

Nº ORDEM		EMPREGADOR OU RAZÃO SOCIAL						
C.N.P.J.				ATIVIDADE ECONÔMICA				
EMPREGADO <i>Elivelton Longui de Oliveira</i>								
Nº REGISTRO		Nº CTPS		FUNÇÃO				
LOCAL DO TRABALHO						1ª QUINZENA		
MÊS <i>Janeiro</i>						ANO <i>2022</i>		
H. N.º DIAS	ENTRADA		INTERVALO PARA REFEIÇÃO		SAÍDA		REPOUSO SEMANAL	
	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Horas Extras	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída		
1	<i>SABADO</i>							
2	<i>DOMINGO</i>							
3	<i>10:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>20:00</i>				
4	<i>10:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>20:00</i>				
5	<i>10:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>20:00</i>				
6	<i>10:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>20:00</i>				
7	<i>10:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>20:00</i>				
8	<i>SABADO</i>							
9	<i>DOMINGO</i>							
10	<i>10:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>20:00</i>				
11	<i>10:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>20:00</i>				
12	<i>10:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>20:00</i>				
13	<i>10:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>20:00</i>				
14	<i>10:00</i>	<i>13:00</i>	<i>14:00</i>	<i>20:00</i>				
15	<i>SABADO</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."

	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	Domingo						
17	10:00	13:00	14:00	20:00			
18	Atestado						
19	10:00	13:00	14:00	20:00			
20	10:00	13:00	14:00	20:00			
21	10:00	13:00	14:00	20:00			
22	Sábado						
23	Domingo						
24	05:00	11:00	12:00	15:00			
25	05:00	11:00	12:00	15:00			
26	05:00	11:00	12:00	15:00			
27	7:30	11:00	12:00	17:30			
28	7:30	11:00	12:00	17:30			
29	Sábado						
30	Domingo						
31	7:30	11:00	12:00	17:30			

Recebi o saldo acima mencionado

DATA / / ..... Assinatura do Empregado

REGISTRO DE OCORRÊNCIAS: