



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942-7

CERTIFICA QUE

El (la) señor (a) **DORA ZENAIDA MONROY RODRIGUEZ** identificado(a) 52739201 laboró en esta empresa con contrato a término DURACION DE OBRA O LABOR desde el 16 04 2019 hasta 30 11 2019; desempeñando el cargo de TECNICO APOYO NUTRICION Y SALUD en el proceso de RECREACIÓN, EDUCACIÓN Y DEPORTE-RED, con un ingreso fijo mensual de \$982600.

Causa de terminación: TERMINACION DE OBRA

La presente certificación se expide a solicitud del interesado con destino a HOJA DE VIDA, de conformidad con los registros existentes en el proceso de Talento Humano, **05/12/2019**, en la ciudad de Bogotá D.C.

Sujeta a verificación por el Proceso de Talento Humano, teléfono 4280666 Ext.13900- opción 1.

ALEXANDRA CASTELLANOS GUTIERREZ
GERENTE DE TALENTO HUMANO

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942-7

CERTIFICA QUE

El (la) señor (a) **DORA ZENaida MONROY RODRIGUEZ** identificado(a) 52739201 laboró en esta empresa con contrato a término DURACION DE OBRA O LABOR, desde el 04 09 2017 hasta 05 12 2017; desempeñando el cargo de TECNICO APOYO NUTRICION Y SALUD en el proceso de RECREACIÓN, EDUCACIÓN Y DEPORTE-RED, con un ingreso fijo mensual de \$ 909400.

Causa de terminación: VENCIMIENTO DEL TERMINO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado con destino a HOJA DE VIDA, de conformidad con los registros existentes en el proceso de Talento Humano, **18/12/2017**, en la ciudad de Bogotá D.C.

Sujeta a verificación por el Proceso de Talento Humano, teléfono 4280666 Ext.13900- opción 1.

ALEXANDRA CASTELLANOS GUTIERREZ
LÍDER DE GESTIONAR TALENTO HUMANO



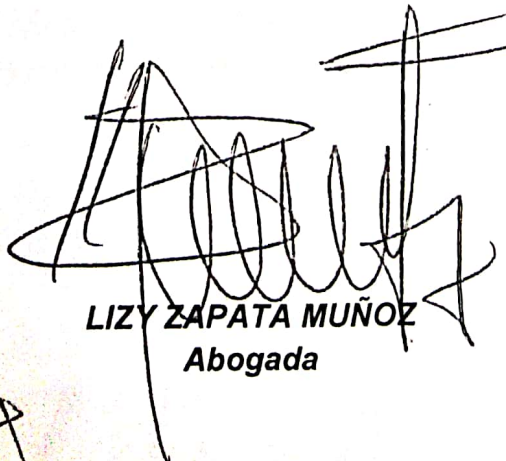
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**LA UNIDAD FUNCIONAL DE TALENTO HUMANO - OPS
DEL HOSPITAL PABLO VI BOSA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 800.219.600-3**

HACE CONSTAR:

Que entre el HOSPITAL PABLO VI BOSA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO y el (la) señor (a) **DORA ZENAIDA MONROY RODRIGUEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **52.739.201**, se celebró la Orden de Prestación de Servicios No. **864/2012**, con fecha de inicio 02 de Enero de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012, con la Orden de Prestación de Servicios N° **1019/2013** con fecha de inicio de 02 de Enero de 2013 hasta el 30 de Septiembre de 2013, con la Orden de Prestación de Servicios No. **2421/2013** con fecha de inicio de 09 de Octubre de 2013 hasta el 31 de Diciembre de 2013 y con la Orden de Prestación de Servicios No. **1350/2014** con fecha de inicio 02 de Enero de 2014 hasta el 28 de Febrero de 2014, Por un valor mensual de **UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$1.500.000)**; como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, no existiendo vínculo laboral entre el Hospital y la persona mencionada.

Se expide la presente constancia en Bogotá, a los treinta (30) días del mes de Mayo de 2014.



LIZY ZAPATA MUÑOZ
Abogada

Copia: Archivo Reviso: mln Elaboro: fjgh

↑↑

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE

CORPORACION NUESTRA IPS

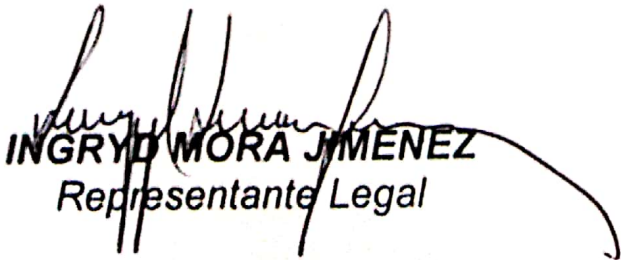
NIT: 830128856-1

CERTIFICA

Que de acuerdo con los registros de nómina el (la) señor(a) **DORA ZENaida MONROY RODRIGUEZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía **52739201** laboró en la **CORPORACION NUESTRA IPS** mediante contrato de trabajo a termino **FIJO**. Desde el día **17 DE MARZO DE 2016**, hasta el día **16 DE SEPTIEMBRE DE 2016** desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**.

Se expide la presente certificación, en la ciudad de Bogotá D.C, el **18 DE OCTUBRE DE 2016**, a solicitud del interesado.

La información de la presente certificación puede ser confirmada telefónicamente al **6176488** en la ciudad de Bogotá.



INGRID MORA JIMENEZ
Representante Legal

**CALLE 116 N° 70 D – 65 Teléfono 6176488 Ext. 1104-1169
BOGOTA D.C.**