**Lugar, Fecha**

**Remitente:**

**Empresa que emite el certificado**

**Nit de la empresa**

CERTIFICACIÓN LABORAL INDEPENDIENTE

La empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  identificada con Nit. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, certifica con el presente documento que el señor(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, presta sus servicios profesionales en nuestra empresa como **CARGO O ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, desde el **Fecha inicial** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a la fecha, mediante contrato de prestación de servicios por valor de **$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** mensuales o total del servicio.

En constancia se firma en la ciudad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, a los **FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Cordialmente.

**Firma.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y apellido:

Documento de Identidad: