Período de pago: Desde _____ hasta _____ | **Empleado:**

Semana	Día	Proyecto / Tarea	Hora de inicio	Inicio del descanso	Fin del descanso	Hora de salida	Horas	Notas
1	Lunes							
	Martes							
	Miércoles							
	Jueves							
	Viernes							
2	Lunes							
	Martes							
	Miércoles							
	Jueves							
	Viernes							
							Total de horas (quincenal)	