

CLINICA SANTA MONICA BOGOTA SAS
NIT 901.060.053

CERTIFICA:

Que el señor(a) **CASTELLANOS PINEDA MONICA GINETH** identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **1,023,945,522** De **Bogota D.C.**, labora en nuestra compañía de acuerdo con las siguientes características de contrato:

Tipo de Contrato: **indefinido**

Tiempo Laborado:

Desde el día: **2022/08/22**

Hasta el día: **INDEFIN.**

Cargo desempeñado: **AUXILIAR ENFERMERIA**

Salario devengado: **(\$ 1,268,093.00) UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE.**

La presente se expide a **solicitud del Interesado**, en la ciudad de Bogotá D.C a los 14 días del mes de septiembre de 2022.

Para la confirmación de esta certificación favor comunicarse a los teléfonos 3183473929 - 3138122440.

Cordialmente,



Jeimmy Astrid Mendez Perez
Coordinador Nómina