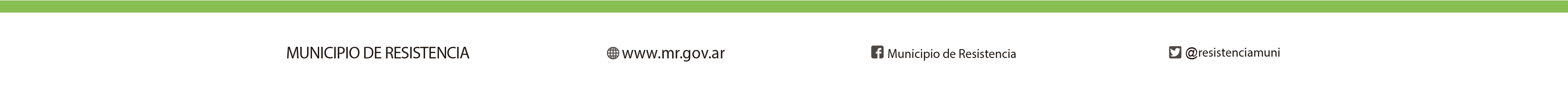


***CERTIFICACION DE HORAS EXTRAS PRESTADAS***

MEMORANDUM NRO°: 2 4 - 2016



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HS.Período Anterior: | 50 | 10 | HS.Período Actual: | 30 | 20 |
| Total Horas Per.Anterior: |  | 70 | Total Horas Per.Certificado: |  | 70 |

Por medio de la presente se certifica que los agentes dependientes de este área realizaron las Horas Extras Autorizadas en el período certificado, según el siguiente detalle.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oficina Solicitante** | | | **Secretaria:** | **Planificacion** | | **Sub-Secretaria:** | **Planificacion Urbana** | | | | | | | | | |
| **Dccion.Gral:** | | | **Catastro** | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección:** | | | **wcnwjckawcjd** | | | | | | | | | | | | | |
| **Departamento:** | | | **bcsakljcbkabjcsl** | | | | | | | | | | | | | |
| GRUPO | COBRO | D.N.I | | C.U.I.L | APELLIDOS Y NOMBRES | | | PER.ANTERIOR | HS.S. | HS.D. | TOT.ANTERIOR | PER.CERTIFICADO | HS.S. | HS.D | TOT.CERTIFICADO | MOTIVO |

0 18999 99888777 20998887770 NAPOLEON BONAPARTE NOVIEMBRE 50 10 70 DICIEMBRE 30 20 70 ESTACIONALIDAD

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AUTORIZACIONES | | | | | |
| DEPARTAMENTO. | DIRECCION. | DIRECCION GRAL. | | SUBSECRETARIA | SECRETARIA |
|  |  |  | |  |  |
| AUTORIZACION SECRETARIA DE ECONOMIA | | |  | | |