

\_\_\_\_\_  
Agencia

\_\_\_\_\_  
Dirección

**CERTIFICACIÓN DE LICENCIA ACUMULADA AL 30 DE JUNIO DE 2014**

CERTIFICO que el informe que se acompaña corresponde a las licencias acumuladas al 30 de junio de 2014.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Encargado de la  
Asistencia

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

CERTIFICO que la información incluida en el CD que se acompaña está correcta, de acuerdo con los registros de esta oficina.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Director de Recursos  
Humanos o su Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA**

CERTIFICO que recibí el CD con el informe de licencia acumulada al 30 de junio de 2014.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Director del Negociado  
de Cuentas o su Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha