

NOMINASREVISARREPORTES

Tipo De Periodo TODOS

Asistencias por empleado

Fecha inicial: 01/11/2021 Fecha final: 10/11/2021 Código inicio: PRIMERO Código final: ÚLTIMO Área: TODOS Status: ACTIVO
Centro de costo: TODOS Departamento: TODOS Puesto: TODOS Tipo de horario: TODOS Horario: TODOS
Asistencias: HUELLA, PASSWORD, ROSTRO, AUTOMÁTICA, MANUAL, TARJETA, COMPUESTO, PALMA, PASSWORD_HUELLA_ROSTRO, HUELLA_PASSWORD_TARJETA

Código	Empleado	PIN	Fecha	Hora	Verificación	Extraño/Asignó	Dispositivo
001	Primer Empleado Registrado	1	01/11/2021	08:00:07	TARJETA	SUPERVISOR	MB360/ID
				18:00:06	TARJETA	SUPERVISOR	MB360/ID
002	Segundo Empleado Registrado	2	01/11/2021	08:00:27	ROSTRO	SUPERVISOR	MB360/ID
				18:00:23	ROSTRO	SUPERVISOR	MB360/ID
003	Tercer Empleado Registrado	3	01/11/2021	08:00:12	HUELLA	SUPERVISOR	MB360/ID
				18:00:10	HUELLA	SUPERVISOR	MB360/ID
004	Cuarto Empleado Registro	4	01/11/2021	08:00:00	ACC MOVIL	SUPERVISOR	MOVIL
				18:00:00	ACC MOVIL	SUPERVISOR	MOVIL