



INTEREMPLEO - PARTE DE ASISTENCIA

Empresa: **an**

Fecha: **2025-11-06**

Producto: **an**

Encargado: **ANDERSON AS**

Nombre	Apellidos	DNI	Asistencia	Bandejas	Horas	Observaciones
--------	-----------	-----	------------	----------	-------	---------------

Resumen del Parte

Total de trabajadores: 0

Presentes: 0

Ausentes: 0

Total Bandejas: 0

Total Horas: 0

Parte emitido y firmado digitalmente por el encargado.



INTEREMPLEO - PARTE DE ASISTENCIA

Firma del encargado

Firmado electrónicamente el 06/11/2025 13:22