


N.º ORDEM		EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL					
C. N. P. J.				ATIVIDADE ECONÔMICA			
EMPREGADO * Eva Suzana da Silva							
N.º REGISTRO		N.º CTPS		FUNÇÃO			
LOCAL DO TRABALHO						1.ª QUINZENA	
MÊS Abril						ANO 2023	
H. N.º DIAS	ENTRADA		INTERVALO PARA REFEIÇÃO		SAÍDA		REPOUSO SEMANAL
	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1	SAB	SAB	SAB	SAB			
2	DOM	DOM	DOM	DOM			
3	ATES	ATES	ATES	ATES			
4	ATES	ATES	ATES	ATES			
5	ATES	ATES	ATES	ATES			
6	ATES	ATES	ATES	ATES			
7	ATES	ATES	ATES	ATES			
8	ATES	ATES	ATES	ATES			
9	ATES	ATES	ATES	ATES			
10	ATES	ATES	ATES	ATES			
11	ATES	ATES	ATES	ATES			
12	07:00	11:00	12:12	17:00			
13	07:00	12:00	13:12	17:00			
14	07:00	12:00	13:12	17:00			
15	-	-	-	-			

"De conformidade com a Portaria M/b n.º 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. Nor. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	-	-	-	-			
17	07:00	11:12	12:24	17:00			
18	07:00	11:00	12:12	17:00			
19	8:40	11:30	12:42	17:00			
20	-	-	-	-			
21	-	-	-	-			
22	-	-	-	-			
23	-	-	-	-			
24	8:20	12:40	12:52	17:00			
25	07:00	11:00	12:12	17:00			
26	8:10	11:40	12:52	17:00			
27	7:00	11:00	12:12	17:00			
28	7:00	11:00	12:12	17:00			
29	-	-	-	-			
30	-	-	-	-			
31							

Recebi o saldo acima mencionado

DATA / /

Eno Sergio do Salo

Assinatura do Empregado

REGISTRO DE CORRÊNCIAS: