

Nombre Del Empleado:_____

Capataz: _____

20/20 Plumbing & Heating, Inc.
4745 Copper Sage Street, Las Vegas, NV 89115
Ph: 702-945-2020 Fax: 702-945-2022

Periodo de paga: De:_____ A: _____

Superintendente:_____

Tarjeta De Tiempo Detalles (El Capataz debe de finalizar)

												Completar por el empleado	
#Trabajo	Código de costo	Horas Productivas	*Tiempo de inactividad	**Descansos Pagados	Lote	Plano#	Descripción	Precios Del Plano	Cantidad	Porcentaje	Cantidad De Pago		
Lunes	JUNTA SEMANAL DE SEGURIDAD											Fecha: _____	Se * informaron de los tiempos de inactividad? Si / No
												Hora de inicio: _____	Trabajo mas de 8 horas el día de hoy? Si / No
												Almuerzo: _____A_____	Se lesiono el día de hoy? Si / No
												Hora de finalización: _____	Estaban disponibles los periodos de descanso? Si / No
												Firma: _____	
Martes												Fecha: _____	Se * informaron de los tiempos de inactividad? Si / No
												Hora de inicio: _____	Trabajo mas de 8 horas el día de hoy? Si / No
												Almuerzo: _____A_____	Se lesiono el día de hoy? Si / No
												Hora de finalización: _____	Estaban disponibles los periodos de descanso? Si / No
												Firma: _____	
Miercoles												Fecha: _____	Se * informaron de los tiempos de inactividad? Si / No
												Hora de inicio: _____	Trabajo mas de 8 horas el día de hoy? Si / No
												Almuerzo: _____A_____	Se lesiono el día de hoy? Si / No
												Hora de finalización: _____	Estaban disponibles los periodos de descanso? Si / No
												Firma: _____	
Jueves												Fecha: _____	Se * informaron de los tiempos de inactividad? Si / No
												Hora de inicio: _____	Trabajo mas de 8 horas el día de hoy? Si / No
												Almuerzo: _____A_____	Se lesiono el día de hoy? Si / No
												Hora de finalización: _____	Estaban disponibles los periodos de descanso? Si / No
												Firma: _____	
Viernes												Fecha: _____	Se * informaron de los tiempos de inactividad? Si / No
												Hora de inicio: _____	Trabajo mas de 8 horas el día de hoy? Si / No
												Almuerzo: _____A_____	Se lesiono el día de hoy? Si / No
												Hora de finalización: _____	Estaban disponibles los periodos de descanso? Si / No
												Firma: _____	
Sabado												Fecha: _____	Se * informaron de los tiempos de inactividad? Si / No
												Hora de inicio: _____	Trabajo mas de 8 horas el día de hoy? Si / No
												Almuerzo: _____A_____	Se lesiono el día de hoy? Si / No
												Hora de finalización: _____	Estaban disponibles los periodos de descanso? Si / No
												Firma: _____	
Domingo												Fecha: _____	Se * informaron de los tiempos de inactividad? Si / No
												Hora de inicio: _____	Trabajo mas de 8 horas el día de hoy? Si / No
												Almuerzo: _____A_____	Se lesiono el día de hoy? Si / No
												Hora de finalización: _____	Estaban disponibles los periodos de descanso? Si / No
												Firma: _____	
Horas Total								_____					

*El pago de tiempo de inactividad incluye tiempo de que los empleados pasan improductivos por ninguna culpa suya. Por ejemplo, esperando para el material que se entregara, trabajo se detuvo para inspección o asistir a reuniones de seguridad semanales de obra. Esto no incluye toda la lista, favor de hablar con recursos humanos si usted tiene preguntas especificas. Descanso pagados se pagaran al salario mínimo.

**Su periodo de descanso se pagaran en el salario ganado por hora durante la semana laboral. Los Empleados se les permitirá tomar dos descansos de 10 minutos por día, uno por la mañana y otro por la tarde . Al empleado también se le permite tomar periodos de recuperación de calor preventiva cuando sea necesario para prevenir la exposición al calor, que también se pagara a la tasa promedio por hora ganado para la semana laboral.

PERIODOS DE COMIDA DE NO MENOS DE 30 MINUTOS ESTAN OBLIGADOS A TOMARSE ANTES DEL COMINEZO DE LA SEXTA HORA DE TRABAJO Y NO SE PAGAN.

La tarifa de su pieza incluye cualquier tiempo necesario para prepararse, para completar y finalizar el trabajo para cualquier pieza dada. Esto incluye la recuperación y difusión de material, todos los factores de instalación, con respecto a la pieza con el cliente, supervisores o miembro de la gerencia y la limpieza del área de trabajo designado para la pieza.

Por Favor notifique inmediatamente si se le a desanimado de no informar/reportar sobre el tiempo de inactividad o horas extras.

