



COLCONECTADA [NOMBRE EMPRESA]

[NOMBRE REPRESENTANTE EMPRESA]

NIT. 1.11111111.1

Cr 90 # 35-80 Edificio Sanriles

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]