**Nombre de la empresa AQUÍ**

**Nombre del empleador**

**NIT. 1.11111111.1**

**Cr 90 # 36-98**

**TEL. 0000000 - 11111111**

**Yo NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA,**
**Director de NOMBRE DE LA EMPRESA**

**CERTIFICO:**

Que él(a) señor(a) XXXXXXXXXXXXXX, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXX de ciudad labora en la Empresa desde Abril 09 de 2015 a la fecha, desempeñando el cargo de XXXXXXXXXXX con un contrato a término indefinido y devengando un salario mensual de **$XXX.XXX** pesos.

Para constancia de lo anterior se firma en Ciudad a los diecisiete (26) días del mes de abril del dos mil dieciocho (2018).

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del empleador
C.C XXXXXXXXXX de Ciudad