

Nº DEBEM		EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL		ATIVIDADE ECONÔMICA		
C.N.P.J.						
EMPREGADO		C.V.A. T. SILVA				
Nº REGISTRO		Nº CTPS		FUNÇÃO		
LOCAL DO TRABALHO		Belagrica B. Vista		QUINZENA		
MÊS		MAIO		ANO 2020		
DIA	ENTRADA	INTERVALO PARA REFEIÇÃO	SAIDA	REPOUSO SEMANAL		
				ENTRADA	SAIDA	
DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1	-	-	-	-	-	-
2	7:53	11:58	12:10	18:08	-	-
3	8:04	12:07	13:08	18:00	-	-
4	7:56	11:59	12:08	18:04	-	-
5	8:05	12:04	13:06	18:03	-	-
6	7:59	12:05	13:06	18:00	-	-
7	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-
9	8:00	11:08	12:12	17:58	-	-
10	7:58	11:09	12:08	18:08	-	-
11	8:05	11:14	12:15	17:59	-	-
12	7:59	11:10	12:13	18:03	-	-
13	8:04	11:59	12:05	17:59	-	-
14	-	-	-	-	-	-
15	-	-	-	-	-	-

"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 Fichas de Horário de Trabalho Externo."



COD. 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\$			
TOTAL DOS DESCONTOS R\$			
SALÁRIO-FAMÍLIA R\$			
SALDO A RECEBER			R\$

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	800	1103	1209	1805			
17	800	1104	1207	1804			
18	456	1110	1210	1810			
19	804	1108	1208	1805			
20	456	1109	1204	1803			
21	-	-	-	-	-	-	
22	-	-	-	-	-	-	
23	803	1108	1205	1804			
24	809	1200	1300	1800			
25	805	1109	1209	1805			
26	800	1100	1210	1835			
27	456	1110	1214	1804			
28	-	-	-	-	-	-	
29	-	-	-	-	-	-	
30	800	1114	1215	1800			
31	456	1110	1214	1805			

Recebi o saldo acima mencionado

DATA / / Sua assinatura da Assinatura do Empregado

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS: