

CLÍNICA FARALLONES S.A.
800212422-7

CERTIFICA QUE:

El(a) señor(a) **Irina Paola Mozo Galvis**, identificado(a) con Cédula Ciudadanía No. 1.082.856.381 expedida en Santa Marta, labora en la compañía desde **13 de marzo de 2023** desempeñando en la actualidad el cargo de **Enfermero(a)**, con contrato **Indefinido**, y devengando un salario básico de **\$3.314.317,00**.

Para constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Cali, a 11 de enero de 2024, con destino a quien pueda interesar.

Para cualquier información adicional, comunicarse al teléfono en la ciudad de Cali 4863433 Ext. 28818 o 31256 horario de atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y de 1:30 p.m. a 5:30 p.m.

Cordialmente,



Diana Carolina González Pérez
GERENTE GESTIÓN HUMANA
CLÍNICA FARALLONES S.A

Este documento solo es válido por verificación telefónica