SHIFTFLOW

HORAS PARA FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa		**Período**	
Funcionário		**Responsável pela folha de pagamento**	

Informe as horas de cada categoria da folha de pagamento e confira os totais.

Registro	Data	Horas normais	Horas extras	Férias	Afastamento	Feriado	Total de horas pagas	Observações
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
TOTAIS								

Funcionário / prestador _____ **Aprovação do supervisor / cliente** _____ **Data** _____