Panamá, ${dia} de ${mes\_lower} de ${anio}.

Estimados Señores C.S.S.:

|  |
| --- |
| Nombre del empleado: ${trabajador} |
| S.S. ${cedula} |
| Fecha de Ingreso: ${fecha\_ingreso} |
| Nombre del Puesto: ${cargo} |

Es empleado de nuestra compañía **BRENTWOOD LOGISTICS & SECURITY S.A.** con número de contribuyente **86-839-10014** y se le proporciona dicha nota para que sea atendido en cualquier Centro de Salud Asistencial que se requiera.

Una vez generada la ficha en CSS y estén en mano de nuestro empleado, este documento pierde validez.

Atentamente,

**DINORA COSSIO**

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

**Dpto.Recursos Humanos**