



Município de Santa Bárbara d'Oeste

DECLARAÇÃO

Ref: Requisição de Documentos KL34/2023 - Item 12

A Secretaria Municipal de Saúde do Município de Santa Bárbara d'Oeste/SP, através de sua Secretária Municipal de Saúde, LUCIMEIRE CRISTINA COELHO ROCHA, vem, pelo presente, DECLARAR para fins de informações ao E. Tribunal de Contas, TC 4361.989.22, os plantões médicos por mais de 24 horas no período solicitado, conforme anexos.

Por ser expressão, da verdade firmo o presente.

Santa Bárbara d'Oeste, 24 de maio de 2023.

Lucimeire Cristina Coelho Rocha
Secretária Municipal de Saúde

Empresa: MUNICIPIO DE SANTA BARBARA DOESTEEndereço: Av. MONTE CASTELO, 1000CNPJ: 46.422.408/0001-52Cidade:

Nome: FRANCISCO ASSIS PRADOCargo: MEDICO DE URGENCIA E EMERGENCIJorn. Mensal:CTPS: 0006393200318Admissão: 05/02/1992

Matrícula: 0000474001PIS: 10627149941

Lotação: 09.03.02.00 - UPA DR EDISON MANO

Legendas

HN - Horas Normais	ADN - Adicional noturno	100 - Hora extra 100%	CHC - Compensação crédito
AT - Atraso	HA - Horas abonadas	HNR - Hora noturna reduzida	REC - RECESSO
FA - Faltas	H50 - Hora extra 50%	CHD - Compensação débito	RBH - RECESSO TRABALHADO

Dia	Marcações registradas no ponto originais	Entrada Saída		Jornada realizada		CH	Tratamentos efetuados sobre os dados		HN	AT	FA	ADN	HA	H50	100	HNR	CHD	CHC	REC	RBH
		Entrada	Saída	Entrada	Saída		Horário	Ocor. Motivo												
11 Dom		FOLGA	FOLGA			388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 Seg						388 - 1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13 Ter						388 - 2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14 Qua						388 - 3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15 Qui	18:34	18:34	23:59			388 - 4	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	05:25	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-
16 Sex	19:03	00:00	19:03			388 - 5	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	19:03	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
17 Sáb						388 - 6			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Dom		FOLGA	FOLGA			388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19 Seg						388 - 1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20 Ter						388 - 2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21 Qua						388 - 3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22 Qui	18:36	18:36	23:59			388 - 4	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	05:23	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-
23 Sex		00:00	23:59			388 - 5	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-
24 Sáb	07:25	00:00	07:25			388 - 6	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	07:25	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
25 Dom		FOLGA	FOLGA			388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26 Seg						388 - 1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27 Ter						388 - 2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Qua						388 - 3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29 Qui	18:38	18:38	23:59			388 - 4	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	05:21	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-
30 Sex		00:00	23:59			388 - 5	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-
1 Sáb	05:19	00:00	05:19			388 - 6	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	05:19	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
2 Dom		FOLGA	FOLGA			388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3 Seg						388 - 1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4 Ter						388 - 2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5 Qua						388 - 3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6 Qui	18:33	18:33	23:59			388 - 4	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	05:26	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-
7 Sex		00:00	23:59			388 - 5	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-
8 Sáb	05:08	00:00	05:08			388 - 6	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	05:08	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
9 Dom		FOLGA	FOLGA			388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10 Seg						388 - 1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1307:27	0000:00	0000:00	04:48:53	0000:00																
---------	---------	---------	----------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

HN: 130,45 ADN: 048,88
AT: 000,00 HA: 000,00
FA: 000,00

Reconheço para os devidos fins, como verdadeiros os meus horários de entrada e saída do serviço bem como os intervalos.

Assinatura do Chefe

assinatura

Empresa: MUNICIPIO DE SANTA BARBARA DOSTESTE

Endereço: AV. MONTE CASTELO, 1000

CNPJ: 46.422.408/0001-52 Cidade:

Nome: FRANCISCO ASSIS PRADO

Cargo: MEDICO DE URGENCIA E EMERGENCI Jorn. Mensal:

Matrícula: 0000474001

CTPS: 0006393200318

Lotação: 09.03.02.00 - UPA DR EDISON MANO

PIS: 10627149941

Admissão: 05/02/1992

Legendas

HN - Horas Normais	ADN - Adicional noturno	100 - Hora extra 100%	CHC - Compensação crédito
AT - Atraso	HA - Horas abonadas	HNR - Hora noturna reduzida	REC - RECESSO
FA - Faltas	H50 - Hora extra 50%	CHD - Compensação débito	RBH - RECESSO TRABALHADO

Horários Contratuais do Empregado:				Horários Contratuais do Empregado:			
Código do horário (CH)	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
388 - 1							
388 - 2							
388 - 3							
388 - 4	19:00	23:59					
388 - 5	00:00	23:59					
388 - 6	00:00	07:00					
388 - 7							

Dia	Marcações registradas no ponto originais	Entrada	Saída	Jornada realizada		CH	Tratamentos efetuados sobre os dados		HN	AT	FA	ADN	HA	H50	100	HNR	CHD	CHC	REC	RBH
				Entrada	Saída		Horário	Ocor. Motivo												
11 Ter						388 - 2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 Fer						388 - 3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13 Qui	18:36	18:36	23:59			388 - 4	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	05:23	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-
14 Sex		00:00	23:59			388 - 5	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-
							23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA												
15 Sáb	07:18	00:00	07:18			388 - 6	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	07:18	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
16 Dom						388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17 Seg		FOLGA	FOLGA			388 - 1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Ter						388 - 2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19 Qua						388 - 3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20 Qui	18:39	18:39	23:59			388 - 4	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	05:20	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-
21 Sex		00:00	23:59			388 - 5	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-
							23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA												
22 Sáb	07:14	00:00	07:14			388 - 6	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	07:14	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
23 Dom		FOLGA	FOLGA			388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24 Seg						388 - 1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25 Ter						388 - 2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26 Qua						388 - 3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27 Qui	18:31	18:31	23:59			388 - 4	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	05:28	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Sex		00:00	23:59			388 - 5	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-
							23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA												
29 Sáb	07:09	00:00	07:09			388 - 6	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	07:09	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
30 Dom		FOLGA	FOLGA			388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
31 Seg						388 - 1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1 Ter						388 - 2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2 Fer						388 - 3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3 Qui	19:38	19:38	23:59			388 - 4	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	04:21	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-
4 Sex		00:00	23:59			388 - 5	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-
							23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA												
5 Sáb	07:26	00:00	07:26			388 - 6	00:00	I AJUSTE PARA O SISTEMA	07:26	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
6 Dom		FOLGA	FOLGA			388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7 Seg						388 - 1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8 Ter						388 - 2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9 Qua						388 - 3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10 Qui	18:39	18:39	23:59			388 - 4	23:59	I AJUSTE PARA O SISTEMA	05:20	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-

HN: 150,91 ADN: 057,85
AT: 000,00 HA: 000,00
FA: 000,00

Reconheço para os devidos fins, como verdadeiros os meus horários de entrada e saída do serviço bem como os intervalos.

Assinatura do Chefe

assinatura

Empresa: MUNICIPIO DE SANTA BARBARA DOESTE

Endereço: Av. MONTE CASTELO, 1000

CNPJ: 46.422.408/0001-52

Cidade:

Nome: FRANCISCO ASSIS PRADO

Cargo: MEDICO DE URGENCIA E EMERGENCI Jorn. Mensal:

Matrícula: 0000474001

CTPS: 0006393200318

PIS: 10627149941

Admissão: 05/02/1992

Lotação: 09.03.02.00 - UPA DR EDISON MANO

Legendas		100 - Hora extra 100%		CHC - Compensação crédito	
HN - Horas Normais	ADN - Adicional noturno			REC - RECESSO	
AT - Atraso	HA - Horas abonadas			RBH - RECESSO TRABALHADO	
FA - Faltas	H50 - Hora extra 50%				

Dia	Marcações registradas no ponto originais	Entrada	Saída	Jornada realizada		CH	Tratamentos efetuados sobre os dados		HN	AT	FA	ADN	HA	H50	100	HNR	CHD	CHC	REC	RBH
				Entrada	Saída		Horário	Ocor. Motivo												
11 Sex						388 - 5			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 Sáb						388 - 6			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13 Dom		FOLGA	FOLGA			388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14 Seg						388 - 1			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15 Fer						388 - 2			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16 Qua						388 - 3			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17 Qui		19:00	23:59			388 - 4	19:00	I BIOMETRIA	04:59	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-
18 Sex		00:00	23:59			388 - 5	00:00	I BIOMETRIA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-
19 Sáb		00:00	07:00			388 - 6	00:00	I BIOMETRIA	07:00	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
20 Fer						388 - 7			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21 Seg						388 - 1		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22 Ter						388 - 2		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23 Qua						388 - 3		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24 Qui						388 - 4		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25 Sex						388 - 5		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26 Sáb						388 - 6		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27 Dom						388 - 7		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28 Seg						388 - 1		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29 Ter						388 - 2		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30 Qua						388 - 3		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1 Qui						388 - 4		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2 Sex						388 - 5		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3 Sáb						388 - 6		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4 Fer						388 - 7		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5 Seg						388 - 1		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6 Ter						388 - 2		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7 Qua						388 - 3		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8 Qui						388 - 4		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9 Sex						388 - 5		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10 Sáb						388 - 6		Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Código do horário (CH)					Entrada	Saída	Entrada	Saída			
388 - 1											
388 - 2											
388 - 3											
388 - 4					19:00	23:59					
388 - 5					00:00	23:59					
388 - 6					00:00	07:00					
388 - 7											
HN	AT	FA	ADN	HA	H50	100	HNR	CHD	CHC	REC	RBH
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04:59	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-
23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-
07:00	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-</						

035:561000:0000:0001:0001:3:58000:00

HN: 035,96 ADN: 013,96
AT: 000,00 HA: 000,00
FA: 000,00

Reconheço para os devidos fins, como verdadeiros os meus horários de entrada e saída do serviço bem como os intervalos.

Assinatura do Chefe

assinatura

Empresa: MUNICIPIO DE SANTA BARBARA DOESTE

Endereço: Av. MONTE CASTELO, 1000

CNPJ: 46.422.408/0001-52

Cidade:

Nome: FRANCISCO ASSIS PRADO

Cargo: MEDICO DE URGENCIA E EMERGENCI Jorn. Mensal:

Matrícula: 0000474001

CTPS: 0006393200318

Lotação: 09.03.02.00 - UPA DR EDISON MANO

PIS: 10627149941

Admissão: 05/02/1992

Legendas

HN - Horas Normais	ADN - Adicional noturno	100 - Hora extra 100%	CHC - Compensação crédito
AT - Atraso	HA - Horas abonadas	HNR - Hora noturna reduzida	REC - RECESSO
FA - Faltas	H50 - Hora extra 50%	CHD - Compensação débito	RBH - RECESSO TRABALHADO

Horários Contratuais do Empregado:					
Código do horário (CH)	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
388 - 1					
388 - 2					
388 - 3					
388 - 4	19:00	23:59			
388 - 5	00:00	23:59			
388 - 6	00:00	07:00			
388 - 7					

Dia	Marcações registradas no ponto originais	Entrada		Saída		Jornada realizada				CH		Tratamentos efetuados sobre os dados		HN	AT	FA	ADN	HA	H50	100	HNR	CHD	CHC	REC	RBH		
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Horário	Ocor	Motivo																	
11 Dom		FOLGA	FOLGA							388 - 7				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
12 Seg										388 - 1				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
13 Ter										388 - 2				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
14 Qua										388 - 3				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
15 Qui 17:53		17:53	23:59							388 - 4	23:59	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	06:06	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-		
16 Sex		00:00	23:59							388 - 5	00:00	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-		
17 Sáb 05:22		00:00	05:22							388 - 6	00:00	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	05:22	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-		
18 Dom		FOLGA	FOLGA							388 - 7				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
19 Seg										388 - 1				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
20 Ter										388 - 2				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
21 Qua										388 - 3				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
22 Qui 18:27		18:27	23:59							388 - 4	23:59	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	05:32	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-		
23 Sex		00:00	23:59							388 - 5	00:00	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-		
24 Sáb 07:18		00:00	07:18							388 - 6	00:00	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	07:18	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-		
25 Fer										388 - 7				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
26 Seg										388 - 1				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
27 Ter										388 - 2				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
28 Qua										388 - 3				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
29 Qui 12:52		12:52	23:59							388 - 4	23:59	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	11:07	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-		
30 Sex		00:00	23:59							388 - 5	00:00	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-		
31 Sáb 07:05		00:00	07:05							388 - 6	00:00	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	07:05	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-		
1 Fer										388 - 7				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
2 Seg										388 - 1				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
3 Ter										388 - 2				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
4 Qua										388 - 3				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
5 Qui 18:40		18:40	23:59							388 - 4	23:59	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	05:19	-	-	01:59	-	-	-	-	-	-	-	-		
6 Sex		00:00	23:59							388 - 5	00:00	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	23:59	-	-	06:59	-	-	-	-	-	-	-	-		
7 Sáb 07:14		00:00	07:14							388 - 6	00:00	I	AJUSTE PARA O SISTEMA	07:14	-	-	05:00	-	-	-	-	-	-	-	-		
8 Dom		FOLGA	FOLGA							388 - 7				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
9 Seg										388 - 1				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
10 Ter										388 - 2				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
														150:59	000:00	000:00	055:52	000:00									

150:59 000:00 000:00 055:52 000:00

HN: 150,98 ADN: 055,86
AT: 000,00 HA: 000,00
FA: 000,00

Reconheço para os devidos fins, como verdadeiros os meus horários de entrada e saída do serviço bem como os intervalos.

Assinatura do Chefe

assinatura

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Mateus Masson de Souza

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 10.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/10/2022	Sábado	07:03			19:05	19:06			07:08	17/10/2022	Segunda-feira								
02/10/2022	Domingo	07:09			19:13					18/10/2022	Terça-feira								
03/10/2022	Segunda-feira									19/10/2022	Quarta-feira								
04/10/2022	Terça-feira									20/10/2022	Quinta-feira								
05/10/2022	Quarta-feira									21/10/2022	Sexta-feira								
06/10/2022	Quinta-feira									22/10/2022	Sábado								
07/10/2022	Sexta-feira									23/10/2022	Domingo								
08/10/2022	Sábado									24/10/2022	Segunda-feira								
09/10/2022	Domingo									25/10/2022	Terça-feira								
10/10/2022	Segunda-feira									26/10/2022	Quarta-feira								
11/10/2022	Terça-feira									27/10/2022	Quinta-feira								
12/10/2022	Quarta-feira									28/10/2022	Sexta-feira								
13/10/2022	Quinta-feira									29/10/2022	Sábado								
14/10/2022	Sexta-feira									30/10/2022	Domingo								
15/10/2022	Sábado	07:06			19:08	19:09			07:11	31/10/2022	Segunda-feira								
16/10/2022	Domingo	07:12			19:15														

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Marliny Bovo Mezanini

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 10.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/10/2022	Sábado	07:04			19:06	19:07			07:09	17/10/2022	Segunda-feira								
02/10/2022	Domingo	07:10			19:12					18/10/2022	Terça-feira								
03/10/2022	Segunda-feira									19/10/2022	Quarta-feira								
04/10/2022	Terça-feira									20/10/2022	Quinta-feira								
05/10/2022	Quarta-feira									21/10/2022	Sexta-feira								
06/10/2022	Quinta-feira									22/10/2022	Sábado								
07/10/2022	Sexta-feira									23/10/2022	Domingo								
08/10/2022	Sábado									24/10/2022	Segunda-feira								
09/10/2022	Domingo									25/10/2022	Terça-feira								
10/10/2022	Segunda-feira									26/10/2022	Quarta-feira								
11/10/2022	Terça-feira									27/10/2022	Quinta-feira								
12/10/2022	Quarta-feira									28/10/2022	Sexta-feira								
13/10/2022	Quinta-feira									29/10/2022	Sábado								
14/10/2022	Sexta-feira									30/10/2022	Domingo								
15/10/2022	Sábado	07:03			19:04	19:05			07:08	31/10/2022	Segunda-feira								
16/10/2022	Domingo	07:09			19:13														

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Krystian Bernard Pereira Rocha

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 10.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/10/2022	Sábado					17/10/2022	Segunda-feira										
02/10/2022	Domingo					18/10/2022	Terça-feira										
03/10/2022	Segunda-feira					19/10/2022	Quarta-feira										
04/10/2022	Terça-feira					20/10/2022	Quinta-feira										
05/10/2022	Quarta-feira					21/10/2022	Sexta-feira										
06/10/2022	Quinta-feira					22/10/2022	Sábado										
07/10/2022	Sexta-feira					23/10/2022	Domingo										
08/10/2022	Sábado	07:06		19:08	19:09	24/10/2022	Segunda-feira										
09/10/2022	Domingo	13:05		19:06	19:07	25/10/2022	Terça-feira										
10/10/2022	Segunda-feira					26/10/2022	Quarta-feira					19:07			07:09		
11/10/2022	Terça-feira					27/10/2022	Quinta-feira										
12/10/2022	Quarta-feira					28/10/2022	Sexta-feira										
13/10/2022	Quinta-feira					29/10/2022	Sábado	07:02			19:05						
14/10/2022	Sexta-feira					30/10/2022	Domingo										
15/10/2022	Sábado					31/10/2022	Segunda-feira										
16/10/2022	Domingo																

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Henrique Caires Sousa Azevedo

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 10.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/10/2022	Sábado									17/10/2022	Segunda-feira								
02/10/2022	Domingo									18/10/2022	Terça-feira								
03/10/2022	Segunda-feira									19/10/2022	Quarta-feira								
04/10/2022	Terça-feira									20/10/2022	Quinta-feira								
05/10/2022	Quarta-feira									21/10/2022	Sexta-feira								
06/10/2022	Quinta-feira									22/10/2022	Sábado								
07/10/2022	Sexta-feira									23/10/2022	Domingo								
08/10/2022	Sábado	07:04		19:06		19:07		07:09		24/10/2022	Segunda-feira								
09/10/2022	Domingo	07:10		13:12		19:06		07:08		25/10/2022	Terça-feira								
10/10/2022	Segunda-feira									26/10/2022	Quarta-feira								
11/10/2022	Terça-feira									27/10/2022	Quinta-feira								
12/10/2022	Quarta-feira									28/10/2022	Sexta-feira								
13/10/2022	Quinta-feira									29/10/2022	Sábado	07:08			19:10				
14/10/2022	Sexta-feira									30/10/2022	Domingo								
15/10/2022	Sábado									31/10/2022	Segunda-feira								
16/10/2022	Domingo																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Camila Furlan Rodrigues Teixeira

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 10.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/10/2022	Sábado									17/10/2022	Segunda-feira	07:06			19:08				
02/10/2022	Domingo									18/10/2022	Terça-feira	07:04			19:06	19:07			07:09
03/10/2022	Segunda-feira	07:05			19:07					19/10/2022	Quarta-feira	07:10			19:14				
04/10/2022	Terça-feira	07:03			19:05	19:06			07:08	20/10/2022	Quinta-feira					19:01			07:04
05/10/2022	Quarta-feira	07:09			19:11					21/10/2022	Sexta-feira	07:05			19:07	19:08			07:10
06/10/2022	Quinta-feira					19:05			07:06	22/10/2022	Sábado	07:11			19:13				
07/10/2022	Sexta-feira	07:07			19:09	19:10			07:12	23/10/2022	Domingo								
08/10/2022	Sábado									24/10/2022	Segunda-feira	07:05			19:07				
09/10/2022	Domingo									25/10/2022	Terça-feira	07:03			19:05	19:06			07:08
10/10/2022	Segunda-feira	07:04			19:06					26/10/2022	Quarta-feira								
11/10/2022	Terça-feira	07:05			19:08	19:09			07:11	27/10/2022	Quinta-feira					19:03			07:05
12/10/2022	Quarta-feira	07:12			19:15					28/10/2022	Sexta-feira	07:06			19:08				
13/10/2022	Quinta-feira					19:05			07:07	29/10/2022	Sábado								
14/10/2022	Sexta-feira	07:08			19:11					30/10/2022	Domingo								
15/10/2022	Sábado									31/10/2022	Segunda-feira	07:07			19:09				
16/10/2022	Domingo																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Paulo Marques Pinto				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Afonso Ramos				Mês: 11.2022						
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0				
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:					
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT	
01/11/2022	Terça-feira									17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira	07:12			19:14	19:15			07:16	18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado								
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo								
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira								
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira								
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira									24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira					19:10			07:12	25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo								
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira					19:07			07:09
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira								
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira					19:05			07:08
15/11/2022	Terça-feira																		
16/11/2022	Quarta-feira					19:07			07:13										
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Mateus Masson de Souza

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 11.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/11/2022	Terça-feira					17/11/2022	Quinta-feira										
02/11/2022	Quarta-feira					18/11/2022	Sexta-feira										
03/11/2022	Quinta-feira					19/11/2022	Sábado										
04/11/2022	Sexta-feira					20/11/2022	Domingo										
05/11/2022	Sábado	07:06		19:09	19:10	21/11/2022	Segunda-feira										
06/11/2022	Domingo	07:13		19:15		22/11/2022	Terça-feira										
07/11/2022	Segunda-feira					23/11/2022	Quarta-feira										
08/11/2022	Terça-feira					24/11/2022	Quinta-feira										
09/11/2022	Quarta-feira					25/11/2022	Sexta-feira										
10/11/2022	Quinta-feira					26/11/2022	Sábado										
11/11/2022	Sexta-feira					27/11/2022	Domingo										
12/11/2022	Sábado					28/11/2022	Segunda-feira										
13/11/2022	Domingo	07:07		19:10	19:11	29/11/2022	Terça-feira										
14/11/2022	Segunda-feira					30/11/2022	Quarta-feira										
15/11/2022	Terça-feira																
16/11/2022	Quarta-feira																

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Marliny Bovo Mezanini				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Afonso Ramos				Mês: 11.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT	
01/11/2022	Terça-feira									17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado								
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo								
05/11/2022	Sábado	07:06		19:08	19:09			07:13		21/11/2022	Segunda-feira								
06/11/2022	Domingo	07:14		19:16						22/11/2022	Terça-feira								
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira									24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira									25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo								
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira								
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira								
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira								
15/11/2022	Terça-feira																		
16/11/2022	Quarta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Lorena Maria Britto Garcia de Oliveira				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Afonso Ramos				Mês: 11.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira									17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado					19:06			07:08
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo	07:09				19:12	19:13		07:15
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira								
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira								
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira									24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira									25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo								
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira								
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira								
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira								
15/11/2022	Terça-feira																		
16/11/2022	Quarta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X71

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Camila Furlan Rodrigues Teixeira

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 11.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira	07:07			19:10	19:11			07:13	17/11/2022	Quinta-feira					19:06			07:08
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira					19:08			07:09	19/11/2022	Sábado	07:08			19:10	19:11			07:15
04/11/2022	Sexta-feira	07:10			19:12					20/11/2022	Domingo								
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira	07:10			19:12				
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira	07:08			19:09				
07/11/2022	Segunda-feira	07:08			19:10					23/11/2022	Quarta-feira	07:05			19:07	19:08			07:11
08/11/2022	Terça-feira	07:05			19:07	19:08			07:11	24/11/2022	Quinta-feira				19:07				07:09
09/11/2022	Quarta-feira	07:12			19:15					25/11/2022	Sexta-feira	07:10			19:13				
10/11/2022	Quinta-feira					19:03			07:05	26/11/2022	Sábado				19:05				07:08
11/11/2022	Sexta-feira	07:06			19:10					27/11/2022	Domingo	07:09			19:12	19:13			07:15
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira								
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira	07:05			19:07				
14/11/2022	Segunda-feira	07:06			19:09					30/11/2022	Quarta-feira	07:03			19:06				
15/11/2022	Terça-feira	07:04			19:06	19:07			07:10										
16/11/2022	Quarta-feira	07:11			19:14														

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Thiago Luis Carvalho Barbosa

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 11.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/11/2022	Terça-feira					17/11/2022	Quinta-feira										
02/11/2022	Quarta-feira					18/11/2022	Sexta-feira										
03/11/2022	Quinta-feira					19/11/2022	Sábado	07:06			19:07						
04/11/2022	Sexta-feira					20/11/2022	Domingo	07:02			19:04	19:05			07:06		
05/11/2022	Sábado					21/11/2022	Segunda-feira										
06/11/2022	Domingo				19:05	22/11/2022	Terça-feira										
07/11/2022	Segunda-feira					23/11/2022	Quarta-feira										
08/11/2022	Terça-feira					24/11/2022	Quinta-feira										
09/11/2022	Quarta-feira					25/11/2022	Sexta-feira										
10/11/2022	Quinta-feira					26/11/2022	Sábado	07:02			19:06	19:07			07:09		
11/11/2022	Sexta-feira					27/11/2022	Domingo	07:10			19:13						
12/11/2022	Sábado	07:05			19:07	28/11/2022	Segunda-feira										
13/11/2022	Domingo	07:11			19:16	29/11/2022	Terça-feira										
14/11/2022	Segunda-feira					30/11/2022	Quarta-feira										
15/11/2022	Terça-feira																
16/11/2022	Quarta-feira																

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Murilo Rigitamo Gomes Silva				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Afonso Ramos				Mês: 11.2022				
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0			
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:		Cobranças:		Paga. Real:							
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/11/2022	Terça-feira					17/11/2022	Quinta-feira										
02/11/2022	Quarta-feira					18/11/2022	Sexta-feira	07:07			19:09	19:10			07:15		
03/11/2022	Quinta-feira					19/11/2022	Sábado	07:16			19:18						
04/11/2022	Sexta-feira	07:10		19:12	19:13	20/11/2022	Domingo										
05/11/2022	Sábado	07:16		19:20		21/11/2022	Segunda-feira										
06/11/2022	Domingo					22/11/2022	Terça-feira										
07/11/2022	Segunda-feira					23/11/2022	Quarta-feira										
08/11/2022	Terça-feira					24/11/2022	Quinta-feira										
09/11/2022	Quarta-feira					25/11/2022	Sexta-feira										
10/11/2022	Quinta-feira					26/11/2022	Sábado										
11/11/2022	Sexta-feira	07:08		19:11	19:12	27/11/2022	Domingo										
12/11/2022	Sábado	07:15		19:17		28/11/2022	Segunda-feira										
13/11/2022	Domingo					29/11/2022	Terça-feira										
14/11/2022	Segunda-feira					30/11/2022	Quarta-feira										
15/11/2022	Terça-feira																
16/11/2022	Quarta-feira																
										Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Leticia Orsi Mafei				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Afonso Ramos				Mês: 11.2022				
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0		
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira					17/11/2022	Quinta-feira	07:14					19:16				
02/11/2022	Quarta-feira	07:05			19:07	19:08			07:12	18/11/2022	Sexta-feira						
03/11/2022	Quinta-feira	07:13			19:18					19/11/2022	Sábado						
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo						
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira						
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira						
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira	07:09			19:11	19:12	
08/11/2022	Terça-feira									24/11/2022	Quinta-feira	07:16			19:18		
09/11/2022	Quarta-feira	07:09			19:12	19:13			07:17	25/11/2022	Sexta-feira						
10/11/2022	Quinta-feira	07:18			19:20					26/11/2022	Sábado						
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo						
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira						
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira						
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira	07:09			19:12	19:13	
15/11/2022	Terça-feira																
16/11/2022	Quarta-feira	07:05			19:08	19:09			07:13								
										Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Jose Milton Cordeiro Rodrigues

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 11.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira									17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado								
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo					19:02			07:05
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira	07:06			19:10				
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira								
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira									24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira									25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo					19:07			07:09
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira	07:10			19:11				
13/11/2022	Domingo					19:05			07:08	29/11/2022	Terça-feira								
14/11/2022	Segunda-feira	07:09			19:11					30/11/2022	Quarta-feira								
15/11/2022	Terça-feira																		
16/11/2022	Quarta-feira																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Hilana Caroline Zenly

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 11.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/11/2022	Terça-feira					17/11/2022	Quinta-feira										
02/11/2022	Quarta-feira					18/11/2022	Sexta-feira										
03/11/2022	Quinta-feira					19/11/2022	Sábado										
04/11/2022	Sexta-feira					20/11/2022	Domingo										
05/11/2022	Sábado					21/11/2022	Segunda-feira										
06/11/2022	Domingo	07:05		19:07	19:08	22/11/2022	Terça-feira										
07/11/2022	Segunda-feira					23/11/2022	Quarta-feira										
08/11/2022	Terça-feira					24/11/2022	Quinta-feira										
09/11/2022	Quarta-feira					25/11/2022	Sexta-feira										
10/11/2022	Quinta-feira					26/11/2022	Sábado										
11/11/2022	Sexta-feira					27/11/2022	Domingo										
12/11/2022	Sábado					28/11/2022	Segunda-feira										
13/11/2022	Domingo					29/11/2022	Terça-feira										
14/11/2022	Segunda-feira					30/11/2022	Quarta-feira										
15/11/2022	Terça-feira																
16/11/2022	Quarta-feira																

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Edson Alexandre Varanda do Nascimento

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 11.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira									17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado				19:05				07:09
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo								
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira								
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira								
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira									24/11/2022	Quinta-feira				19:06				07:08
09/11/2022	Quarta-feira									25/11/2022	Sexta-feira	07:09			19:12				
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo								
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira								
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira								
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira								
15/11/2022	Terça-feira																		
16/11/2022	Quarta-feira																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: MATEUS MASSON DE SOUZA				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Afonso Ramos				Mês: 12.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:					
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado	07:01			19:05	19:06			07:09
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo	07:10			19:13				
03/12/2022	Sábado	07:06			19:08	19:09			07:11	19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo	07:12			19:16					20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado	07:05			19:07	19:08			07:12
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado	07:05			19:06	19:07			07:10	26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo	07:11			19:14					27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: MARLINY BOVO MEZANINI				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Afonso Ramos				Mês: 12.2022						
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0				
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsídios:		Cobranças:		Paga. Real:									
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado	07:01			19:03	19:04			07:07
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado	07:05		19:07		19:08		07:11		19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado	07:07		19:09	19:10				07:13
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado	07:04		19:06		19:07		07:09		26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo	07:10		19:15						27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: EDSON ALEXANDRE VARANDA DO NASCIMENTO				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Afonso Ramos				Mês: 12.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:					
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira					19:04		07:05		18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo					19:02		07:06		20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira	07:07		19:09						21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: CAMILA FURLAN RODRIGUES TEIXEIRA

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 12.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsídios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira					19:07			07:09	17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira	07:10			19:12					18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira	07:04			19:06	19:07			07:10
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira	07:11			19:13	19:14			07:18
05/12/2022	Segunda-feira	07:04			18:06					21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira	07:00			19:04	19:05			07:08	22/12/2022	Quinta-feira					19:04			07:08
07/12/2022	Quarta-feira	07:09			19:11					23/12/2022	Sexta-feira	07:10			19:13				
08/12/2022	Quinta-feira					19:06			07:09	24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira	07:10			19:13					25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira	07:05			19:09	19:10			07:13
12/12/2022	Segunda-feira	07:05			19:09					28/12/2022	Quarta-feira	07:14			19:16				
13/12/2022	Terça-feira	09:07			19:09	19:10			07:12	29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira	07:13			19:15					30/12/2022	Sexta-feira	07:08			19:09				
15/12/2022	Quinta-feira					19:04			07:07	31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira	07:08			19:10														

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: ANDERSON DO NASCIMENTO INACIO

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 12.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsídios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado	07:04			19:06	19:07			07:10
16/12/2022	Sexta-feira																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: THIAGO LUIS CARVALHO BARBOSA

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 12.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsídios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado					19:04			07:08
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo	07:09			19:13				
03/12/2022	Sábado	07:05			19:07	19:08			07:11	19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo	07:12			19:15					20/12/2022	Terça-feira					19:07			07:09
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado	07:02			19:05	19:06			07:08
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo	07:09			19:12				
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira	07:07			19:09				
11/12/2022	Domingo	07:02			19:04	19:05			07:08	27/12/2022	Terça-feira					19:03			07:06
12/12/2022	Segunda-feira	07:09			19:13					28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: MURILO RIGITANO GOMES SILVA				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Afonso Ramos				Mês: 12.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0				
Salário Diário:			Paga. Horas Extras:			Subsídios:			Cobranças:			Paga. Real:							
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado	07:11			19:13				
02/12/2022	Sexta-feira	07:09			19:10	19:11			07:13	18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado	07:14			19:17					19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira	07:04			19:07				
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira	07:06			19:09	19:10			07:12
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado	07:13			19:15				
09/12/2022	Sexta-feira	07:05			19:07	19:08			07:10	25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado	07:11			19:15					26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira	07:05			19:08	19:09			07:11
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado	07:12			19:14				
16/12/2022	Sexta-feira	07:05			19:07	19:08			07:10										
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: LETICIA ORSI MAFEI

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 12.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsídios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Data		Semana		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2			
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		IN		OUT	
01/12/2022	Quinta-feira	07:09			19:12					17/12/2022	Sábado												
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo												
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira												
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira												
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira	07:05			19:08	19:10					07:13		
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira												
07/12/2022	Quarta-feira	07:05			19:07	19:08			07:11	23/12/2022	Sexta-feira												
08/12/2022	Quinta-feira	07:12			19:14					24/12/2022	Sábado												
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo												
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira												
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira												
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira	07:07			19:09	19:10					07:12		
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira	07:13			19:16								
14/12/2022	Quarta-feira	07:05			19:07					30/12/2022	Sexta-feira												
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado												
16/12/2022	Sexta-feira																						

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: ARLEISON OLIVEIRA SILVA

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Afonso Ramos

Mês: 12.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsídios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado	07:04			19:06	19:07			07:10
16/12/2022	Sexta-feira																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Vicente Eden Pessoa					Nome do Departamento: Equipe Medica					Local: Edson Mano				Mês: 10.2022				
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0			Num. Cedo:0			Num. de Ausência:0			Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0		
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:					Subsidios:			Cobranças:				Paga. Real:					
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/10/2022	Sábado	06:58			19:04					17/10/2022	Segunda-feira								
02/10/2022	Domingo									18/10/2022	Terça-feira								
03/10/2022	Segunda-feira									19/10/2022	Quarta-feira								
04/10/2022	Terça-feira					19:05			07:06	20/10/2022	Quinta-feira								
05/10/2022	Quarta-feira					19:02			07:04	21/10/2022	Sexta-feira					19:05			07:08
06/10/2022	Quinta-feira									22/10/2022	Sábado	07:09			19:11				
07/10/2022	Sexta-feira					19:07			07:08	23/10/2022	Domingo								
08/10/2022	Sábado									24/10/2022	Segunda-feira								
09/10/2022	Domingo									25/10/2022	Terça-feira					19:04			07:07
10/10/2022	Segunda-feira									26/10/2022	Quarta-feira					19:03			07:05
11/10/2022	Terça-feira					19:01			07:03	27/10/2022	Quinta-feira								
12/10/2022	Quarta-feira					19:05			07:07	28/10/2022	Sexta-feira					19:00			07:04
13/10/2022	Quinta-feira									29/10/2022	Sábado								
14/10/2022	Sexta-feira					19:07			07:09	30/10/2022	Domingo								
15/10/2022	Sábado									31/10/2022	Segunda-feira								
16/10/2022	Domingo																		
													Assina. do Empregado:						

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCCO-7HU0-5X71

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Vanessa Giffoni Braga Mont' Alvão

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Edson Mano

Mês: 10.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/10/2022	Sábado									17/10/2022	Segunda-feira								
02/10/2022	Domingo									18/10/2022	Terça-feira								
03/10/2022	Segunda-feira									19/10/2022	Quarta-feira								
04/10/2022	Terça-feira									20/10/2022	Quinta-feira								
05/10/2022	Quarta-feira									21/10/2022	Sexta-feira	07:06			19:08				
06/10/2022	Quinta-feira									22/10/2022	Sábado					19:05			07:08
07/10/2022	Sexta-feira	07:00			19:04					23/10/2022	Domingo	07:09			19:13				
08/10/2022	Sábado					19:03			07:07	24/10/2022	Segunda-feira								
09/10/2022	Domingo	07:08			19:10					25/10/2022	Terça-feira								
10/10/2022	Segunda-feira									26/10/2022	Quarta-feira								
11/10/2022	Terça-feira									27/10/2022	Quinta-feira								
12/10/2022	Quarta-feira									28/10/2022	Sexta-feira	07:05			19:07				
13/10/2022	Quinta-feira									29/10/2022	Sábado								
14/10/2022	Sexta-feira	07:03			13:05					30/10/2022	Domingo								
15/10/2022	Sábado									31/10/2022	Segunda-feira								
16/10/2022	Domingo																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Richard Ribeiro Junior

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Edson Mano

Mês: 10.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/10/2022	Sábado					17/10/2022	Segunda-feira										
02/10/2022	Domingo					18/10/2022	Terça-feira					19:04			07:08		
03/10/2022	Segunda-feira					19/10/2022	Quarta-feira					19:07			07:09		
04/10/2022	Terça-feira				19:04	20/10/2022	Quinta-feira	07:10			19:12						
05/10/2022	Quarta-feira				19:06	21/10/2022	Sexta-feira										
06/10/2022	Quinta-feira	07:09		19:11		22/10/2022	Sábado										
07/10/2022	Sexta-feira					23/10/2022	Domingo										
08/10/2022	Sábado					24/10/2022	Segunda-feira										
09/10/2022	Domingo					25/10/2022	Terça-feira					19:05			07:09		
10/10/2022	Segunda-feira					26/10/2022	Quarta-feira					19:02			07:05		
11/10/2022	Terça-feira				19:07	27/10/2022	Quinta-feira	07:06			19:09						
12/10/2022	Quarta-feira				19:05	28/10/2022	Sexta-feira										
13/10/2022	Quinta-feira	07:08		19:12		29/10/2022	Sábado										
14/10/2022	Sexta-feira					30/10/2022	Domingo										
15/10/2022	Sábado					31/10/2022	Segunda-feira										
16/10/2022	Domingo																

