**COLCONECTADA [NOMBRE EMPRESA]**

**[NOMBRE REPRESENTANTE EMPRESA]**

**NIT. 1.11111111.1**

**Cr 90 # 35-80 Edificio Santriles**

**TEL. 2804524- 64154897**

**Yo [NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA],**

**Gerente de [NOMBRE DE LA EMPRESA]**

**CERTIFICO:**

Que él(a) señor(a) **[NOMBRE PERSONA A CERTIFICAR]**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **[DOCUMENTO PERSONA A CERTIFICAR]** labora en la Empresa desde **[FECHA DE INICIO] a la fecha**, desempeñando el cargo de **[CARGO EN EL TRABAJO]** con un contrato a **término indefinido** y devengando un salario mensual de **$XXX.XXX**.

Para constancia de lo anterior se firma en Ciudad a los diecisiete (17) días del mes de abril del dos veinticinco (2025).

Cordialmente,

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

[NOMBRE DEL REPRESENTANTE]

[NÚMERO DE DOCUMENTO DEL REPRESENTANTE]