


Nº ORDEM		EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL					
C.N.P.J.				ATIVIDADE ECONÔMICA			
EMPREGADO <i>Elizabeth Soares de Souza Rodrigues</i>							
Nº REGISTRO		Nº CTPS		FUNÇÃO <i>Serviço Geral</i>			
LOCAL DO TRABALHO						1ª QUINZENA	
MÊS <i>Januário</i>						ANO <i>2022</i>	
ENTRADA		INTERVALO PARA REFEIÇÃO		SAÍDA		REPOUSO SEMANAL	
H. Nor. DIAS	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1							
2	<i>10:00</i>	<i>2:00</i>					
3	<i>Ates F</i>						
4	<i>6:30</i>	<i>11:00</i>	<i>12:00</i>	<i>3:30</i>			
5	<i>6:30</i>	<i>11:00</i>	<i>12:00</i>	<i>3:30</i>			
6	<i>6:30</i>	<i>11:00</i>	<i>12:00</i>	<i>3:30</i>			
7	<i>6:30</i>	<i>11:00</i>	<i>12:00</i>	<i>3:30</i>			
8	<i>7:00</i>	<i>11:00</i>					
9							
10	<i>6:30</i>	<i>11:00</i>	<i>12:00</i>	<i>3:30</i>			
11	<i>6:30</i>	<i>11:00</i>	<i>12:00</i>	<i>3:30</i>			
12	<i>6:30</i>	<i>11:00</i>	<i>12:00</i>	<i>3:30</i>			
13	<i>6:30</i>	<i>11:00</i>	<i>12:00</i>	<i>3:30</i>			
14	<i>6:30</i>	<i>11:00</i>	<i>12:00</i>	<i>3:30</i>			
15	<i>7:00</i>	<i>11:00</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							
17	6:30	11:00	12:00	3:30			
18	Isolamento		Covid-19				
19	Isolamento		Covid-19				
20	Isolamento		Covid-19				
21	Isolamento		Covid-19				
22	Isolamento		Covid-19				
23	Isolamento		Covid-19				
24	Isolamento		Covid-19				
25	Isolamento		Covid-19				
26	Isolamento		Covid-19				
27	6:30	11:00	12:00	3:30			
28	6:30	11:00	12:00	3:30			
29	7:00	11:00					
30							
31	7:30	11:00	12:00	4:30			

Recebi o saldo acima mencionado

DATA / / Assinatura do Empregado

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS: