


Nº ORDEM		EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL				
C.N.P.J.			ATIVIDADE ECONÔMICA			
EMPREGADO <i>3 Jôia C Gomes</i>						
Nº REGISTRO		Nº CTPS		FUNÇÃO		
LOCAL DO TRABALHO <i>Bela Agrícola (Serlanópolis)</i>				15 QUINZENA		
MÊS <i>Março</i>				ANO <i>22</i>		
H. de Trab.	ENTRADA	INTERVALO PARA REFEIÇÃO		SAÍDA	REPOUSO SEMANAL	
	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
H. No. DIAS	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1	<i>feriada</i>					
2	<i>06:58</i>	<i>12:15</i>	<i>13:14</i>	<i>16:00</i>		
3	<i>07:00</i>	<i>12:01</i>	<i>13:00</i>	<i>16:01</i>		
4	<i>06:59</i>	<i>12:06</i>	<i>13:06</i>	<i>16:00</i>		
5						
6						
7	<i>06:59</i>	<i>12:15</i>	<i>13:15</i>	<i>16:00</i>		
8	<i>07:01</i>	<i>12:08</i>	<i>13:10</i>	<i>16:01</i>		
9	<i>07:00</i>	<i>12:01</i>	<i>13:00</i>	<i>16:02</i>		
10	<i>06:59</i>	<i>12:19</i>	<i>13:18</i>	<i>16:00</i>		
11	<i>06:58</i>	<i>12:15</i>	<i>13:15</i>	<i>16:01</i>		
12						
13						
14	<i>07:00</i>	<i>12:15</i>	<i>13:15</i>	<i>16:01</i>		
15	<i>07:01</i>	<i>12:09</i>	<i>13:09</i>	<i>15:59</i>		

"De conformidade com a Portaria Mtb nº 3626/91 de 13/11/91, este Cartão de Ponto, substitui, para todos os efeitos, o Quadro de Horário de Trabalho e Ficha de Horário de Trabalho Externo."

 CÓD. 15019 TIPO RB

		HORAS		A R\$		TOTAIS	
NORMAIS						R\$	
EXTRAS						R\$	
DESC. REMUN.						R\$	
				SOMA		R\$	
INSS						R\$	
I.R. - FONTE (DEDUÇÕES)						R\$	
VALOR I.R. - F						R\$	
						R\$	
TOTAL DOS DESCONTOS						R\$	
SALÁRIO-FAMÍLIA						R\$	
SALDO A RECEBER						R\$	

2ª QUINZENA

H. Nbr. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	07:00	12:03	13:03	16:00			
17	06:58	12:15	13:15	15:59			
18	06:59	12:10	13:10	16:00			
19							
20							
21	06:59	12:15	13:15	16:00			
22	07:00	12:10	13:10	16:00			
23	07:01	12:13	13:13	16:03			
24	06:58	12:05	13:05	16:01			
25	07:03	12:03	13:00	16:00			
26							
27							
28	06:57	12:18	13:18	16:00			
29	07:01	12:11	13:11	16:01			
30	06:59	12:10	13:10	16:02			
31	06:59	12:13	13:13	16:00			

Recebi o saldo acima mencionado

DATA 31/03/22 *Sônia C Gomes*
Assinatura do empregado

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS: