|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reminders** |  |  |  | **Task Detail** |  | **Related Notes** |
|  - Meeting with John Mac |  | 7 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  - Purchase a Gift for Angelina |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  - Michael’s Birthday |  | 8 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  -  |  | :15 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  -  |  |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  -  |  | :45 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  -  |  | 9 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  -  |  | :15 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  -  |  |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  -  |  | :45 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | 10 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
| Status | **Task List** |  | :15 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |  |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |  | :45 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |  | 11 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |  | :15 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  | :45 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  | 12 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  | :15 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |  |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  | :45 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  | 1 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |  | :15 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |  |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  | :45 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |  | 2 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|    |   |   |  | :15 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
| Time | **People to Call** |  | :45 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | 3 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | :15 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | :45 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | 4 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | :15 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | :45 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | 5 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
| Amount | **Expenses** |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | 6 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | 7 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | 8 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | 9 | :00 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |  | :30 |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |