Corporación Nuestra IPS
Salud integral para Usted y su Familia

LA REPRESENTACION LEGAL DE

CORPORACION NUESTRA IPS

NIT.830.128.856 - 1

CERTIFICA

Que de acuerdo con los registros de nómina el (la) señor(a) ***ZAMARA MENDOZA CAVIEDES*** *identificado(a) con cedula de ciudadanía* ***53.131.316*** *laboró en la* ***CORPORACION NUESTRA IPS*** *mediante contrato de trabajo a termino* ***FIJO*** *Desde el día* ***14 DE JULIO DE 2015*** *hasta el día* ***15 DE MAYO DE 2019*** *el cargo de* ***PSICOLOGO.***

Se expide la presente certificación, en la ciudad de Bogotá, DC. A los Quince (15) días del mes de Mayo de 2019, a solicitud del interesado.

La información de la presente certificación puede ser confirmada telefónicamente al 300 896 1338 en la ciudad de Bogotá.

Nuestra IPS
NIT 830.128.856-1
DEPARTAMENTO DE NOMINA

JONATHAN RAMIREZ
DEPARTAMENTO DE NOMINA