

A QUIEN PUEDA INTERESAR

LA VICEPRESIDENTE DE DESARROLLO HUMANO

HACE CONSTAR

Que DANIELA MUÑOZ CASTILLO, identificad con la cédula de ciudadanía No. 1015461220, labora en ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. con Nit 800251440-6, desde el 10 de julio de 2019 , con un contrato a término fijo, desempeñando el cargo de MEDICO GENERAL, devengando un sueldo básico mensual de TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHO MIL pesos m/cte (\$3.408.000).

La presente se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los dos (2) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019).

MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ
Vicepresidente Desarrollo Humano Keralty

Esta certificación es valida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos, puede ser realizada en los teléfonos: Bogota (1) 6466060 Ext. 5711537 o 5711540; Cali (2) 6607000 Ext. 5723052 o 5723088; Barranquilla (4) 3360650 Ext. 5750008 o 5750009; Medellín (5) 4449544 Ext. 5740022 o 5740070; Bucaramanga (7) 6851051 Ext. 5770007 o 57700012



E.S.E. HOSPITAL SALAZAR DE VILLET
La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser
NIT. 860015929-2

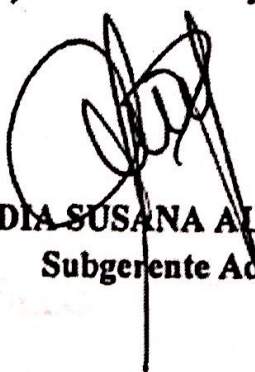
**LA SUBGERENTE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLET**
NIT.860.015.929-2

CERTIFICA

Que revisados los archivos de la E.S.E Hospital Salazar de Villeta, se constató que la señorita **DANIELA MUÑOZ CASTILLO**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.015.461.220, presta servicios de Apoyo a la Gestión en Salud, realizando actividades de **MEDICO GENERAL**, contratada mediante orden de Prestación de Apoyo en Salud, desde el 01 de Febrero de 2019 a la fecha, con la orden de prestación de apoyo la que relaciono.

ORDEN	FECHA DE INICIO	FECHA TERMINACIÓN
184 de 2019	2019/02/01	2019/03/31
468 de 2019	2019/04/16	2019/05/16
549 de 2019	2019/05/20	2019/12/31

Que la señorita en mención se le cancela honorarios mensuales por valor de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$ 4.800.000)** Mcte, la anterior se expide a solicitud de la interesada, a los nueve (09) días del mes de julio de 2019.


CLAUDIA SUSANA ALMONACID BERNAL
Subgerente Administrativa

Elaboró: Steven González

Calle 1 No. 7-56 Tels.: (091) 844 46 46 - 4118 Telefax: 844 4118
www.hospitalsalazardevilleta.gov.co hvilleta@cundinamarca.gov.co
La Calidad un Compromiso, Su Salud Nuestra Razón de Ser.