AGMSalud C.T.A
Asociados del Gremio Médico
Su Operador en Salud

NIT. 900267502-7

Consecutivo: 1546484230

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

Una vez verificados los registros correspondientes al señor(a) **SORAYA CAMPOS CANDIA**, identificado con cedula de ciudadania No. **1023881047** me permito certificar que el (a) mencionado (a) señor (a) fue Asociado (a) en AGM SALUD **C.T.A. desde el 14 de Enero de 2017** hasta el **30 de Junio de 2018**, donde realizó contribución de Trabajo como **AUXILIAR DE ENFERMERIA ESPEC. NOCHE SEMI**, en la sede **CIRUGIA - CL. FUNDADORES**.
Su convenio de asociación y trabajo autogestionario, estuvieron regulados por la ley 79 de 1988, el decreto 4588 de 2006, ley 1233 de 2008, el estatuto, los regímenes de Trabajo Asociado y compensaciones aprobados por el Ministerio de Protección Social.

La asociación fue por tiempo indefinido; sin perjuicio de las causales de terminación previstas en la ley, estatutos y regímenes de la cooperativa.

Cualquier información adicional con gusto será atendida.

La presente se genera electrónicamente desde la pàgina web www.agmsalud.com por el asociado a los (03) dias del mes de Enero de 2019.

Para confirmar certificaciones y referencias favor llamar al (1)7 42 42 32 Ext. 118 - 133.

Solidariamente,

ELKIN E. MONTOYA PERALTA
Representante Legal
AGM SALUD CTA
Asociados del Gremio Médico
gerente@agmsalud.com
Firmado electrónicamente

CENTRO NACIONAL
DE ONCOLOGÍA S.A
Comprometidos con tu Vida

CERTIFICACION

A

QUIEN LE PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente documento certifico que el(a) señor (a) **CAMPOS CANDIA SORAYA** identificada con cédula de ciudadanía No **1.023.881.047** de Bogotá laboro con el **CENTRO NACIONAL DE ONCOLOGÍA S.A.**, desde el 01 de Julio de 2018 hasta el 30 de Septiembre de 2018, con una asignación salarial mensual de **$1.100.000** por medio de un contrato a término indefinido desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA.**

En constancia se firma a los cuatro (04) días del mes de Octubre de 2018.

Cordialmente,

Alba Janneth Castañeda Parra
Directora Nacional de talento Humano

Clínica Nueva
El Lago

CLÍNICA NUEVA EL LAGO S.A.S
NIT 901.153.925-2

CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **SORAYA CAMPOS CANDIA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1.023.881.047,** laboró con nosotros desde el **05 de agosto de 2019 hasta el 16 de diciembre de 2019**, con un contrato a término **INDEFINIDO**, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** apoyando el área de **CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN** con un tiempo laborado de **240 horas** mensuales y su última asignación salarial fue de **UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE. ($1.169.000)**.

Se expide esta Certificación a Solicitud del Interesado (a) el día 27 de marzo de 2020, en la Ciudad de BOGOTÁ.

Cordialmente,

JOSE DANIEL VARGAS MATEUS
COORDINADOR DE NOMINA

Clínica Nueva
El Lago
NIT. 901.153.925-2
Coordinación de Nomina