



CERTIFICACION SALARIAL

A QUIEN INTERESE:

Por medio de la presente certificamos que el/la Sr./ Sra **XXXXXXXXXX**, Cédula de Identidad No. **XXXXXXXX**, labora para nuestra empresa con contrato indefinido; Abbott Medical Costa Rica Limitada, Cedula Jurídica 3-102-522153, desde el **XX XXXXX XXX**, desempeñando la función de **XXXXXX**, en el departamento de **XXXXXXXX**.

El/la Sr./ Sra **Nombre**, devengó los siguientes salarios brutos.

| Mes | Salario | Retenciones |
|-----|---------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Emitido en el Coyol de Alajuela, a solicitud del (la) interesado (a) el día 12 de agosto del 2024.

Atentamente,

Nombre

Puesto

Abbott Medical Costa Rica Limitada

NOTA: NULO SIN LA FIRMA RESPECTIVA

*Abbott Edificio #44, Calle 0 Ave 2 Tel: (506) 2482-4829
Zona Franca Coyol – Alajuela
Para certificaciones: natalia.granadoscabezas@abbott.com*