Afianzadora SOFIMEX S. A.

Fecha de solicitud: 2015

Número de Empleado:

REPORTE DE TIEMPO EXTRA

Nombre del Empleado: Capture nombre

Oficina: Seleccione Oficina **Área:** Seleccione Área

Subdirección: Seleccione Subdirección **Departamento:** Seleccione Departamento

Tiempo Extra correspondiente a: quincena de: Seleccione Mes del año: 2013

Concepto	Fecha día - mes - año		Hora en formato 24 hrs.		Hora en formato 24 hrs.	No. Horas
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
Tiempo Extra del Día		de las		a las		
					Total Horas	0

Empleado	Autorización Jefe Inmediato	Autorización Subdirector de Área	Autorización Director de Área
Capture nombre		Seleccione Subdirector de Área	Seleccione Director de Área

Vo.Bo.
Recursos Humanos