Ofício nº 59/AL Pato Branco, 05 de abril de 2024.

Prezado Presidente Eduardo Dalla Costa,

Vimos através deste, enviar ofício 18/2024 do Departamento de RH, em resposta ao requerimento 437/2024, enviado ao Executivo Municipal através do ofício 101/2024-DL.

Sendo o que se apresenta para o momento, aproveitamos o ensejo para renovar votos de estima.

Atenciosamente,

Francieli Catusso Tamagno
Assessora de Assuntos Legislativos

MUNICÍPIO DE
PATO BRANCO

Memorando 1- 7.846/2024

De: Simone T. - SAF-RH

Para: GAB-SEC - Secretaria de Gabinete - A/C Francieli T.

Data: 05/04/2024 às 13:14:30

Setores envolvidos:

SAF-RH, GAB-SEC

requerimento para ser respondido

Segue anexo oficio do DRH.

_

Simone Cristina Tedesco
Recursos Humanos

Anexos:

018_REQUERIMENTO_437__69027.pdf
CARLOS_2.pdf

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/3CFD-95D8-690A-BBA3 e informe o código 3CFD-95D8-690A-BBA3

Ofício DPRH nº 018/2024 Pato Branco, 05 de abril de 2024 .

Assunto: Resposta ao Requerimento 437/2024

Segue anexo o ultimo registro de cartão ponto do servidor de matricula 6902-7, onde o mesmo exerce função de Agente de Apoio- Motorista de Saúde, quanto a carga horária esta destacada no registro que é de 40 horas semanais e, esta lotado na Secretaria de Saude do municipio de Pato Branco.

Sendo o que tínhamos para apresentar, estamos a disposição para eventuais esclarecimentos;

Atenciosamente,

Simone Cristina Tedesco
Diretora de Recursos Humanos
Portaria nº 510/2022

Excelentíssimo Senhor
Eduardo Albani Dala Costa
Presidente Camara de Vereadores de Pato Branco

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/3CFD-95D8-690A-BBA3 e informe o código 3CFD-95D8-690A-BBA3

Empregador	MUNICÍPIO DE PATO BRANCO		CNPJ	76995448000154	Período	01/02/2024	29/02/2024
Empregado	CARLOS GETASSI	69027	Cargo	AGENTE DE APOIO	PIS		012667558725
Local Trabalho	DEPTO CONTR. ADMIN.FINANC.EFET		Lotação	MOTORISTAS SAÚDE	Admissão		01/12/2011
Código Folha	69027						

Data	Dia	Jornada Realizada	Ausências	THT	HE	HD	HN	HTE	HEA	HDA
01/02/24	QUI	[05:34 11:24] [12:56 17:22] [- -][- -]		10:16						
02/02/24	SEX	[05:32 13:55] [14:38 19:17] [- -][- -]		13:02						
03/02/24	SAB	[05:30 13:06] [- -][- -][- -]		07:36						
04/02/24	DOM	[- -][- -][- -][- -]								
05/02/24	SEG	[05:33 14:00] [14:46 19:17] [- -][- -]		12:58						
06/02/24	TER	[05:32 12:33] [13:25 17:24] [- -][- -]		11:00						
07/02/24	QUA	[05:31 13:58] [14:41 19:26] [- -][- -]		13:12						
08/02/24	QUI	[05:31 13:35] [14:32 19:37] [- -][- -]		13:09						
09/02/24	SEX	[05:30 13:59] [14:46 19:06] [- -][- -]		12:49						
10/02/24	SAB	[- -][- -][- -][- -]								
11/02/24	DOM	[- -][- -][- -][- -]								
12/02/24	SEG	[05:31 10:42] [11:56 19:31] [- -][- -]	[P. FACULTA]	12:46						
13/02/24	TER	[- -][- -][- -][- -]	[P. FACULTA]							
14/02/24	QUA	[05:32 11:37] [12:08 19:20] [- -][- -]	[P. FACULTA]	13:17						
15/02/24	QUI	[- -][- -][- -][- -]	[FERIAS]							
16/02/24	SEX	[05:32 13:47] [14:35 19:02] [- -][- -]		12:42						
17/02/24	SAB	[- -][- -][- -][- -]								
18/02/24	DOM	[- -][- -][- -][- -]								
19/02/24	SEG	[05:34 13:53] [14:25 19:33] [- -][- -]		13:27						
20/02/24	TER	[06:54 11:27] [12:38 17:27] [- -][- -]		09:22						
21/02/24	QUA	[05:32 13:58] [14:44 19:10] [- -][- -]		12:52						
22/02/24	QUI	[05:33 11:23] [12:51 17:23] [- -][- -]		10:22						
23/02/24	SEX	[05:33 13:49] [14:40 19:06] [- -][- -]		12:42						
24/02/24	SAB	[- -][- -][- -][- -]								
25/02/24	DOM	[- -][- -][- -][- -]								
26/02/24	SEG	[05:28 13:13] [14:06 19:00] [- -][- -]		12:39						
27/02/24	TER	[06:46 11:38] [12:41 17:27] [- -][- -]		09:38						
28/02/24	QUA	[05:34 13:49] [14:35 19:12] [- -][- -]		12:52						
29/02/24	QUI	[06:47 11:27] [13:03 17:27] [- -][- -]		09:04	97:45					
				235:45	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00	00:00

HORAS EXTRAS	+	97:45
HORAS TRABALHADAS		235:40
Saldo do Período		97:45

Eu CARLOS GETASSI, confirmo as presenças e horários acima, e estou de pleno acordo.

____/____/____ _____

Assinado por 1 pessoa: SIMONE CRISTINA TEDESCO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/3CFD-95D8-690A-BBA3 e informe o código 3CFD-95D8-690A-BBA3

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 3CFD-95D8-690A-BBA3

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

SIMONE CRISTINA TEDESCO (CPF 798.XXX.XXX-53) em 05/04/2024 13:15:25 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/3CFD-95D8-690A-BBA3