CERTIFICA QUE

La Señora: **PAULA HASSLEIDI CORTES ANGULO,** identificada con cédula de ciudadanía **No 1.024.574.200 DE BOGOTA,** presta sus servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** a la empresa mediante contrato de prestación de servicios, desde 02 de diciembre de 2020, con (3) tres prorrogas de renovación hasta la fecha, con honorarios mensuales promedio de un millón cuatrocientos veintiún mil cuatrocientos pesos m/cte. ($1.421.400).

Para constancia se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de octubre del año dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,



_____

JUAN PABLO SIERRA
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO
REMY IPS S.A.S.
NIT: 900589178-5

Elaboro: Erica Alvarado
Aux TH