signature]</i> |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | 7:00 | 15:00 | 15:00 | 17:20 | <i>[Signature]</i> |
| 14 | | | | 19:00 | <i>[Signature]</i> troca |
| 15 | 7:00 | | | | <i>[Signature]</i> troca |
| 16 | | | | 19:00 | <i>[Signature]</i> troca |
| 17 | 7:00 | | | | <i>[Signature]</i> troca |
| 18 | | | | | |
| 19 | 7:00 | 12:00 | 14:00 | 19:00 | <i>[Signature]</i> |
| 20 | 7:00 | 13:00 | 15:00 | | <i>[Signature]</i> |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUMATRE

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: Solange Cabral Siquiera CPF:
Cargo: Técnic de enfermagem Escala: 12/136

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|-------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | 06:53 | 12:50 | 13:50 | 19:15 | Solange Cabral Siquiera |
| 3 | | | | | |
| 4 | 06:50 | 13:10 | 14:10 | 19:20 | Solange Cabral Siquiera |
| 5 | | | | | |
| 6 | 06:50 | 13:20 | 14:20 | 19:15 | Solange C. Siquiera |
| 7 | 19:00 | | | 17:00 | Solange C. Siquiera |
| 8 | 07:00 | 13:30 | 14:30 | 19:00 | Solange C. Siquiera 124 horas |
| 9 | | | | | |
| 10 | 06:50 | 13:40 | 14:40 | 19:30 | Solange Cabral Siquiera |
| 11 | | | | | |
| 12 | 06:50 | 13:40 | 13:40 | 19:10 | Solange C. Siquiera |
| 13 | 19:00 | | | | |
| 14 | | 13:30 | 14:30 | 19:15 | Solange C. Siquiera 124 horas |
| 15 | 18:50 | | | | |
| 16 | | 12:40 | 13:40 | 19:00 | Solange C. Siquiera 124 horas |
| 17 | | | | | |
| 18 | 06:52 | 12:30 | 13:30 | 19:20 | Solange Cabral Siquiera |
| 19 | | | | | |
| 20 | 06:50 | 13:30 | 12:30 | | Solange C. Siquiera |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
 Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
 CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
 Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
 PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
 Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Janete da Silva Reis*

CPF:

Cargo: *Tec. Emprego*

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 19:00 | <i>Janete S. Reis</i> |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | 07:05 | 12:00 | 13:00 | 19:10 | <i>Janete S. Reis</i> |
| 6 | | | | | |
| 7 | 07:05 | 12:50 | 13:50 | 19:00 | <i>Janete S. Reis</i> |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | 07:00 | 12:30 | 13:30 | 19:15 | <i>Janete S. Reis</i> |
| 12 | | | | | |
| 13 | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:05 | <i>Janete S. Reis</i> |
| 14 | | | | | |
| 15 | 07:00 | 11:30 | 12:30 | 19:00 | <i>Janete S. Reis</i> |
| 16 | | | | | |
| 17 | 07:00 | 12:30 | 13:30 | 19:05 | <i>Janete S. Reis</i> |
| 18 | | | | | |
| 19 | 07:00 | 12:45 | 13:45 | 19:10 | <i>Janete S. Reis</i> |
| 20 | | | | | |
| 21 | 07:00 | 12:45 | 13:45 | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espirito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Diana Costa Barbosa* CPF:

Cargo: Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | 19:00 | | | 07:00 | <i>Diana</i> |
| 4 | | | | | |
| 5 | 18:56 | | | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 6 | | | | | |
| 7 | 18:50 | | | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 8 | | | | | |
| 9 | 19:00 | | | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 10 | | | | | |
| 11 | 19:00 | | | 07:00 | <i>Diana Costa Barbosa</i> |
| 12 | | | | | |
| 13 | 19:00 | | | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 14 | | | | | |
| 15 | 18:50 | | | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 16 | | | | | |
| 17 | 18:56 | | | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 18 | | | | | |
| 19 | 18:59 | | | 07:00 | <i>[Signature]</i> |
| 20 | | | | | |
| 21 | 18:52 | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:

Diana Costa Barbosa



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Stepany, Missias de Jesus* CPF: *160.191.627-29*
Cargo: *Téc de Enfermagem* Escala: *12 x 36*

