
Agencia

**CERTIFICACIÓN Y CÓMPUTO DE LICENCIAS ACUMULADAS
E INCENTIVO ECONÓMICO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2010**

Empleado _____ Fecha _____

LICENCIAS	DIAS	IMPORTE
Vacaciones		
Enfermedad		
Incentivo Económico-6 meses	N/A	
TOTAL		

Certifico que los balances en días de licencias acumuladas por enfermedad y vacaciones son los antes indicados.

Nombre y Firma del Oficial de Licencias

Fecha

Certifico que el importe a pagar por concepto de los balances en días de licencias acumuladas por enfermedad y vacaciones, así como los correspondientes al incentivo son los antes indicados.

Nombre y Firma del Oficial de Nómina

Fecha