

AGENCIA

CERTIFICACIÓN DE SALARIOS ACUMULADOS AL 30 DE JUNIO DE 2021

NOMBRE DEL EMPLEADO	NÚMERO SEGURO SOCIAL	CLASIFICACIÓN EMPLEADO	SALARIOS ACUMULADOS			FONDO	CUENTA DE GASTO
			Mes/año	Año fiscal	Importe		
					\$		
TOTAL DE SALARIOS ACUMULADOS					\$		

Certifico que la información arriba indicada es correcta.

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

 Fecha

 Teléfono