



NOVEDADES DE TRABAJOS SUPLEMENTARIOS

Edición: 1

TH-F-008

Fecha:
15/10/15

Página 1 de 1

DIRECCION QUE PERTENECE EL TRABAJADOR: _____ FECHA DE SOLICITUD. DEL: _____ AL: _____

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | Nº CEDULA | EDAD | SEXO | FECHA | FESTIVO | | ACTIVIDAD A DESARROLLAR | # HORAS LABORADAS | # HORAS DIURNAS ORDINARIAS | # HORAS NOCTURNAS ORDINARIAS | # HORAS EXTRAS. DIURNAS | # HORAS EXTRAS. NOCTURNAS |
|-----------------------|-----------|------|------|-------|---------|----|-------------------------|-------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| | | | | | SI | NO | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PLANTA

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE.

NOTA: El presente formato debe ser diligenciado con copia a la oficina de nómina para la respectiva liquidación

FERTICOL S.A.