



## EPS SURA

[NIT de EPS SURA]

[Dirección de EPS SURA]

[Teléfono de EPS SURA]

[Correo Electrónico de EPS SURA]

# CERTIFICADO LABORAL EPS SURA

## A QUIEN INTERESE:

Fecha: [Fecha de Emisión]

Nos permitimos certificar que el señor(a) [Nombre Completo del Empleado], identificado(a) con cédula de ciudadanía número [Número de Documento], se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad EPS SURA, desempeñando el cargo de [Cargo del Empleado], en el área de [Nombre del Departamento o Área], bajo un contrato de trabajo a término indefinido desde el [Fecha de Inicio].

En su rol, [Nombre del Empleado] ha asumido responsabilidades que incluyen [Describir las principales funciones y responsabilidades], mostrando competencias como [Mencionar habilidades o competencias destacadas, por ejemplo, eficiencia, compromiso, atención al cliente, etc.]. Su contribución ha sido valiosa para el cumplimiento de los objetivos del área y de la empresa.

Este certificado se expide a solicitud del interesado para los fines que considere pertinentes y en constancia de su vinculación actual con nuestra entidad.

Atentamente,

Para constancia de lo anterior, firma:

[Nombre del Funcionario]

[Cargo del Funcionario]

**EPS SURA**

