AVIDANTI
ORGANIZACIÓN DE VALOR SUPERIOR EN SALUD

Nit: 800.185.449-9

LA JEFE DE TALENTO HUMANO DE

CLÍNICA AVIDANTI IBAGUÉ

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a)***, ANGIE MAYERLY HERRERA LOPEZ*** identificado con la cédula 65.784.243 de IBAGUÉ laboró en nuestra institución desde el 23 de abril de 2011 hasta el 23 de abril de 2015.

El (la) señor(a)***, ANGIE MAYERLY HERRERA LOPEZ*** *desempeñó el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA, con contrato fijo a 1 Año, Con las siguientes funciones:*

- *Recibir y entregar turno.*
- *Registrar historias clínicas.*
- *Arreglar las unidades.*
- *Asistir en el aseo de los pacientes a su cargo.*
- *Realizar valoración general del estado del paciente.*
- *Manejar el paciente con servicios íntegros en sus tres dimensiones: biológico, psíquico, y social.*
- *Realizar administración de medicamentos.*
- *Asistir a reuniones, cursos o charlas de capacitación.*
- *Realizar las notas de enfermería de recibo, novedades y cierre de turno del paciente asignado*
- *Realizar las solicitudes de insumos del paciente.*
- *Realizar auditoría de gastos de insumos de los pacientes.*
- *Realizar limpieza y desinfección de equipos, instrumental y la unidad en que se encuentra su paciente, teniendo en cuenta las guías de manejo, velar por mantener la calidad en la presentación de los cubículos.*
- *Presentar veraz y oportunamente informes a los diferentes cargos que los requieran*
- *Garantizar la veracidad y oportunidad de la información suministrada.*
- *Participar en la construcción y ejecución de planes de acción propuestos por el área.*
- *Cumplir con la ejecución de los proyectos o actividades especiales que le sean asignadas por la Institución.*
- *Participar de todos los programas institucionales establecidos.*
- *Demás funciones asignadas por el jefe inmediato.*

AVIDANTI
ORGANIZACIÓN DE VALOR SUPERIOR EN SALUD

- *Ejecutar con calidad las funciones establecidas con los clientes internos y externos de la Institución.*
- *Conocer, cumplir y promover las políticas y normas impartidas por la Institución para contribuir con el cumplimiento de objetivos estratégicos de la empresa.*
- *Entregar al líder de proceso los indicadores establecidos en el servicio.*
- *Cumplir los procesos propios de su área.*
- *Identificar, generar y reportar oportunamente a la oficina de calidad las acciones correctivas, preventivas y de mejora según el hallazgo encontrado.*
- *Responder oportunamente las acciones correctivas, preventivas y de mejora generadas por calidad u otro proceso involucrado.*
- *Asistir a los Comités que la compañía programe, con la respectiva aprobación de su jefe inmediato.*
- *Asistir y participar activamente a grupos primarios programados por el líder de su proceso.*
- *Reportar a su jefe inmediato los eventos e incidentes ocurridos en los diferentes servicios para que sean reportados en forma oportuna en el software de seguridad del paciente.*
- *Participación activa en los diferentes eventos y jornadas de seguridad del paciente que se realizan en la compañía.*
- *Mantener un alto compromiso con el mejoramiento continuo en el manejo de residuos hospitalarios y desarrollo sostenible tendientes a la cultura de la no basura y tecnología más limpia.*
- *Crear conciencia con trabajadores, compañeros de trabajo, pacientes y comunidad en general del ahorro de agua y energía dentro y fuera de la compañía.*

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Ibagué, a los veinticuatro (24) días del mes de Marzo de 2022.

Atentamente,

NUBIA FLORIAN VANEGAS
Jefe Talento Humano CAI

Leidy H

CLINICA
UAN N. CORPAS

LA CLÍNICA JUAN N CORPAS LTDA
NIT 830.113.849-2

C E R T I F I C A

Que la persona relacionada a continuación laboro en **CLINICA JUAN N. CORPAS** con NIT. 830.113.849 -2 de acuerdo a la siguiente información:

Nombre: **ANGIE MAYERLY HERRERA LOPEZ.**
Identificación: **65.784.243.**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA.**
Fecha de ingreso: **09 de noviembre de 2023.**
Fecha de retiro: **02 de diciembre de 2023.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023), en la ciudad de Bogotá D.C.

Para efectos de verificación de la misma, favor contactarse al número corporativo 3167449091.

Cordialmente,

DAVID LEONARDO CAMPOS LÓPEZ
Director De Gestión Humana

Firma: _____
C.C. No. 65.784.243 de Ibagué
Dirección: Cra 18P #10B-84
Correo electrónico mayherlop27@gmail.com
Teléfono: 3241625705
Fecha: 7 - Diciembre /2023

Copia: Hoja de Vida

Elaboró: Briyit Melo / Asistente de Gestión Humana.
Reviso y Aprobó: David Campos / Director De Gestión Humana.

Powered by CamScanner

Bogotá D.C., 30 de enero de 2025

Señor(a)
ANGIE MAYERLY HERRERA LOPEZ
COORDINADOR CABINA MEDICA
Ciudad

REF: Documentos terminación del contrato.

Respetado (a) señor (a)

Nos permitimos hacerle entrega de los documentos que citan en el presente documento, generado en esta ocasión por su retiro definitivo de la compañía el día **30 de enero de 2025**, dichos documentos son los siguientes:

1. Certificación laboral.
2. Copia pago aportes seguridad social
3. Copia de la liquidación final de sus acreencias laborales.

Cordial saludo,



LUIS ESTEBAN GARAVITO TUTALCHA
Líder de Nómina

RECIBÍ:

_____
ANGIE MAYERLY HERRERA LOPEZ
C.C. 65784243 de IBAGUÉ

UT ike/camarcá

CERTIFICA QUE:

El (La) señor(a) **ANGIE MAYERLY HERRERA LOPEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **65784243** de IBAGUÉ, laboró para nuestra compañía **UNION TEMPORAL IKE-CAMARCA S.A.S** desde el **22 de junio de 2024** hasta el **30 de enero de 2025**, desempeñando el cargo de **COORDINADOR CABINA MEDICA** mediante contrato de trabajo a término **6x6 OBRA O LABOR**, devengando un salario básico mensual de Un Millón Cuatrocientos Cincuenta y Seis Mil Ochocientos Noventa y Siete Pesos M/cte. **($1456897)**.

La anterior se expide por solicitud expresa del interesado en Bogotá D.C., el **30 de enero de 2025**.

Para validar la información comuníquese al teléfono 6337733 extensión 10390.

Cordialmente,



LUIS ESTEBAN GARAVITO TUTALCHA
Líder de Nómina

LA COORDINADORA DE COMPENSACIÓN Y BENEFICIOS

COMWARE S.A.

NIT 860045379-1

HACE CONSTAR

Que el(a) señor(a), **HERRERA LOPEZ ANGIE MAYERLY,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **65784243,** laboró en esta compañía con un contrato a **OBRA Y LABOR** desde el **1 de febrero de 2025** hasta el **4 de septiembre de 2025.**

Desempeñando el cargo **AGENTE GENERAL.**

Esta constancia se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá D.C., el día 09 de septiembre de 2025.

NOTA: Si se requiere validar la información adjunta en la certificación laboral, por favor comunicarse directamente al correo ***auxiliar.gh@comware.com.co***

Atentamente,

_____

MARIA PAZ SANTACRUZ GIRALDO
Coordinadora de Compensación y Beneficios.

Angie Mayerly Herrera López

Cc. 65784243