CLINICA SANTA MONICA BOGOTA S.A.S

901.060.053-5

CERTIFICA:

Que él (la) señor(a) **HERRERA ZAMBRANO KAREN VIVIANA,** identificado(a) con cedula de ciudadanía **N° 1032408268,** laboró en nuestra compañia de acuerdo con las siguientes características de contrato:

Tipo de Contrato:	**TERMINO INDEFINIDO**
Desde el día	**7 DE FEBRERO DE 2022**
Hasta el día:	**30 DE ENERO DE 2023**
Cargo que desempeña:	**TECNOLOGO RADIOLOGIA**

La presente se expide a solicitud del interesado**,** en la ciudad de Bogotá, a los 9 días del mes de Febrero de 2023.

Para la confirmación de esta certificación favor comunicarse a los teléfonos 3138122440 -3183473929

Cordialmente,

JEIMMY ASTRID MENDEZ PEREZ
Coordinador Nómina – CienoGroup
CLINICA SANTA MONICA BOGOTA S.A.S