SHIFTFLOW

HORAS DE LUNES A VIERNES

Empresa		**Inicio de semana**	
Empleado		**Supervisor / área**	

Ingresa los valores aplicables: tarifa por hora: _____ Multiplicador de horas extras: _____ Límite semanal: _____ horas

Fecha	Día	Entrada	Salida	Tiempo de comida (h)	Horas totales	Normales	Horas extras	Notas
	Lunes							
	Martes							
	Miércoles							
	Jueves							
	Viernes							
TOTALES								

Pago regular _____ **Pago de horas extras** _____ **Pago estimado** _____

Empleado / contratista _____ **Aprobación del supervisor / cliente** _____ **Fecha** _____