

Recebi o saldo acima mencionado

31	7:30	12:00	13:00	16:30				
30	7:30	12:00	13:00	16:30				
29	7:30	12:00	13:00	16:30				
28	-	-	-	-				
27	-	-	-	-				
26	7:30	12:00	13:00	16:30				
25	7:30	12:00	13:00	16:30				
24	7:30	12:00	13:00	16:30				
23	7:30	12:00	13:00	16:30				
22	7:30	12:00	13:00	16:30				
21	-	-	-	-				
20	-	-	-	-				
19	7:30	12:00	13:00	16:30				
18	7:30	12:00	13:00	16:30				
17	7:30	12:00	13:00	16:30				
16	7:30	12:00	13:00	16:30				

H. Nbr. DIAS	MANHÃ			TARDE			EXTRA		
	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Horas Extras
SOMA									
R\$	INSS								
R\$	I.R. - FONTE (DEDUÇÕES)								
R\$	VALOR I.R. - F.								
R\$	TOTAL DOS DESCONTOS								
R\$	SALÁRIO-FAMILIA								
R\$	SALDO A RECEBER								
HORAS		A R\$		TOTALS		NORMAIS		R\$	
HORAS		A R\$		TOTALS		EXTRAS		R\$	
DESC. REMUN.		R\$		R\$		R\$		R\$	

2ª QUINZENA

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do empregado

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS:

DATA / /