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 07:00 | 12:20 | 13:20 | 07:10 | <i>Stepany</i> |
| 2 | | | | | |
| 3 | 06:57 | 13:00 | 14:00 | 19:03 | <i>Stepany</i> |
| 4 | | | | | |
| 5 | 06:54 | 13:00 | 14:00 | 19:07 | <i>Stepany</i> |
| 6 | | | | | |
| 7 | 06:55 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | <i>Stepany</i> |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | 06:55 | 13:00 | 14:00 | 19:06 | <i>Stepany</i> |
| 12 | | | | | |
| 13 | 06:57 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | <i>Stepany</i> |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | 06:50 | 12:30 | 13:30 | 20:39 | <i>Stepany</i> |
| 20 | | | | | |
| 21 | 06:55 | | | 20:30 | <i>Stepany</i> |
| 22 | | | | | |
| 23 | 06:53 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | <i>Stepany</i> |
| 24 | | | | | |
| 25 | 06:55 | | | | <i>Stepany</i> |
| 26 | | | | 07:12 | |
| 27 | 06:53 | 13:00 | 14:00 | 20:30 | <i>Stepany</i> |
| 28 | | | | | |
| 29 | 06:56 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | |
| 30 | | | | | |
| 31 | 0 | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024
Nome: _____ CPF: _____
Cargo: _____ Escala: _____

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 07:00 | 12:00 | 14:00 | 19:20 | Gláucia Larla Matos Sousa |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | 07:00 | 12:20 | 13:00 | | Gláucia Larla Matos Sousa |
| 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 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
 Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
 CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
 Ecoporanga-Espirito Santo-CEP 29850-000
 PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

março
Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Gilberto Gonçalves de Souza*

CPF:

Cargo: *T.C. Radiologia*

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|--------------|---------------------|------------------|--------------|----------------------------|
| 1 | <i>06:50</i> | | | <i>12:08</i> | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | <i>06:50</i> | | | <i>12:08</i> | <i>[Signature]</i> |
| 5 | <i>06:55</i> | | | <i>12:10</i> | <i>[Signature]</i> |
| 6 | <i>06:52</i> | | | <i>12:05</i> | <i>[Signature]</i> |
| 7 | <i>06:48</i> | | | <i>12:10</i> | <i>[Signature]</i> |
| 8 | <i>06:50</i> | | | <i>11:08</i> | <i>[Signature]</i> |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | <i>06:48</i> | | | <i>12:00</i> | <i>[Signature]</i> |
| 12 | <i>02:30</i> | | | <i>18:05</i> | <i>[Signature]</i> |
| 13 | <i>12:50</i> | | | <i>18:04</i> | <i>[Signature]</i> |
| 14 | <i>12:50</i> | | | <i>18:05</i> | <i>[Signature]</i> |
| 15 | <i>12:50</i> | | | <i>17:40</i> | <i>[Signature]</i> |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | <i>06:50</i> | | | <i>12:05</i> | <i>[Signature]</i> |
| 19 | <i>06:45</i> | | | <i>12:02</i> | <i>[Signature]</i> |
| 20 | <i>06:48</i> | | | <i>12:04</i> | <i>[Signature]</i> |
| 21 | <i>06:40</i> | | | <i>12:00</i> | <i>[Signature]</i> |
| 22 | <i>06:50</i> | | | <i>11:05</i> | <i>[Signature]</i> |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | <i>18:00</i> | | | <i>18:05</i> | <i>[Signature]</i> |
| 26 | <i>13:00</i> | | | <i>18:00</i> | <i>[Signature]</i> |
| 27 | <i>13:00</i> | | | <i>18:00</i> | <i>[Signature]</i> |
| 28 | <i>13:00</i> | | | <i>18:00</i> | <i>[Signature]</i> |
| 29 | <i>13:00</i> | | | <i>17:00</i> | <i>[Signature]</i> |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Fernanda F. Guimarães Fraga*

CPF: *112.582.517-01*

Cargo: *Tec. Enfermagem*

Escala: *12X36*

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|--------------|---------------------|------------------|--------------|-----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | <i>20:00</i> | <i>—</i> | <i>—</i> | <i>07:00</i> | <i>Fernanda F. G. Fraga</i> |
| 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 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Miliane S. Guas*

CPF:

Cargo:

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|--------------------------------|
| 1 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | <i>[Handwritten signature]</i> |
| 2 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 3 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 4 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 5 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 6 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 7 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 8 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 9 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 10 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 11 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 12 | 5:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 13 | 7:00 | 11:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUMATRE

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

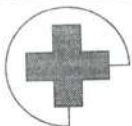
Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Zamilza Perqueira Silva* CPF: *116 838 507-50*
Cargo: *téc de enfermagem* Escala: *12/36 Noturno*

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|--------------|---------------------|------------------|--------------|--------------------------------|
| 1 | <i>18:50</i> | | | <i>07:00</i> | <i>Zamilza Perqueira Silva</i> |
| 2 | | | | | |
| 3 | <i>18:50</i> | | | <i>07:00</i> | <i>Zamilza Perqueira Silva</i> |
| 4 | | | | | |
| 5 | <i>18:50</i> | | | <i>07:00</i> | <i>Zamilza Perqueira Silva</i> |
| 6 | | | | | |
| 7 | <i>18:55</i> | | | <i>07:00</i> | <i>Zamilza Perqueira Silva</i> |
| 8 | | | | | |
| 9 | <i>19:00</i> | | | <i>07:00</i> | <i>Zamilza Perqueira Silva</i> |
| 10 | | | | | |
| 11 | <i>19:00</i> | | | <i>07:00</i> | <i>Zamilza Perqueira Silva</i> |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | <i>19:00</i> | | | <i>07:00</i> | <i>Zamilza Perqueira Silva</i> |
| 18 | | | | | |
| 19 | <i>18:55</i> | | | <i>07:00</i> | <i>Zamilza Perqueira Silva</i> |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 - Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 - Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 - Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA - MARÇO/2024

Nome: ADEILZA S RAMOS

CPF:

Cargo: Tec enf

Escala: 12/36 Diurno

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 6:49 | | | | Adeilza S RAMOS |
| 2 | 6:49 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Adeilza S RAMOS |
| 3 | | | | | |
| 4 | 6:48 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Adeilza S. RAMOS |
| 5 | | | | | |
| 6 | 6:49 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Adeilza S. RAMOS |
| 7 | | | | | |
| 8 | 6:51 | 12:30 | 13:30 | 19:00 | Adeilza S. RAMOS |
| 9 | | | | | |
| 10 | 6:50 | 13:30 | 14:30 | 19:30 | Adeilza S. RAMOS |
| 11 | | | | | |
| 12 | 6:58 | 12:00 | 13:00 | 19:02 | Adeilza S. RAMOS |
| 13 | | | | | |
| 14 | 6:58 | 12:00 | 13:30 | 19:10 | Adeilza S. RAMOS |
| 15 | | | | | |
| 16 | 6:45 | 13:00 | 14:00 | 19:10 | Adeilza S. RAMOS |
| 17 | | | | | |
| 18 | 6:45 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Adeilza S. RAMOS |
| 19 | | | | | |
| 20 | 6:48 | | | | Adeilza S. RAMOS |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUMATRE

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espirito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: Edmara Soche

CPF:

Cargo: Téc de Enfermagem

Escala: 12/36 *par*

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | 06:52 | 12:07 | 13:05 | 19:00 | Edmara Soche |
| 3 | | | | | |
| 4 | 06:51 | 12:00 | 12:50 | 19:17 | Edmara Soche |
| 5 | | | | | |
| 6 | 06:51 | 11:45 | 12:45 | 19:00 | Edmara Soche |
| 7 | | | | | |
| 8 | 06:54 | 12:00 | 12:55 | 19:18 | Edmara Soche |
| 9 | | | | | |
| 10 | 06:55 | — | — | 19:35 | Edmara Soche |
| 11 | | | | | |
| 12 | 06:50 | 11:40 | 12:39 | 19:15 | Edmara Soche |
| 13 | | | | | |
| 14 | 06:52 | 11:50 | 12:50 | 19:00 | Edmara Soche |
| 15 | | | | | |
| 16 | 06:52 | 11:50 | 12:50 | 18:56 | Edmara Soche |
| 17 | | | | | |
| 18 | 06:50 | 13:05 | 14:05 | 18:55 | Edmara Soche |
| 19 | | | | | |
| 20 | 06:50 | 12:30 | 13:19 | | Edmara Soche |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

FUMATRE

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: Giselle Oliveira Paixão

CPF: 149 971 88700

Cargo: Técnico em Contabilidade

Escala: 12x36

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | | | | | AF |
| 2 | | | | | |
| 3 | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Giselle O. Paixão |
| 4 | | | | | |
| 5 | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | Giselle O. Paixão |
| 6 | | | | | |
| 7 | 07:00 | 14:00 | 15:00 | 19:00 | Giselle O. Paixão |
| 8 | | | | | |
| 9 | 07:00 | 14:00 | 15:00 | 19:00 | Giselle O. Paixão |
| 10 | | | | | |
| 11 | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | Giselle O. Paixão |
| 12 | | | | | |
| 13 | 07:00 | 14:00 | 15:00 | 19:00 | Giselle O. Paixão |
| 14 | | | | | |
| 15 | 07:00 | - | - | 19:00 | Giselle O. Paixão |
| 16 | | | | | |
| 17 | 07:00 | 14:00 | 15:00 | 19:00 | Giselle O. Paixão |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAI DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espirito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAI DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Edulice Pereira Leite* CPF:
Cargo: Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|--------------|---------------------|------------------|--------------|----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | <i>08:40</i> | | | <i>7:05</i> | <i>Epa</i> |
| 3 | | | | | |
| 4 | <i>18:45</i> | | | <i>7:00</i> | <i>Epa</i> |
| 5 | | | | | |
| 6 | <i>18:48</i> | | | <i>7:00</i> | <i>Epa</i> |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | <i>18:45</i> | | | <i>7:00</i> | <i>Epa</i> |
| 11 | | | | | |
| 12 | <i>18:48</i> | | | <i>7:00</i> | <i>Epa</i> |
| 13 | | | | | |
| 14 | <i>18:45</i> | | | <i>7:00</i> | <i>Epa</i> |
| 15 | | | | | |
| 16 | <i>18:48</i> | | | <i>07:20</i> | <i>Epa</i> |
| 17 | | | | | |
| 18 | <i>18:42</i> | | | <i>07:05</i> | <i>Epa</i> |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024
Nome: Paula de O. Silvano CPF:
Cargo: Farmacêutica Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | 7:03 | 11:05 | 13:05 | 19:13 | Paula de O. Silvano |
| 4 | 7:01 | 11:46 | 13:27 | 18:34 | Paula de O. Silvano |
| 5 | 7:05 | | | 18:09 | Paula |
| 6 | 7:04 | 11:53 | 13:45 | 17:22 | Paula |
| 7 | 7:05 | 11:54 | 13:47 | 18:40 | Paula |
| 8 | 7:35 | | | 17:25 | Paula |
| 9 | 8:04 | 11:00 | | | Paula |
| 10 | - | - | - | - | |
| 11 | 7:12 | 11:48 | 13:43 | 17:20 | Paula |
| 12 | 7:07 | 11:45 | 13:40 | 17:25 | Paula |
| 13 | 7:10 | 11:46 | 13:35 | 17:05 | Paula |
| 14 | 7:05 | 11:00 | 13:44 | 17:40 | Paula |
| 15 | 7:03 | 11:40 | 13:43 | 17:55 | Paula |
| 16 | 7:09 | - | - | - | |
| 17 | - | - | - | - | |
| 18 | 7:03 | 11:42 | 13:40 | 17:10 | Paula |
| 19 | 7:06 | 11:46 | 13:27 | 17:07 | Paula |
| 20 | 7:09 | 11:44 | 13:38 | 17:05 | Paula |
| 21 | 7:09 | 11:40 | 13:35 | 17:06 | Paula |
| 22 | 7:04 | 11:43 | 13:37 | 17:24 | Paula |
| 23 | - | - | - | - | |
| 24 | - | - | - | - | |
| 25 | 7:07 | 11:40 | 13:40 | 17:10 | Paula |
| 26 | 7:06 | 11:43 | 13:38 | 17:18 | Paula |
| 27 | 7:08 | 11:43 | 13:30 | 17:23 | Paula |
| 28 | 7:07 | 11:46 | 13:35 | 17:21 | Paula |
| 29 | - | - | - | - | |
| 30 | - | - | - | - | |
| 31 | - | - | - | - | |

Assinatura do Responsável:

Paula de O. Silvano



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79

CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida

Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000

PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: *Diana Alves Gonçalves* CPF: *012.345.678-90*

Cargo: *Assistente Administrativo* Escala: *Normal*

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 5 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 6 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 7 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 12 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 13 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 14 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 15 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 16 | 07:00 | — | — | 22:00 | <i>[Signature]</i> |
| 17 | 07:00 | — | — | 22:00 | <i>[Signature]</i> |
| 18 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 19 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 20 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 21 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 22 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 26 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 27 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 28 | 07:00 | 12:30 | 14:30 | 17:00 | <i>[Signature]</i> |
| 29 | | | | | |
| 30 | 07:00 | — | — | 22:00 | <i>[Signature]</i> |
| 31 | 07:00 | — | — | 22:00 | <i>[Signature]</i> |

Assinatura do Responsável:



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79
CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida
Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000
PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTÊNCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA
Nome: FUMATRE CNPJ: 27.285.725/0001-20.

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: Alexandre Silva Compiani CPF: _____
Cargo: _____ Escala: _____

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:10 | |
| 2 | 07:00 | | | 20:00 | |
| 3 | 07:00 | | | 20:00 | |
| 4 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:30 | |
| 5 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:00 | |
| 6 | 07:00 | 10:30 | 12:25 | 17:00 | |
| 7 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:00 | |
| 8 | 07:00 | 10:30 | 12:35 | 17:20 | |
| 9 | 07:00 | 10:30 | 12:35 | 17:00 | |
| 10 | 07:00 | 10:30 | 12:40 | 17:00 | |
| 11 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:00 | |
| 12 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:20 | |
| 13 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:00 | |
| 14 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:10 | |
| 15 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:05 | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:00 | |
| 19 | 07:00 | 10:30 | 12:20 | 17:00 | |
| 20 | 07:00 | 10:30 | 12:35 | 17:00 | |
| 21 | 07:00 | 10:30 | 12:20 | 17:00 | |
| 22 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:00 | |
| 23 | 07:00 | | | 20:00 | |
| 24 | 07:00 | | | 20:00 | |
| 25 | 07:00 | 10:30 | 12:20 | 17:00 | |
| 26 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:00 | |
| 27 | 07:00 | 10:30 | 12:30 | 17:00 | |
| 28 | 07:00 | 10:30 | 12:20 | 17:20 | |
| 29 | 07:00 | | | 20:00 | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:

Alexandre Silva Compiani



FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Fundada em 02/08/74 – Declarada de Utilidade Pública pela Lei Municipal nº 211 de 27/04/79

CGC (027) 27.285.725/0001-20 – Inscrição Estadual: Isento

Rua Idalino Monteiro, 195 – Bairro Nossa Senhora. Aparecida

Ecoporanga-Espírito Santo-CEP 29850-000

PABX: (27) 3755-1166 - 37551131

FUMATRE

Empresa: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO TRABALHADOR RURAL DE ECOPORANGA

Nome: FUMATRE

CNPJ: 27.285.725/0001-20

Empregado(a) MÊS DE REFERÊNCIA – MARÇO/2024

Nome: Alexandre Zampieris de Souza

CPF:

Cargo: Técnico em Radiologia

Escala:

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Empregado(a) |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|----------------------------|
| 1 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | 12:00 | | 18:00 | | |
| 5 | 12:00 | | 18:00 | | |
| 6 | 12:00 | | 18:00 | | |
| 7 | 12:00 | | 18:00 | | |
| 8 | 12:00 | | 18:00 | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 12 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 13 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 14 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 15 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | 12:00 | | 18:00 | | |
| 19 | 12:00 | | 18:00 | | |
| 20 | 12:00 | | 18:00 | | |
| 21 | 12:00 | | 18:00 | | |
| 22 | 12:00 | | 18:00 | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 26 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 27 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 28 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 29 | 07:00 | | 12:00 | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

Assinatura do Responsável:

Alexandre Zampieris de Souza