

Cartão Ponto

Período : 01/10/2025 a 31/10/2025

Pág.: 171

Empregador: 0004 PLANSUL PLANEJAMENTO E CONSULTORIA LTDA

CGC: 78.533.312/0001-58

Atividade:

Endereço: RUA JOAQUIM COSTA

270

Cidade: Florianópolis

- SC

Empregado: 191926

FABRICIA SENA DE ANDRADE

Cargo: INSPETOR DE ALUNO

CTPS: 000060288 - 00415 SF

Localização: 859.9.01

ANGULO

Categoria: Mensalista

Horários: 0050 08:00 12:02

| Data | Sem | Hor | Marcações | Trabalho | Faltas | Extras 50% | Extras 100% |
|-------|-----|------|----------------|----------|--------|------------|-------------|
| 01/10 | QUA | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 02/10 | QUI | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 03/10 | SEX | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 04/10 | SAB | 9998 | Auxílio Doença | | | | |
| 05/10 | DOM | 9999 | Auxílio Doença | | | | |
| 06/10 | SEG | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 07/10 | TER | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 08/10 | QUA | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 09/10 | QUI | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 10/10 | SEX | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 11/10 | SAB | 9998 | Auxílio Doença | | | | |
| 12/10 | DOM | 9997 | Auxílio Doença | | | | |
| 13/10 | SEG | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 14/10 | TER | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 15/10 | QUA | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 16/10 | QUI | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 17/10 | SEX | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 18/10 | SAB | 9998 | Auxílio Doença | | | | |
| 19/10 | DOM | 9999 | Auxílio Doença | | | | |
| 20/10 | SEG | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 21/10 | TER | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 22/10 | QUA | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 23/10 | QUI | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 24/10 | SEX | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 25/10 | SAB | 9998 | Auxílio Doença | | | | |
| 26/10 | DOM | 9999 | Auxílio Doença | | | | |
| 27/10 | SEG | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 28/10 | TER | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 29/10 | QUA | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 30/10 | QUI | 0050 | Auxílio Doença | | | | |
| 31/10 | SEX | 0050 | Auxílio Doença | | | | |

Trabalho: 000:00

Horas Noturna 000:00

Extras 50%: 000:00

Extras 100%:000:00

Faltas: 000:00

Estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do Empregado

Assinatura da Chefia