

CONSTANCIA DE SUELDO

Si Usted es empleado, favor hacer diligenciar este formato por su empleador como su certificación laboral y adjuntarlo al formulario **Solicitud Única de Crédito GC-FO-134**

INFORMACIÓN LABORAL (Diligenciar si es empleado)

Nombre de la entidad empleadora: _____

Dirección de la entidad empleadora: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____ Teléfono(s): _____

Fax: _____ Correo electrónico: _____ @

Dirección sede de trabajo (si aplica): _____

Ciudad: _____ Departamento: _____ Teléfono(s): _____

Fax: _____ Correo electrónico: _____ @

CONSTANCIA DE SUELDO

EL SUSCRITO JEFE DE PERSONAL (Ó QUIEN HAGA SUS VECES): _____

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC CE No.: EXPEDIDA EN: _____

DE LA ENTIDAD: _____

CON NIT No.: Y CIUU No.:

CERTIFICA

QUE EL(LA) SEÑOR(A): _____

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD CC CE No.: EXPEDIDA EN: _____

PRESTA SUS SERVICIOS EN ESTA ENTIDAD DESDE Y DESEMPEÑA EN PROPIEDAD EL CARGO DE: _____

CON UN SALARIO BÁSICO DE: \$_____ Y ESTÁ VINCULADO COMO:

EMPLEADO PÚBLICO:

Libre Nombramiento y Remoción

Inscrito en Carrera

En Provisionalidad

Período Fijo

De Elección Popular

TRABAJADOR OFICIAL

Contrato a Término Fijo

Contrato a Término Indefinido

MIEMBRO CORPORACIÓN PÚBLICA

TRABAJADOR SECTOR PRIVADO

Contrato a Término Fijo

Contrato a Término Obra ó Labor Determinada

Contrato a Término Indefinido

DEVENGADOS

SUELDO BÁSICO	\$ _____
SOBRESUELDO	\$ _____
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	\$ _____
FOMENTO AL AHORRO	\$ _____
PRIMA TÉCNICA	\$ _____
PRIMA DE ANTIGÜEDAD	\$ _____
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	\$ _____
SUBSIDIO DE ALIMENTACIÓN	\$ _____
OTROS INGRESOS *	\$ _____

* Cuáles? _____

TOTAL \$ _____

DEDUCCIONES

APORTE PENSIÓN	\$ _____
APORTE SALUD	\$ _____
FONDO SOLIDARIO	\$ _____
RETEFUENTE	\$ _____
PRÉSTAMOS, LIBRANZAS	\$ _____
EMBARGOS	\$ _____
PIGNORACIONES	\$ _____
AHORROS	\$ _____
PENSIONES VOLUNTARIAS	\$ _____
OTRAS DEDUCCIONES *	\$ _____

* Cuáles? _____

TOTAL \$ _____

LA ASIGNACIÓN BÁSICA TIENE EMBARGO Y/O PIGNORACIÓN VIGENTE: NO SI EN PORCENTAJE DE _____ %. LOS NOMBRES, APELLIDOS Y EL NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN, CORRESPONDEN A LOS DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA CERTIFICADA.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO, EN FECHA CON DESTINO AL FONDO NACIONAL DE AHORRO.

FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL Ó QUIEN HAGA SUS VECES