



ARCD  
 Extrato IBIRA - 2863-6  
 01/04/2024 até 30/04/2024

**CONTABILIZADO**

31/03	Saldo anterior			1.502,83
● 11/04/24	Parte pgto rescisão Renilton ↪ 1100-8 RECURSO PROPRIO Transferência PIX	✓	-1.500,00	2,83
● 22/04/24	Repasse Termo de Fomento 01/2023 12/12 Repasses Municipais Prefeitura Municipal de Ibira	✓	1.800,00	1.802,83

Situação confirmada

Saldo anterior	1.502,83
Receitas	1.800,00
Transferências de entrada	0,00
Despesas	0,00
Transferências de saída	-1.500,00
Resultado	300,00
Saldo final	1.802,83



**Extrato Fundo de Investimento  
Para simples verificação**

Nome da Agência PACO MUNICIPAL, SP	Código 0631	Operação 0088	Emissão 21/05/2024
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003	

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/03/2024	Cota em: 30/04/2024
0,7219	2,8941	10,2528	4,37790600	4,40951000

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	---

**Cliente**

Nome ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP	CPF/CNPJ 10.381.764/0001-28	Conta Corrente 0003.000000002863-6	Mês/Ano 04/2024	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor	Data da Avaliação			

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	2,83C	0,646779
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	2,83D	0,644501
Rendimento Bruto no Mês	0,01C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	0,01C	0,002277
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\* ) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
11 / 04	RESGATE	2,83D	0,644501
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	



**Dados de Tributação****Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.

Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC:

**Endereço para Correspondência:**

**0800 - 726 0101** Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Ouvidoria:

**Endereço Eletrônico:**

**0800 725 7474** [https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones\\_da\\_caixa.asp](https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp)

**Acesse o site da CAIXA: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR

**Extrato por período**

Cliente: ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP

Conta: 0631 | 003 | 00002863-6

Data: 03/05/2024 - 09:29

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.500,00 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		1.500,00 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		1.500,00 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		1.500,00 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		1.500,00 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		1.500,00 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		1.500,00 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		1.500,00 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		1.500,00 C
11/04/2024	111624	ENVIO PIX	1.502,83 D	2,83 D
11/04/2024	727220	RESG AUTOM	2,83 C	0,00 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2024	000001	CRED TED	1.800,00 C	1.800,00 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		1.800,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



# Relatório Mensal de Atendimentos - Ibira



**Razão Social:** ARCD – ASSOCIAÇÃO DE REABILITAÇÃO DA CRIANÇA DEFICIENTE  
**CNPJ:** 10.381.764/0001-28  
**Endereço:** Avenida da Luz, 2.525, Jd. Maracanã – CEP 15092-150  
**Responsável Legal:** LÍCIA SOARES FERNANDES NAGAO  
**CPF:** 355.719.878-20  
**Cargo:** PRESIDENTE VOLUNTARIA  
**Email institucional:** contato@arcd.org.br  
**Email pessoal:** licia.nagao@arcd.org.br  
**Telefone:** 17- 3201.1510

Período

01/04/2024 a 30/04/2024

Atendimento	Nome	Data Nasc.	Especialidade	Endereço	Qty	Presença
1 02/04/2024 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
2 05/04/2024 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
3 05/04/2024 11:40	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Pedagogia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
4 09/04/2024 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
5 12/04/2024 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
6 12/04/2024 11:40	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Pedagogia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Não
7 16/04/2024 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Over Paciente	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
8 16/04/2024 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
9 19/04/2024 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
10 19/04/2024 11:40	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Pedagogia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
11 23/04/2024 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
12 26/04/2024 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
13 26/04/2024 11:40	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Pedagogia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim
14 30/04/2024 11:00	5293 - ANTHONY DA SILVA COSTA	08/02/2022	Hidroterapia	AV. BENEDITO REINALDO BERNARDI , 40 1 - CENTRO	1	Sim

**Total de Atendimentos do Período: 14**

Eder Jacob de Souza  
Gerente Administrativo e Financeiro

11/04/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**CONTABILIZADO**

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202404111920d75231441ea  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 11/04/2024 às 16:24:37  
**Valor Original:** R\$ 1.502,83 **Valor Atualizado:** R\$ 1.502,83  
**Detalhes:** Pgto ref as verbas rescisórias do Renilton D. de Oliveira S

**Origem**

**Nome:** ARCD A A CRIANCA DEFIC SJRP  
**CNPJ:** 10381764000128  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** ARCD ASSOCIACAO DE REABILITACAO DA CRIANCA DEFICIENTE SAO JOSE DO RIO PRETO  
**CNPJ:** 10381764000128  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Chave Pix:** +5517996026926

**Código da operação:** 28938259660  
**Chave de segurança:** 9GNS756MU8LV3018

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**TERMO DE FOMENTO 01/2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
IBIRÁ  
EXERCÍCIO 2024**

Valor pago com recurso municipal de Ibirá - R\$1,502,83  
Termo de Fomento 01/2023.  
Valor pago com recurso proprio - R\$7.812,01



11/04/2024

GERENCIADOR  
**CAIXA**



**CONTABILIZADO**

**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202404111921fe7dd5df51b  
**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 11/04/2024 às 16:25:29  
**Valor Original:** R\$ 9.314,84 **Valor Atualizado:** R\$ 9.314,84  
**Detalhes:** Pgto Ref as verbas rescisórias

**Origem**

**Nome:** ARCD ASS REAB CRIANCA DEFICIENTE  
**CNPJ:** 10381764000128  
**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Destino**

**Nome:** Renilton Duque de Oliveira Segundo  
**CPF:** XXX.902.378-XX  
**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.  
**Chave Pix:** 33390237860

**Código da operação:** 28938294446  
**Chave de segurança:** EXUEZC87MMWL93KT

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**TERMO DE FOMENTO 01/2023**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**IBIRÁ**  
**EXERCÍCIO 2024**

Valor pago com recurso municipal de Ibirá - R\$1,502,83  
Termo de Fomento 01/2023.  
Valor pago com recurso proprio - R\$7.812,01



**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 10.381.764/0001-28	02 Razão Social/Nome ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA DA LUZ, 2525			04 Bairro JARDIM MARACANA	
05 Município SAO JOSE DO RIO PRETO	06 UF SP	07 CEP 15.092-150	08 CNAE 8711-5/03	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 127.84092.14-5	11 Nome RENILTON DUQUE DE OLIVEIRA SEGUNDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ARCHIMEDES ARY BEOLCHI, 470 - QD D LT 03			13 Bairro JARDIM RESIDENCIAL E	
14 Município SAO JOSE DO RIO PRETO	15 UF SP	16 CEP 15.041-530	17 CTPS (nº, série, UF) 00020909 - 292 / SP	18 CPF 333.902.378-60
19 Data de Nascimento 12/09/1986	20 Nome da Mãe VERA LUCIA CALAIS DE OLIVEIRA			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.672,24	24 Data de Admissão 15/07/2019	25 Data do Aviso Prévio 04/03/2024	26 Data de Afastamento 03/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS****VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 337,05	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 0,04 horas a 50%	R\$ 0,96	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 876,34	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 2.629,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 15/07/2022 a 14/07/2023	R\$ 3.505,32	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.044,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
77 Adicional Tempo Serviço	R\$ 13,48				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 9.406,92</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 26,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 65,72
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 92,08</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 9.314,84</b>



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI  
10.381.764/0001-28

02 Razão Social/Nome  
ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

## TRABALHADOR

10 PIS/PASEP  
127.84092.14-5

11 Nome  
RENILTON DUQUE DE OLIVEIRA SEGUNDO

17 CTPS (nº, série, UF)  
00020909 - 292 / SP

18 CPF  
333.902.378-60

19 Data de Nascimento  
12/09/1986

20 Nome da Mãe  
VERA LUCIA CALAIS DE OLIVEIRA

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão  
15/07/2019

25 Data do Aviso Prévio  
04/03/2024

26 Data de Afastamento  
03/04/2024

27 Cod. Afastamento  
SJ1

29 Pensão Alim. (%) FGTS  
0,00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

No dia 11/04/2024 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 9.314,84, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

São José do Rio Preto, SP, 11 de Abril de 2024.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE  
LÍCIA SOARES FERNANDES NAGAO  
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.**

**Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).**



**REGISTRO DE EMPREGADO**

Autenticar

Matrícula e Social  
ARCD2077

Nº 000001

Empregador  
ARCD ASSOC REABIL CRIANCA DEFICIENTE

CNPJ  
10.381.764/0001-28

Endereço  
AVENIDA DA LUZ, 2525, JARDIM MARACANA, SAO JOSE DO RIO PRETO, SP,

Empregado  
RENILTON DUQUE DE OLIVEIRA SEGUNDO

Beneficiários  
MARIA LAURA REZENDE DE OLIVEIRA, DAVI SAMUEL REZENDE DE OLIVEIRA

Residência  
Rua ARCHIMEDES ARY BEOLCHI, 470, QD D LT 03, JARDIM RESIDENCIAL ETEMP, SAO JOSE DO RIO PRETO, SP, - CEP: 15041-530

Data de nascimento	Local do nascimento	País da nacionalidade		Estado civil	
12/09/1986	RONDON DO PARA - PA	BRASIL		Casado	
FILIAÇÃO	Pai RENILTON DUQUE DE OLIVEIRA				
	Mãe VERA LUCIA CALAIS DE OLIVEIRA				
Cédula de Identidade	Data de emissão	Órgão/UF emissor	Título Eleitoral	Zona	Seção
42.076.965-1	31/08/2000	SSP/SP	336075380132	267	0223
CTPS	Série	Data de expedição da CTPS	UF CTPS	CPF	Inscr. Órgão de Classe
00020909	292	18/10/2002	SP	333.902.378-60	
Doc. militar	Categoria	Cor	Sexo	Grau de instrução	
		Branca	Masculino	Superior Completo	
Deficiência	Telefone Residencial		Telefone Celular		
Não	17-32011510				
Cargo	Função			C.B.O.	
ANALISTA FINANCEIRO				411010	

Data de Admissão	Salário	Por	Horário de Trabalho	Horário de Intervalo
15/07/2019	R\$ 2.252,14	Mês	das 07:30 as 17:30	das 12:00 as 13:00

FGTS	Opção em	Conta vinculada no banco	Data da Retificação
	15/07/2019		

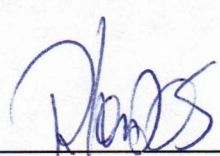
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL - PIS			
Cadastrado em	Sob nº	Domicílio bancário	
	127.84092.14-5		
Nº banco	Agência código	End. da agência	

ALTERAÇÕES DE SALÁRIO, CARGO E/OU FUNÇÃO	
Em 01/04/2020 R\$ 2.364,75 por mês retroativo a competência 02/2020	
Em 01/05/2020 R\$ 2.400,00 por mês	
Em 01/04/2021 R\$ 2.496,00 por mês retroativo a competência 02/2021	
Em 01/03/2022 R\$ 2.745,60 por mês retroativo a competência 02/2022	
Em 01/05/2022 R\$ 3.000,00 por mês	
Em 01/03/2023 R\$ 3.210,00 por mês retroativo a competência 02/2023	
Em 01/03/2024 R\$ 3.370,50 por mês retroativo a competência 02/2024	

FÉRIAS - PERÍODO AQUISITIVO	FÉRIAS - PERÍODO DE GOZO	FÉRIAS - PERÍODO ABONO PECUNIÁRIO	Obs.: (Anotar advertências, suspensões, transferências, etc.)
De 15/07/2019 a 14/07/2020	De 07/06/2021 a 26/06/2021	De 27/06/2021 a 06/07/2021	
De 15/07/2020 a 14/07/2021	De 07/06/2022 a 26/06/2022	De 27/06/2022 a 06/07/2022	
De 15/07/2021 a 14/07/2022	De 05/06/2023 a 24/06/2023	De 25/06/2023 a 04/07/2023	
De 15/07/2022 a 14/07/2023	Paga na rescisão		
De 15/07/2023 a 03/04/2024	Paga na rescisão		

ACIDENTES DE TRABALHO, DOENÇAS OU DOENÇAS PROFISSIONAIS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO
	Data da saída: 03/04/2024
	Tipo do desligamento: Pedido de demissão SEM justa causa

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	



RENILTON DUQUE DE OLIVEIRA SEGUNDO

OBSERVAÇÕES



## DISCRIMINAÇÃO DO HORÁRIO DE TRABALHO

Data: 15/07/2019 Nome: SEG A QUI 0730 1200 1300 1730 SEX 0730 1200 1300 1630

Dia	Tipo	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Dom	Folga				
Seg	Trabalhado	07:30	12:00	13:00	17:30
Ter	Trabalhado	07:30	12:00	13:00	17:30
Qua	Trabalhado	07:30	12:00	13:00	17:30
Qui	Trabalhado	07:30	12:00	13:00	17:30
Sex	Trabalhado	07:30	12:00	13:00	16:30
Sab	Compensado	00:00			00:00