Assina. do Empregado:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCCO-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Oluwayomi Peter Adepoju				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 10.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0				
Salário Diário:			Paga. Horas Extras:			Subsídios:			Cobranças:			Paga. Real:							
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/10/2022	Sábado					19:05			07:07	17/10/2022	Segunda-feira								
02/10/2022	Domingo	07:08			19:11	19:12			07:14	18/10/2022	Terça-feira				19:08				07:11
03/10/2022	Segunda-feira									19/10/2022	Quarta-feira								
04/10/2022	Terça-feira					19:07			07:09	20/10/2022	Quinta-feira								
05/10/2022	Quarta-feira									21/10/2022	Sexta-feira								
06/10/2022	Quinta-feira									22/10/2022	Sábado				19:03				07:07
07/10/2022	Sexta-feira									23/10/2022	Domingo	07:08			19:12				
08/10/2022	Sábado									24/10/2022	Segunda-feira								
09/10/2022	Domingo	07:02			19:03					25/10/2022	Terça-feira				19:05				07:08
10/10/2022	Segunda-feira									26/10/2022	Quarta-feira								
11/10/2022	Terça-feira					19:04			07:06	27/10/2022	Quinta-feira								
12/10/2022	Quarta-feira									28/10/2022	Sexta-feira								
13/10/2022	Quinta-feira									29/10/2022	Sábado								
14/10/2022	Sexta-feira									30/10/2022	Domingo	07:07			19:11	19:12			07:16
15/10/2022	Sábado					19:06			07:08	31/10/2022	Segunda-feira								
16/10/2022	Domingo	07:09			19:12														
												Assina. do Empregado:							

documento digital e informe o código do documento

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Leticia Orsi Mafei				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 10.2022				
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0			
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:		Cobranças:		Paga. Real:							
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/10/2022	Sábado					17/10/2022	Segunda-feira	07:06			19:08	19:09			07:11		
02/10/2022	Domingo				19:04	18/10/2022	Terça-feira	07:12			19:15						
03/10/2022	Segunda-feira	07:07			19:09	19/10/2022	Quarta-feira										
04/10/2022	Terça-feira	07:13			19:15	20/10/2022	Quinta-feira										
05/10/2022	Quarta-feira					21/10/2022	Sexta-feira					19:05			07:07		
06/10/2022	Quinta-feira					22/10/2022	Sábado										
07/10/2022	Sexta-feira				19:03	23/10/2022	Domingo					19:07			07:09		
08/10/2022	Sábado					24/10/2022	Segunda-feira					19:06			07:07		
09/10/2022	Domingo				19:06	25/10/2022	Terça-feira										
10/10/2022	Segunda-feira	07:10			19:12	26/10/2022	Quarta-feira										
11/10/2022	Terça-feira	07:16			19:17	27/10/2022	Quinta-feira										
12/10/2022	Quarta-feira					28/10/2022	Sexta-feira										
13/10/2022	Quinta-feira					29/10/2022	Sábado										
14/10/2022	Sexta-feira				19:06	30/10/2022	Domingo										
15/10/2022	Sábado					31/10/2022	Segunda-feira	07:05			19:07	19:08			07:11		
16/10/2022	Domingo				19:05												
										Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Gustavo Gimenez Alves

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Edson Mano

Mês: 10.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/10/2022	Sábado									17/10/2022	Segunda-feira								
02/10/2022	Domingo									18/10/2022	Terça-feira								
03/10/2022	Segunda-feira									19/10/2022	Quarta-feira								
04/10/2022	Terça-feira									20/10/2022	Quinta-feira								
05/10/2022	Quarta-feira									21/10/2022	Sexta-feira								
06/10/2022	Quinta-feira									22/10/2022	Sábado								
07/10/2022	Sexta-feira									23/10/2022	Domingo								
08/10/2022	Sábado									24/10/2022	Segunda-feira								
09/10/2022	Domingo									25/10/2022	Terça-feira								
10/10/2022	Segunda-feira									26/10/2022	Quarta-feira								
11/10/2022	Terça-feira									27/10/2022	Quinta-feira								
12/10/2022	Quarta-feira									28/10/2022	Sexta-feira								
13/10/2022	Quinta-feira									29/10/2022	Sábado	07:03			19:06	19:07			07:10
14/10/2022	Sexta-feira									30/10/2022	Domingo								
15/10/2022	Sábado									31/10/2022	Segunda-feira								
16/10/2022	Domingo																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Thiago Luis Carvalho Barbosa				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 10.2022			
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0	
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/10/2022	Sábado				19:04	17/10/2022	Segunda-feira	13:00			19:07						
02/10/2022	Domingo					18/10/2022	Terça-feira										
03/10/2022	Segunda-feira					19/10/2022	Quarta-feira										
04/10/2022	Terça-feira					20/10/2022	Quinta-feira										
05/10/2022	Quarta-feira					21/10/2022	Sexta-feira										
06/10/2022	Quinta-feira					22/10/2022	Sábado										
07/10/2022	Sexta-feira					23/10/2022	Domingo										
08/10/2022	Sábado					24/10/2022	Segunda-feira	07:11			19:13						
09/10/2022	Domingo					25/10/2022	Terça-feira										
10/10/2022	Segunda-feira					26/10/2022	Quarta-feira										
11/10/2022	Terça-feira	07:04		19:06	19:07	27/10/2022	Quinta-feira										
12/10/2022	Quarta-feira					28/10/2022	Sexta-feira										
13/10/2022	Quinta-feira					29/10/2022	Sábado				19:08						07:09
14/10/2022	Sexta-feira					30/10/2022	Domingo										
15/10/2022	Sábado				19:05	31/10/2022	Segunda-feira										
16/10/2022	Domingo																
										Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Lorena Maria Britto Garcia de Oliveira				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 10.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT	
01/10/2022	Sábado									17/10/2022	Segunda-feira								
02/10/2022	Domingo									18/10/2022	Terça-feira								
03/10/2022	Segunda-feira									19/10/2022	Quarta-feira								
04/10/2022	Terça-feira									20/10/2022	Quinta-feira								
05/10/2022	Quarta-feira									21/10/2022	Sexta-feira								
06/10/2022	Quinta-feira									22/10/2022	Sábado								
07/10/2022	Sexta-feira									23/10/2022	Domingo								
08/10/2022	Sábado	07:00		19:04		19:05			07:08	24/10/2022	Segunda-feira								
09/10/2022	Domingo	07:09		19:11						25/10/2022	Terça-feira								
10/10/2022	Segunda-feira									26/10/2022	Quarta-feira								
11/10/2022	Terça-feira									27/10/2022	Quinta-feira								
12/10/2022	Quarta-feira									28/10/2022	Sexta-feira								
13/10/2022	Quinta-feira									29/10/2022	Sábado								
14/10/2022	Sexta-feira									30/10/2022	Domingo				19:06			07:08	
15/10/2022	Sábado									31/10/2022	Segunda-feira								
16/10/2022	Domingo																		
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Jaqueline Nogueira de Holanda				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 10.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:					
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/10/2022	Sábado	07:10			19:11	19:13			07:15	17/10/2022	Segunda-feira					19:06			07:07
02/10/2022	Domingo	07:16			19:18	19:19			07:21	18/10/2022	Terça-feira								
03/10/2022	Segunda-feira					19:06			07:09	19/10/2022	Quarta-feira					19:04			07:06
04/10/2022	Terça-feira									20/10/2022	Quinta-feira								
05/10/2022	Quarta-feira									21/10/2022	Sexta-feira					19:00			07:03
06/10/2022	Quinta-feira									22/10/2022	Sábado	07:04			19:07	19:08			07:10
07/10/2022	Sexta-feira					19:05			07:07	23/10/2022	Domingo	07:11			19:13	19:14			07:17
08/10/2022	Sábado	07:08			19:10	19:11			07:13	24/10/2022	Segunda-feira					19:05			07:08
09/10/2022	Domingo	07:14			19:17	19:18			07:20	25/10/2022	Terça-feira								
10/10/2022	Segunda-feira					19:06			07:08	26/10/2022	Quarta-feira					19:03			07:08
11/10/2022	Terça-feira									27/10/2022	Quinta-feira								
12/10/2022	Quarta-feira									28/10/2022	Sexta-feira					19:02			07:04
13/10/2022	Quinta-feira									29/10/2022	Sábado	07:05			19:08	19:09			07:11
14/10/2022	Sexta-feira					19:03			07:05	30/10/2022	Domingo	07:12			19:15	19:16			07:18
15/10/2022	Sábado	07:08			19:10	19:11			07:15	31/10/2022	Segunda-feira					19:05			07:09
16/10/2022	Domingo	07:16			19:18	19:19			07:21										
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Felipe Antonio Garcao de Oliveira

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Edson Mano

Mês: 10.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/10/2022	Sábado					17/10/2022	Segunda-feira										
02/10/2022	Domingo					18/10/2022	Terça-feira	07:04			19:06	19:07			07:10		
03/10/2022	Segunda-feira					19/10/2022	Quarta-feira										
04/10/2022	Terça-feira	07:06		19:08	19:09	20/10/2022	Quinta-feira	07:03			19:04	19:05			07:08		
05/10/2022	Quarta-feira					21/10/2022	Sexta-feira	07:09			19:10						
06/10/2022	Quinta-feira	07:03		19:05	19:06	22/10/2022	Sábado										
07/10/2022	Sexta-feira					23/10/2022	Domingo										
08/10/2022	Sábado					24/10/2022	Segunda-feira										
09/10/2022	Domingo					25/10/2022	Terça-feira	09:45			19:06	19:07			07:09		
10/10/2022	Segunda-feira					26/10/2022	Quarta-feira										
11/10/2022	Terça-feira					27/10/2022	Quinta-feira	07:06			19:08	19:09			07:12		
12/10/2022	Quarta-feira					28/10/2022	Sexta-feira	07:13			19:15						
13/10/2022	Quinta-feira	07:00		19:04	19:05	29/10/2022	Sábado										
14/10/2022	Sexta-feira	07:08		19:09		30/10/2022	Domingo										
15/10/2022	Sábado					31/10/2022	Segunda-feira	07:03			19:05						
16/10/2022	Domingo																

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Adriana Godoi Atalfin

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Edson Mano

Mês: 10.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/10/2022	Sábado																		
02/10/2022	Domingo																		
03/10/2022	Segunda-feira																		
04/10/2022	Terça-feira																		
05/10/2022	Quarta-feira	07:04			19:06	19:07			07:09										
06/10/2022	Quinta-feira																		
07/10/2022	Sexta-feira	07:06			19:08														
08/10/2022	Sábado																		
09/10/2022	Domingo					19:04			07:06										
10/10/2022	Segunda-feira																		
11/10/2022	Terça-feira																		
12/10/2022	Quarta-feira	07:05			19:07	19:09			07:10										
13/10/2022	Quinta-feira																		
14/10/2022	Sexta-feira																		
15/10/2022	Sábado																		
16/10/2022	Domingo																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Priscila Moreira da Silva Leite				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0		viajar(dias):0					
Salário Diário:			Paga. Horas Extras:			Subsídios:			Cobranças:			Paga. Real:							
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira	07:06			19:08					17/11/2022	Quinta-feira	07:09			19:11	19:12			07:13
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado								
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo								
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira								
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira	07:04			19:07				
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira	07:05			19:07					24/11/2022	Quinta-feira	07:07			19:10	19:11			07:13
09/11/2022	Quarta-feira									25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo								
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira								
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira								
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira								
15/11/2022	Terça-feira	07:15			19:17	19:18			07:20										
16/11/2022	Quarta-feira																		

documento digital e informe o código do documento

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Paulo Marques Pinto					Nome do Departamento: Equipe Medica					Local: Edson Mano				Mês: 11.2022				
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0			Num. Cedo:0			Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0			
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:					
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira	07:00		19:03	19:04			07:06		17/11/2022	Quinta-feira	07:18			19:19				
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira	07:20		19:22						19/11/2022	Sábado								
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo								
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira								
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira	07:05			19:08	19:09			07:12
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira				19:07			07:10		24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira									25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira	07:17		19:20						26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo								
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira	07:04			19:08				
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira	07:07			19:09	19:10			07:13
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira								
15/11/2022	Terça-feira																		
16/11/2022	Quarta-feira																		
													Assina. do Empregado:						

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Loriti Barreta				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022			
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0		
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/11/2022	Terça-feira					17/11/2022	Quinta-feira										
02/11/2022	Quarta-feira					18/11/2022	Sexta-feira										
03/11/2022	Quinta-feira					19/11/2022	Sábado										
04/11/2022	Sexta-feira					20/11/2022	Domingo	07:11			19:15	19:18			07:22		
05/11/2022	Sábado					21/11/2022	Segunda-feira										
06/11/2022	Domingo					22/11/2022	Terça-feira										
07/11/2022	Segunda-feira					23/11/2022	Quarta-feira										
08/11/2022	Terça-feira					24/11/2022	Quinta-feira										
09/11/2022	Quarta-feira					25/11/2022	Sexta-feira										
10/11/2022	Quinta-feira					26/11/2022	Sábado										
11/11/2022	Sexta-feira					27/11/2022	Domingo	07:08			19:12						
12/11/2022	Sábado					28/11/2022	Segunda-feira										
13/11/2022	Domingo					29/11/2022	Terça-feira										
14/11/2022	Segunda-feira					30/11/2022	Quarta-feira										
15/11/2022	Terça-feira																
16/11/2022	Quarta-feira																
										Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X71

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Lorena Maria Britto Garcia de Oliveira

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Edson Mano

Mês: 11.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/11/2022	Terça-feira									17/11/2022	Quinta-feira						
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira						
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado	07:07		19:09			
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo						
05/11/2022	Sábado	07:05			19:07	19:08			07:11	21/11/2022	Segunda-feira						
06/11/2022	Domingo	07:12			19:15	19:16			07:18	22/11/2022	Terça-feira						
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira						
08/11/2022	Terça-feira									24/11/2022	Quinta-feira						
09/11/2022	Quarta-feira									25/11/2022	Sexta-feira						
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado						
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo						
12/11/2022	Sábado	07:06			19:08	19:09			07:12	28/11/2022	Segunda-feira						
13/11/2022	Domingo	07:13			19:16	19:17			07:20	29/11/2022	Terça-feira						
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira						
15/11/2022	Terça-feira																
16/11/2022	Quarta-feira																

Assina. do Empregado:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X71

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Jarbas de Castro Viana				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0				
Salário Diário:			Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:		Paga. Real:						
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira									17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado								
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo								
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira								
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira					19:05			07:08
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira	07:09			19:11				
08/11/2022	Terça-feira					19:07			07:09	24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira	07:10			19:13					25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo								
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira								
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira	07:08			19:10	19:11			07:13
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira	07:14			19:16				
15/11/2022	Terça-feira																		
16/11/2022	Quarta-feira	07:06			19:08														
													Assina. do Empregado:						

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Jaqueline Nogueira de Holanda

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: Edson Mano

Mês: 11.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsidios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira					19:08			07:10	17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira					19:04			07:06	18/11/2022	Sexta-feira					19:08			07:10
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado	07:11			19:13	19:14			07:18
04/11/2022	Sexta-feira					19:05			07:08	20/11/2022	Domingo					19:04			07:08
05/11/2022	Sábado	07:09			19:11	19:12			07:15	21/11/2022	Segunda-feira					19:07			07:11
06/11/2022	Domingo	07:16			19:18	19:19			07:21	22/11/2022	Terça-feira								
07/11/2022	Segunda-feira					19:07			07:10	23/11/2022	Quarta-feira					19:08			07:11
08/11/2022	Terça-feira									24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira					19:05			07:08	25/11/2022	Sexta-feira					19:06			07:07
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado	07:08			19:10	19:11			07:15
11/11/2022	Sexta-feira					19:06			07:10	27/11/2022	Domingo					19:04			07:05
12/11/2022	Sábado	07:11			19:13	19:15			07:17	28/11/2022	Segunda-feira					19:06			07:10
13/11/2022	Domingo					19:07			07:09	29/11/2022	Terça-feira								
14/11/2022	Segunda-feira					19:08			07:05	30/11/2022	Quarta-feira					19:05			07:07
15/11/2022	Terça-feira					19:00			07:03										
16/11/2022	Quarta-feira					19:07			07:09										

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Emanuele Singlindi Nascimento Falcao				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022			
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0	
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/11/2022	Terça-feira					17/11/2022	Quinta-feira										
02/11/2022	Quarta-feira					18/11/2022	Sexta-feira										
03/11/2022	Quinta-feira					19/11/2022	Sábado										
04/11/2022	Sexta-feira					20/11/2022	Domingo										
05/11/2022	Sábado					21/11/2022	Segunda-feira	07:04			19:06	19:07			07:13		
06/11/2022	Domingo					22/11/2022	Terça-feira										
07/11/2022	Segunda-feira	07:08		19:11		23/11/2022	Quarta-feira										
08/11/2022	Terça-feira					24/11/2022	Quinta-feira										
09/11/2022	Quarta-feira					25/11/2022	Sexta-feira										
10/11/2022	Quinta-feira					26/11/2022	Sábado										
11/11/2022	Sexta-feira					27/11/2022	Domingo										
12/11/2022	Sábado					28/11/2022	Segunda-feira	07:06			19:09	19:10			07:12		
13/11/2022	Domingo					29/11/2022	Terça-feira										
14/11/2022	Segunda-feira					30/11/2022	Quarta-feira										
15/11/2022	Terça-feira																
16/11/2022	Quarta-feira																
Assina. do Empregado:																	

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Felipe Antonio Garcao de Oliveira				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022				
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0			
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:		Cobranças:		Paga. Real:							
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/11/2022	Terça-feira					17/11/2022	Quinta-feira										
02/11/2022	Quarta-feira					18/11/2022	Sexta-feira										
03/11/2022	Quinta-feira	07:06		19:08		19/11/2022	Sábado										
04/11/2022	Sexta-feira	07:02		19:03		20/11/2022	Domingo										
05/11/2022	Sábado					21/11/2022	Segunda-feira	07:18			19:20						
06/11/2022	Domingo					22/11/2022	Terça-feira										
07/11/2022	Segunda-feira					23/11/2022	Quarta-feira										
08/11/2022	Terça-feira					24/11/2022	Quinta-feira										
09/11/2022	Quarta-feira					25/11/2022	Sexta-feira										
10/11/2022	Quinta-feira	07:05		19:08	19:09	26/11/2022	Sábado										
11/11/2022	Sexta-feira	07:13		19:15		27/11/2022	Domingo										
12/11/2022	Sábado					28/11/2022	Segunda-feira										
13/11/2022	Domingo					29/11/2022	Terça-feira										
14/11/2022	Segunda-feira	13:05		19:08		30/11/2022	Quarta-feira										
15/11/2022	Terça-feira																
16/11/2022	Quarta-feira																
										Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X71

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Gustavo Araujo Pinheiro				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022				
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0			
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:		Cobranças:		Paga. Real:							
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/11/2022	Terça-feira					17/11/2022	Quinta-feira										
02/11/2022	Quarta-feira					18/11/2022	Sexta-feira										
03/11/2022	Quinta-feira					19/11/2022	Sábado										
04/11/2022	Sexta-feira					20/11/2022	Domingo	07:06			19:08						
05/11/2022	Sábado					21/11/2022	Segunda-feira										
06/11/2022	Domingo					22/11/2022	Terça-feira										
07/11/2022	Segunda-feira					23/11/2022	Quarta-feira										
08/11/2022	Terça-feira					24/11/2022	Quinta-feira										
09/11/2022	Quarta-feira					25/11/2022	Sexta-feira	07:04			19:06	19:07			07:10		
10/11/2022	Quinta-feira					26/11/2022	Sábado										
11/11/2022	Sexta-feira					27/11/2022	Domingo										
12/11/2022	Sábado					28/11/2022	Segunda-feira										
13/11/2022	Domingo					29/11/2022	Terça-feira										
14/11/2022	Segunda-feira					30/11/2022	Quarta-feira										
15/11/2022	Terça-feira																
16/11/2022	Quarta-feira																
										Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCCO-7HU0-5X71

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Vicente Eden Pessoa				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0				
Salário Diário:			Paga. Horas Extras:			Subsidios:			Cobranças:			Paga. Real:							
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira					19:00			07:03	17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira					19:03			07:05	18/11/2022	Sexta-feira					19:07			07:09
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado								
04/11/2022	Sexta-feira					19:09			07:09	20/11/2022	Domingo								
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira								
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira								
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira					19:01			07:07	24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira									25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira					19:08			07:10	27/11/2022	Domingo								
12/11/2022	Sábado	07:11			19:15					28/11/2022	Segunda-feira								
13/11/2022	Domingo					19:07			07:09	29/11/2022	Terça-feira					19:08			07:10
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira					19:04			07:08
15/11/2022	Terça-feira																		
16/11/2022	Quarta-feira					19:10			07:15										
													Assina. do Empregado:						

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.ice.sp.gov.br> - link Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Veronica Marques da Silva				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira									17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado								
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo								
05/11/2022	Sábado	07:05		19:07		19:08		07:10		21/11/2022	Segunda-feira	07:03		19:05					
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira								
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira									24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira									25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo								
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira								
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira								
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira								
15/11/2022	Terça-feira																		
16/11/2022	Quarta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Richard Ribeiro Junior				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022			
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0	
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira					19:08			07:10	17/11/2022	Quinta-feira	07:09			19:12		
02/11/2022	Quarta-feira					19:05			07:07	18/11/2022	Sexta-feira						
03/11/2022	Quinta-feira	07:08			19:11					19/11/2022	Sábado						
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo						
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira						
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira				19:10		07:13
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira				19:08		07:10
08/11/2022	Terça-feira					19:03			07:07	24/11/2022	Quinta-feira	07:11			19:13		
09/11/2022	Quarta-feira					19:04			07:08	25/11/2022	Sexta-feira						
10/11/2022	Quinta-feira	07:09			19:13					26/11/2022	Sábado						
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo						
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira						
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira				19:07		07:11
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira				19:04		07:07
15/11/2022	Terça-feira					19:07			07:11								
16/11/2022	Quarta-feira					19:05			07:08								
												Assina. do Empregado:					

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																			
ID:		Nome: Oluwayomi Peter Adepoju				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0				
Salário Diário:			Paga. Horas Extras:			Subsidios:			Cobranças:			Paga. Real:							
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira					19:09			07:12	17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado					19:04			07:07
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo	13:10			19:13				
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira								
06/11/2022	Domingo	07:10			19:11					22/11/2022	Terça-feira					19:09			07:14
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira					19:07			07:10
08/11/2022	Terça-feira									24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira					19:07			07:09	25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado					19:08			07:10
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo	07:11			19:13				
12/11/2022	Sábado					19:05			07:08	28/11/2022	Segunda-feira								
13/11/2022	Domingo	07:09			19:13					29/11/2022	Terça-feira					19:04			07:08
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira								
15/11/2022	Terça-feira					19:06			07:10										
16/11/2022	Quarta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Leticia Orsi Mafei				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira	07:06			19:08					17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira					19:05			07:07
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado								
04/11/2022	Sexta-feira					19:04			07:08	20/11/2022	Domingo					19:04			07:05
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira					19:07			07:09
06/11/2022	Domingo					19:07			07:09	22/11/2022	Terça-feira	07:10			19:12				
07/11/2022	Segunda-feira	07:04			19:06	19:07			07:10	23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira	07:11			19:13					24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira									25/11/2022	Sexta-feira					19:06			07:09
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira	07:10			19:13					27/11/2022	Domingo					19:05			07:07
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira					19:07			07:10
13/11/2022	Domingo					19:05			07:07	29/11/2022	Terça-feira	07:11			19:14				
14/11/2022	Segunda-feira	07:08			19:11	19:12			07:15	30/11/2022	Quarta-feira								
15/11/2022	Terça-feira	07:16			19:18														
16/11/2022	Quarta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																			
ID:		Nome: Hilana Caroline Zenly				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: Edson Mano				Mês: 11.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsidios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/11/2022	Terça-feira									17/11/2022	Quinta-feira								
02/11/2022	Quarta-feira									18/11/2022	Sexta-feira								
03/11/2022	Quinta-feira									19/11/2022	Sábado								
04/11/2022	Sexta-feira									20/11/2022	Domingo								
05/11/2022	Sábado									21/11/2022	Segunda-feira								
06/11/2022	Domingo									22/11/2022	Terça-feira								
07/11/2022	Segunda-feira									23/11/2022	Quarta-feira								
08/11/2022	Terça-feira					19:04			07:08	24/11/2022	Quinta-feira								
09/11/2022	Quarta-feira	07:09			19:13					25/11/2022	Sexta-feira								
10/11/2022	Quinta-feira									26/11/2022	Sábado								
11/11/2022	Sexta-feira									27/11/2022	Domingo								
12/11/2022	Sábado									28/11/2022	Segunda-feira								
13/11/2022	Domingo									29/11/2022	Terça-feira								
14/11/2022	Segunda-feira									30/11/2022	Quarta-feira								
15/11/2022	Terça-feira																		
16/11/2022	Quarta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Lorena Maria Britto Garcia de Oliveira				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022				
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0		
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsídios:		Cobranças:		Paga. Real:							
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT		
01/12/2022	Quinta-feira					17/12/2022	Sábado										
02/12/2022	Sexta-feira					18/12/2022	Domingo	07:03			19:06	19:07			07:11		
03/12/2022	Sábado					19/12/2022	Segunda-feira										
04/12/2022	Domingo	07:05		19:07	19:08	20/12/2022	Terça-feira										
05/12/2022	Segunda-feira					21/12/2022	Quarta-feira										
06/12/2022	Terça-feira					22/12/2022	Quinta-feira										
07/12/2022	Quarta-feira					23/12/2022	Sexta-feira					19:00			07:04		
08/12/2022	Quinta-feira					24/12/2022	Sábado	07:07			19:09	19:10			07:13		
09/12/2022	Sexta-feira					25/12/2022	Domingo	07:14			19:15	19:16			07:20		
10/12/2022	Sábado					26/12/2022	Segunda-feira										
11/12/2022	Domingo					27/12/2022	Terça-feira										
12/12/2022	Segunda-feira					28/12/2022	Quarta-feira										
13/12/2022	Terça-feira					29/12/2022	Quinta-feira										
14/12/2022	Quarta-feira					30/12/2022	Sexta-feira										
15/12/2022	Quinta-feira					31/12/2022	Sábado										
16/12/2022	Sexta-feira																
										Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Jarbas de Castro Viana

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: EDSON MANO

Mês: 12.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsídios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira					19:04			07:07
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira	07:08			19:09				
06/12/2022	Terça-feira					19:07		07:09		22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira	07:10			19:13					23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira	07:04			19:08				
13/12/2022	Terça-feira					19:04		07:07		29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira	07:08			19:12					30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Jaqueline Nogueira de Holanda				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022						
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0					
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsídios:		Cobranças:		Paga. Real:									
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado	07:07			19:10	19:11			07:14
02/12/2022	Sexta-feira					19:05		07:07		18/12/2022	Domingo				19:06				07:08
03/12/2022	Sábado	07:08			19:10	19:11		07:14		19/12/2022	Segunda-feira				19:02				07:06
04/12/2022	Domingo					19:05		07:07		20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira					19:07		07:10		21/12/2022	Quarta-feira				19:08				07:10
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira					19:03		07:07		23/12/2022	Sexta-feira				19:02				07:05
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado	07:06			19:09	19:10			07:13
09/12/2022	Sexta-feira					19:03		07:05		25/12/2022	Domingo	07:14			19:16	19:18			07:20
10/12/2022	Sábado	07:06			19:09	19:10		07:14		26/12/2022	Segunda-feira				19:04				07:07
11/12/2022	Domingo					19:05		07:07		27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira					19:03		07:05		28/12/2022	Quarta-feira				19:07				07:09
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira					19:02		07:04		30/12/2022	Sexta-feira				19:04				07:07
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado	07:08			19:10	19:11			07:14
16/12/2022	Sexta-feira					19:03		07:06											
													Assina. do Empregado:						

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:	Nome: Isabela Fernandes Francisco Aleixo				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022						
Dias do Trabalho:	Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0					
Salário Diário:		Paga. Horas Extras:				Subsídios:		Cobranças:		Paga. Real:									
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado	07:02			19:06	19:07			07:10
16/12/2022	Sexta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Emanuelle Singlindi Nascimento Falcao				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira	07:07			19:09	19:10			07:13
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira	07:06			19:07					21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira	07:04			19:08					28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:		Nome: Ana Iris Pereira Chaves				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0			
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira	07:04			19:06				
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira	07:06			19:08	19:09			07:11
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Priscila Moreira da Silva Leite

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: EDSON MANO

Mês: 12.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsídios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira	07:05			19:08	19:09			07:12	17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira	07:13			19:15					18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira	07:03			19:06	19:07			07:10	22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira	07:08			19:11				
08/12/2022	Quinta-feira	07:04			19:05	19:06			07:08	24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira	07:00			19:04					29/12/2022	Quinta-feira	07:06			19:07	19:10			07:12
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira	07:13			19:15				
15/12/2022	Quinta-feira	07:03			19:05	19:06			07:09	31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira	07:10			19:13														

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: Paulo Marques Pinto

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: EDSON MANO

Mês: 12.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsídios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira	07:07			19:09					17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira	07:10			19:13	19:14			07:16
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira	07:04			19:06					22/12/2022	Quinta-feira	07:15			19:18				
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira	07:05			19:07					24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira					19:08			07:09	25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira	07:08			19:10	19:11			07:14
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira	07:07			19:09	19:10			07:12	29/12/2022	Quinta-feira	07:17			19:19				
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira	07:03			19:05					31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		

Assina. do Empregado:

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																						
ID:		Nome: SAULO RODRIGUES LIMA NEUENSCHWANDER PENHA				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022								
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0						
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:						
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2						
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT					
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado											
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo											
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira											
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira											
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira											
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira											
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira											
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado				19:07		07:10					
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo	07:11			19:14							
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira											
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira											
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira											
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira											
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira											
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado											
16/12/2022	Sexta-feira																					
													Assina. do Empregado:									

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.																						
Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																						
ID:		Nome: Raissa Correa Torres				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022								
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0						
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:						
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2						
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT				
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado											
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo											
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira											
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira											
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira											
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira											
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira											
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado											
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo											
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira											
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira											
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira											
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira											
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira											
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado	07:03			19:05	19:07			07:11			
16/12/2022	Sexta-feira																					
													Assina. do Empregado:									

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																				
ID:		Nome: PEDRO LOPES PRATES				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022						
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0				
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:				
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT			
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado									
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo									
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira									
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira									
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira									
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira									
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira									
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado									
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo									
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira									
11/12/2022	Domingo	07:05		19:07		19:08		07:11		27/12/2022	Terça-feira									
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira									
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira									
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira									
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado									
16/12/2022	Sexta-feira																			
													Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																			
ID:		Nome: OLUWAYOMI PETER ADEPOJU				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0				
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado					19:09			07:12
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo	07:13			19:16				
03/12/2022	Sábado					19:06		07:10		19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo					13:14		19:16		20/12/2022	Terça-feira					19:07			07:10
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira					19:07		07:11		22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado					19:10		07:12		26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo	07:13			19:15					27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira					19:11		07:14		29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos

ID:

Nome: LUANA DE SOUZA DA SILVA

Nome do Departamento: Equipe Medica

Local: EDSON MANO

Mês: 12.2022

Dias do Trabalho:

Dias do Compar.:0

Num. Atrasado:0

Num. Cedo:0

Num. de Ausência:0

Horas Extras:0

Sair(dias):0

viajar(dias):0

Salário Diário:

Paga. Horas Extras:

Subsídios:

Cobranças:

Paga. Real:

Dispositivo ID:1

Tempo1

Tempo2

Tempo 1

Tempo 2

Data

Semana

IN

OUT

IN

OUT

Tempo1

Tempo2

Tempo 1

Tempo 2

IN

OUT

IN

OUT

01/12/2022

Quinta-feira

17/12/2022

Sábado

02/12/2022

Sexta-feira

18/12/2022

Domingo

03/12/2022

Sábado

19/12/2022

Segunda-feira

04/12/2022

Domingo

20/12/2022

Terça-feira

05/12/2022

Segunda-feira

21/12/2022

Quarta-feira

06/12/2022

Terça-feira

22/12/2022

Quinta-feira

07/12/2022

Quarta-feira

23/12/2022

Sexta-feira

19:00

07:04

08/12/2022

Quinta-feira

24/12/2022

Sábado

09/12/2022

Sexta-feira

25/12/2022

Domingo

07:04

19:07

19:08

07:11

10/12/2022

Sábado

26/12/2022

Segunda-feira

11/12/2022

Domingo

27/12/2022

Terça-feira

12/12/2022

Segunda-feira

28/12/2022

Quarta-feira

13/12/2022

Terça-feira

29/12/2022

Quinta-feira

14/12/2022

Quarta-feira

30/12/2022

Sexta-feira

15/12/2022

Quinta-feira

19:06

07:09

31/12/2022

Sábado

16/12/2022

Sexta-feira

Assina. do Empregado:

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																			
ID:		Nome: LETICIA ORSI MAFEI				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0				
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado								
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo								
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira	07:10		19:11	19:12				07:15
04/12/2022	Domingo					19:07		07:10		20/12/2022	Terça-feira								
05/12/2022	Segunda-feira	07:11		19:12	19:13			07:16		21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira	07:17		19:19						22/12/2022	Quinta-feira	07:07		19:10					
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira				19:07				07:09
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira					19:11		07:13		25/12/2022	Domingo				19:10				07:12
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira	07:13		19:15	19:16				07:18
11/12/2022	Domingo					19:08		07:11		27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira					19:03		07:06		28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X71

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																						
ID:		Nome: SAULO RODRIGUES LIMA NEUENSCHWANDER PENHA				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022								
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0						
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:						
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2						
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT					
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado											
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo											
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira											
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira											
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira											
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira											
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira											
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado				19:07		07:10					
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo	07:11			19:14							
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira											
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira											
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira											
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira											
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira											
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado											
16/12/2022	Sexta-feira																					
													Assina. do Empregado:									

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.ice.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.																						
Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																						
ID:		Nome: Raissa Correa Torres				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022								
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0						
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:						
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2						
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT					
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado											
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo											
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira											
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira											
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira											
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira											
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira											
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado											
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo											
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira											
11/12/2022	Domingo									27/12/2022	Terça-feira											
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira											
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira											
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira											
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado	07:03		19:05	19:07		07:11					
16/12/2022	Sexta-feira																					
													Assina. do Empregado:									

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																		
ID:		Nome: PEDRO LOPES PRATES				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022				
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0				viajar(dias):0		
Salário Diário:			Paga. Horas Extras:			Subsídios:			Cobranças:			Paga. Real:						
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2		
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado							
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo							
03/12/2022	Sábado									19/12/2022	Segunda-feira							
04/12/2022	Domingo									20/12/2022	Terça-feira							
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira							
06/12/2022	Terça-feira									22/12/2022	Quinta-feira							
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira							
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado							
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo							
10/12/2022	Sábado									26/12/2022	Segunda-feira							
11/12/2022	Domingo	07:05		19:07		19:08		07:11		27/12/2022	Terça-feira							
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira							
13/12/2022	Terça-feira									29/12/2022	Quinta-feira							
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira							
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado							
16/12/2022	Sexta-feira																	
													Assina. do Empregado:					

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I

Relatório de compare.

Empresa: Alive Saude Serviços Medicos																			
ID:		Nome: OLUWAYOMI PETER ADEPOJU				Nome do Departamento: Equipe Medica				Local: EDSON MANO				Mês: 12.2022					
Dias do Trabalho:		Dias do Compar.:0		Num. Atrasado:0		Num. Cedo:0		Num. de Ausência:0		Horas Extras:0		Sair(dias):0			viajar(dias):0				
Salário Diário:				Paga. Horas Extras:				Subsídios:				Cobranças:				Paga. Real:			
Dispositivo ID:1		Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2				Tempo1		Tempo2		Tempo 1		Tempo 2	
Data	Semana	IN		OUT		IN		OUT		Data	Semana	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT	IN	OUT
01/12/2022	Quinta-feira									17/12/2022	Sábado					19:09			07:12
02/12/2022	Sexta-feira									18/12/2022	Domingo	07:13			19:16				
03/12/2022	Sábado					19:06		07:10		19/12/2022	Segunda-feira								
04/12/2022	Domingo					13:14		19:16		20/12/2022	Terça-feira					19:07			07:10
05/12/2022	Segunda-feira									21/12/2022	Quarta-feira								
06/12/2022	Terça-feira					19:07		07:11		22/12/2022	Quinta-feira								
07/12/2022	Quarta-feira									23/12/2022	Sexta-feira								
08/12/2022	Quinta-feira									24/12/2022	Sábado								
09/12/2022	Sexta-feira									25/12/2022	Domingo								
10/12/2022	Sábado					19:10		07:12		26/12/2022	Segunda-feira								
11/12/2022	Domingo	07:13			19:15					27/12/2022	Terça-feira								
12/12/2022	Segunda-feira									28/12/2022	Quarta-feira								
13/12/2022	Terça-feira					19:11		07:14		29/12/2022	Quinta-feira								
14/12/2022	Quarta-feira									30/12/2022	Sexta-feira								
15/12/2022	Quinta-feira									31/12/2022	Sábado								
16/12/2022	Sexta-feira																		
												Assina. do Empregado:							

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: KARIN FIGUEIREDO LOFFLER. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link Validar documento digital e informe o código do documento: 4-SJFZ-FCC0-7HU0-5X7I