

SOLICITUD DE CONSTANCIAS

FECHA		
Día	Mes	Año

Nombre Completo del Trabajador							
NIT							
Renglón Presupuestario	011		022		029		Subgrupo 18
Dependencia							
Tipo de servicio							

- Constancia laboral
 Constancia de récord laboral
 Boleta de pago/voucher

- Constancia de retención de ISR
 Constancia de retención de IVA
 Otros: _____

Firma del Trabajador

SOLICITUD DE CONSTANCIAS

FECHA		
Día	Mes	Año

Nombre Completo del Trabajador							
NIT							
Renglón Presupuestario	011		022		029		Subgrupo 18
Dependencia							
Tipo de servicio							

- Constancia laboral
 Constancia de récord laboral
 Boleta de pago/voucher

- Constancia de retención de ISR
 Constancia de retención de IVA
 Otros: _____

Firma del Trabajador

