Certificado de horas extras y recargos

IDEA
Instituto para el Desarrollo de Antioquia

Nombres y apellidos: **Código:**

Cargo:

Horas trabajadas entre:

Día: _____ **Mes:** _____ **Año:** _____ **Al:** ____ **Día:** _____ **Mes:** _____ **Año:** _____

Día:	Tiempo extra							
	De las	A las	Diurnas 25%	Nocturnas 75%	Sencillo 100%	Recargo 135%	Recargo 35%	Firma

Total horas

Observaciones: _____

_____ _____ _____

Persona que autoriza el servicio | **Subgerencia Administrativa** | **Director Gestión Humana**

CÓD.14725