MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401
SEDE II - Av. Barão do Rio Branco, 145 - Fone/Fax: (035) 3441-9400
CEP 37570 - 000 CNPJ nº 18.671.271/0001-34

Ouro Fino, 06 de Abril de 2022.

Ofício nº: 028/2022 - PGM

Assunto: Prorrogação de prazo (solicita)

Ref. Requerimento 014/2022

Senhor Presidente:

Vimos pelo presente, com nossas cordiais saudações, a pedido do Exmo. Sr. Prefeito Municipal, acusar o recebimento do Requerimento nº 014/2022 no qual os Nobres Edis requerem informações sobre o controle de jornada de médicos, dentistas e psicólogos.

Solicitamos, com fulcro no inciso XIII do artigo 69 da Lei Orgânica Municipal, prorrogação do prazo para o préstimo das informações devido ao volume de informações e de documentos.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos votos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

Silvana Prado de Sousa
Procuradora Geral do Município
OAB/MG 71.275

Recebi em
06/04/22
José Carmino da Silva Júnior
Diretor Geral
Câmara Municipal de Ouro Fino

Exmo. Sr.
Vanderelei Cândido de Almeida
DD. Presidente da Câmara Municipal de
Ouro Fino - MG

MUNICÍPIO DE OURO FINO

SEDE I - Av. Cyro Gonçalves, 173 - Fone/Fax: (035) 3441-9401.

SEDE II - Av. Barão do Rio Branco, 145 - Fone/Fax: (035) 3441-9400

CEP 37570 - 000 CNPJ nº 18.671.271/0001-34

Ofício nº 318/2022 **Ouro Fino, 19 de abril de 2022.**

Referência: Requerimento nº 014/2022

Exmo. Sr.
Vanderlei Cândido de Almeida
DD. Presidente da Câmara Municipal de Ouro Fino
Ouro Fino – Minas Gerais

Prezado Senhor:

Em atendimento ao solicitado no Requerimento nº 014/2022 aprovado em 21 de março de 2022, servimo-nos do presente para informar o quanto se segue.

O controle de ponto é realizado por meio físico, sendo que as folhas de ponto são preenchidas diretamente pelos profissionais e, conforme amostragem anexa, não possuem uma padronização de preenchimento.

Tais inconsistências somente poderão ser sanadas com a adoção do ponto biométrico de ponto, o que já está sendo estudado para implantação, se encontrando em fase de elaboração de termo de referência para futura licitação.

É o que temos a informar até o presente momento e, na oportunidade reiteramos nossos mais protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Henrique Rossi Wolf
Prefeito Municipal

Sheilla de Oliveira Faria
Diretora Municipal de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PREFEITURA DE OURO FINO
DE MÃOS DADAS COM O POVO

Nome:	Ana Paula Pereira Marraccini
Setor:	Saúde
Cargo:	dentista
Carga Horária:	
Função:	

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida todo dia 19

	Data		Manhã		Tarde		Noite		Noturno 22:00 - 05:00	H. Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída			
OUTUBRO	20				13:00	17:00					
	21				13:00	17:00					
	22				13:00	17:00					
	23	S									
	24	D									
	25				13:00	17:00					
	26				12:00	16:00					
	27				13:00	17:00					
	28				13:00	17:00					
	29				13:00	17:00					
	30	S									
	31	D									
NOVEMBRO	01				13:00	17:00					
	02	F									
	03				13:00	17:00					
	04				13:00	17:00					
	05				13:00	17:00					
	06	S									
	07	D									
	08				13:00	17:00					
	09				12:00	16:00					
	10				13:00	17:00					
	11				13:00	17:00					
	12				13:00	17:00					
	13	S									
	14	D									
	15	F									
	16				12:00	16:00					
	17				13:00	17:00					
	18				13:00	17:00					
	19				13:00	17:00					
	TOTAL										

Ouro Fino, 19 de outubro de 2021.

Ana Paula
Assinatura do SERVIDOR

S = sábado / D = domingo / F = feriado

Ciente e de acordo: _____ ().

Prefeitura Municipal de Ouro Fino/MG

FOLHA DE PONTO
20 de Janeiro / 19 de Fevereiro de 2021

DEPATAMENTO DIVISÃO: Saúde

Funcionário (a): Raul Antonio Ferreira

Função: Médico

Carga Horária Semanal:

Atenção!!! Fechamento da Folha de Pagamento todo dia 19

Data	Manhã		Tarde		Noite		Período Noturno (22:00h às 5:00h)			Horas Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
								TOTAL GERAL		

Ouro Fino, 19 de Fevereiro de 2021

Assinatura do Servidor

Assinatura do Chefe de Divisão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PREFEITURA DE OURO FINO
DE MÃOS DADAS COM O POVO.

Nome: RENATA MONTEIRO DE C. REZENDE

Setor: PSF Alto

Cargo: MÉDICO ESF | Carga Horária: 220 mensais

Função: Médico da equipe de saúde da família Alto.

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida todo dia 19

Data		Entrada	Saída	Noturno (22:00h - 05:00h)	Horas Extras	Observações
MAIO	20					
	21					
	22	S				
	23	D				
	24					
	25					
	26					
	27					
	28					
	29	S				
	30	D				
	31					
JUNHO	01					
	02					
	03	F				
	04					
	05	S				
	06	D				
	07					
	08					
	09					
	10					
	11					
	12	S				
	13	D				
	14					
	15					
	16					
	17					
	18					
	19	S				
TOTAL						

Dra. Renata M. de Carvalho Rezende
CRM-MG 37850
CONTROLE 8868830

Ouro Fino, 19 de Junho de 2021.

Assinatura do Servidor

Ciente e de acordo: _____ (Dirce Freitas Garcia).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Nome: RENATA MONTEIRO DE C. REZENDE

Setor: PSF Alto

Cargo: MÉDICO ESF | Carga Horária: 44 horas semanais

Função: Médico da equipe de saúde da família Alto.

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida todo dia 19

	Data	Entrada	Saída	Noturno (22:00h - 05:00h)	Horas Extras	Observações
MARÇO	20	S				
	21	D				
	22	Renata	Renata			
	23	Renata	Renata			
	24	Renata	Renata			
	25	Renata	Renata			
	26	Renata	Renata			
	27	S				
	28	D				
	29	Renata	Renata			
	30	Renata	Renata			
	31	Renata	Renata			
ABRIL	01	Renata	Renata		4 horas	
	02	F				
	03	S				
	04	D				
	05	Renata	Renata			
	06	Renata	Renata			
	07	Renata	Renata			
	08	Renata	Renata			
	09					
	10	S				
	11	D				
	12	Renata	Renata			
	13	Renata	Renata			
	14	Renata	Renata			
	15	Renata	Renata			
	16					
	17	S				
	18	D				
	19	Renata	Renata			
		TOTAL				

Ouro Fino, 19 de Abril de 2021.

Assinatura do Servidor

Ciente e de acordo: _____ (Dirce Freitas Garcia).

S = sábado / D = domingo / F = feriado

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

PREFEITURA DE OURO FINO

Nome: Thina Ribeiro Carvalho Miguel	
Setor:	
Cargo:	Carga Horária:
Função:	

ATENÇÃO: A folha deverá ser entregue devidamente preenchida todo dia 19

	Data		Manhã		Tarde		Noite		Noturno	H. Extra	Observações
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	22:00 - 05:00		
NOVEMBRO	20	S									
	21	D									
	22		08:00		17:00						
	23										
	24										
	25										
	26										
	27	S									
	28	D									
	29										
	30										
	31	-	- 08:00		17:00 -						
DEZEMBRO	01										
	02										
	03										
	04	S									
	05	D									
	06										
	07										
	08		08:00		17:00						
	09										
	10										
	11	S									
	12	D									
	13										
	14										
	15		08:00		17:00						
	16										
	17										
	18	S									
	19	D									
	TOTAL										

Ouro Fino, 19 de dezembro de 2021.

Thina Ribeiro Carvalho Miguel

Assinatura do SERVIDOR

Bianca de Cássia F. Silva
ENFERMEIRA
COREN-MG: 685472 / ENF

S = sábado / D = domingo / F = feriado

Ciente e de acordo: Thina Ribeiro Carvalho Miguel