Panamá, ${fecha}

**A QUIEN CONCIERNE:**

Por este medio certificamos que **${trabajador},** con cédula de identidad personal **Nº** **${cedula}** y seguro social **Nº ${segsoc},** labora en esta empresa desde el **${fecing}** a la fecha, en calidad de ${cargo}.

**${sr}** devenga un salario promedio mensual de ${salario\_letras} **(B/. ${salario\_mensual}),** a partir del **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** desglosado de la siguiente manera:

|  |  |
| --- | --- |
| **SALARIO BRUTO** | **${salario\_mensual}** |
|  |  |
| Seguro Social | ${seguro\_social} |
| Seguro Educativo | ${seguro\_educativo} |
| Seguro Colectivo | ${seguro\_colectivo} |
| I.S.R. | ${isr} |
|  |  |
| **SALARIO NETO** | **${salario\_neto}** |

Para cualquier consulta adicional, estamos a su entera disposición.

Atentamente,

**${nombre\_empresa}**

${jefe\_planilla}

Jefe de Planilla

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

***Ave. La Pulida y calle 13 Rio Abajo Final***

***Teléfonos: 236-3093 236-6427 fax 236-9317.***