

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR / NOME - EMPRESA:				CE/CNPJ:			
ENDEREÇO / LOGRADOURO:		Nº	BAIRRO / DISTRITO		CIDADE		UF
EMPREGADO(A):			CTPS / C.I. Nº e SÉRIE		DATA DE ADMISSÃO		
FUNÇÃO			SALÁRIO BASE R\$		HORÁRIO DE TRABALHO DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA		
HORÁRIO AOS SÁBADOS			DESCANSO SEMANAL		MÊS		ANO

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	TOTAL HS NORMAIS	EXTRAS		TOTAL HS EXTRAS	ASSINATURA OU VISTO DO(A) EMPREGADO(A)
		SAÍDA	RETORNO			ENTRADA	SAÍDA		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
TOTAIS									

RESUMO GERAL					VISTO DA FISCALIZAÇÃO	
+	220	Dias ou Horas Normais		R\$	-	
+		Horas Extras a 50%		R\$	-	
+		Horas Extras a 100%		R\$	-	
+		Adicionais (Discriminar no Verso)		R\$	-	
+		Outros Proventos (Discriminar no Verso)		R\$	-	
=		Sub Total / Base de Cálculo		R\$	-	
-		% INSS		R\$	-	
-		Dependentes do Imposto de Renda		R\$	-	
-		% IRRF		R\$	-	
-		Outros Descontos (Discriminar no Verso)		R\$	-	
+		Salário Família		R\$	-	
Total Líquido a Receber				R\$	-	