



COLEGIO MARÍA AUXILIADORA - OPERADOR

Aprobado por Resolución 077
Secretaría de Educación del Magdalena
NIT. 900189104-4
DANE. 347170000595

CHIBOLO - MAGDALENA

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL PROGRAMA PAIPI EN EL
MUNICIPIO DE CHIBOLO CERTIFICA QUE:**

La señora Marialba Rivera Palomino identificada con cedula de ciudadanía número 1.079.659.529 de Chibolo Magdalena labora en el programa de atención a la primera infancia de cero a siempre desempeñando el cargo de Enfermera Jefe, en el periodo comprendido entre el 6 de marzo de 2013 al 31 de diciembre de 2013.

Para mayor constancia se firma en Chibolo Magdalena a los 24 días del mes de febrero de 2015.

Atentamente,

WILFREDY MISATH MEDINA

REPRESENTANTE LEGAL PROGRAMA PAIPI

YUDI ESTHER GARCÍA RUIZ

RECTORA



Trabajamos Salud con Calidad

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA
E.S.E. HOSPITAL DE CHIBOLO
NIT.819.001.269-1

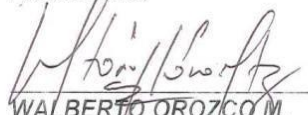
EL SUSCRITO GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL DE CHIBOLO

CERTIFICA

Que la Señora **MARIA ALBA RIVERA PALOMINO**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.079.659.529 expedida en Chibolo, realizo turnos como Enfermera Jefe en esta institución, desde el 01 de Diciembre de 2013 hasta el 16 de Mayo de 2014. Devengando un sueldo Mensual de Un Millón Quinientos Sesenta y Siete mil Quinientos Pesos (\$ 1.567.500.00)

Para mayor constancia se expide la presente a favor del interesado en el Municipio de Chibolo Magdalena, a los Veintinueve (29) días del mes de mayo de 2014.

Atentamente,


WALBERTO OROZCO M.
Gerente

Dirección: CALLE 5 N° 19-20 Barrio el Progreso Teléfono 4854103-3205735520
(correo electrónico: eselocaldechibolo@yahoo.com)



SINTRACORP

HACE CONSTAR QUE

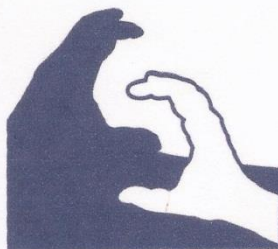
La Afiliada participe **MARIALBA RIVERA PALOMINO** identificada con cédula de ciudadanía No **1.079.659.529** tuvo un contrato sindical indefinido con la empresa **SINTRACORP** desde el **27 de Junio de 2014** hasta el **02 de Septiembre de 2014** haciendo parte del proceso **DIAGNOSTICO** desempeñando el cargo de **ENFERMERA** en la **E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBO**.

Se expide a solicitud del Trabajador y para constancia se firma en Medellín a Los 24 días del mes de Septiembre de 2014.

Cordialmente,

DEISSY JOANNA GOMEZ ROJAS
Directora De Talento Humano

NOTA: Para la confirmación de referencias laborales, se le atenderá con gusto en el teléfono 2504633 Ext. 101 y 106. De lunes a Viernes de 8.00 a 12.30 pm y de 1.30 a 6.00 pm



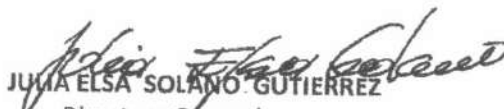
Dirección Cra. 80 c N. 33-11
PBX 250 46 33 Medellín Col.
e-mail: directorath@grupoempresarialintegra.com
www.sintracorp.com

LA CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO

CERTIFICA

Que **MARIALBA RIVERA PALOMINO** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.079.659.529 expedida en Chivolo está vinculado con la Corporación desde 01 de Marzo 2016 mediante contrato por prestación de servicios como **PROFESIONAL DE APOYO EN NUTRICION Y SALUD** en el proyecto atención a la Primera Infancia en el marco de la estrategia "De Cero a Siempre" en el departamento de Magdalena recibiendo honorarios mensuales de **(\$1.605.400) UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL CUATROSCIENTOS PESOS**

Se extiende la presente certificación en la ciudad de Bogotá a los 05 días del mes de Mayo de 2016.


JULIA ELSA SOLANO GUTIERREZ
Directora General

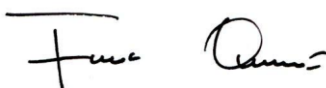
EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **RIVERA PALOMINO MARIALBA**, identificado(a) con cedula de ciudadanía **1079659529**. Estuvo vinculado(a) a nuestra Empresa a través de un Contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada para trabajadores en misión, desde el **18 de marzo de 2019**, hasta el **17 de marzo de 2020**.

Fue asignado(a) en calidad de trabajador(a) en misión a la Empresa Usuaria **AUDITORIA, ASESORIA Y ADMINISTRACION DEL CARIBE LIMITADA** y su labor contratada fue de **JEFE ZONAL**.

Se expide la siguiente certificación con destino al interesado a los 30 días del mes de marzo de 2020.



FRANK QUINTANA VILLALBA

FIRMA DIGITALIZADA COVID-19

El Suscrito Coordinador de Gestión Humana
SERVICIOS TEMPORALES EMPRENDEDORA LABORAL S.A.S

CERTIFICA

Que el señor (a), **MARIALBA RIVERA PALOMINO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1079659529 presento contrato como empleado en misión por el término que duro la realización de la obra o labor contratada.

CARGO: ENFERMERA JEFE

SALARIO: \$ 1.446.640

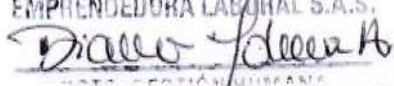
EMPRESA USUARIA: CLINICA LA MILAGROSA S.A.

FECHA DE INICIO: 17 DE JUNIO DE 2017

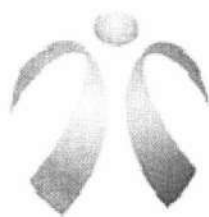
FECHA DE FINALIZACION DE LA OBRA: 27 DE MAYO DE 2018

Se expide la presente certificación en la ciudad de Barranquilla a los 3 días del mes de Abril del 2019.

Atentamente,

SERVICIOS TEMPORALES
EMPRENDEDORA LABORAL S.A.S.

DIANA MOLINA AVILA
Dpto. Gestión Humana

Carrera 49 N 72 – 148 oficina 04
Tel. 3187273
Para Referencias Laborales es de lunes a viernes de 9:00 am a 12 m.
Barranquilla - Colombia



MISION EMPRESARIAL

soluciones en servicios laborales

E.S.T. S.A.S.

NIT: 901.010.045-2

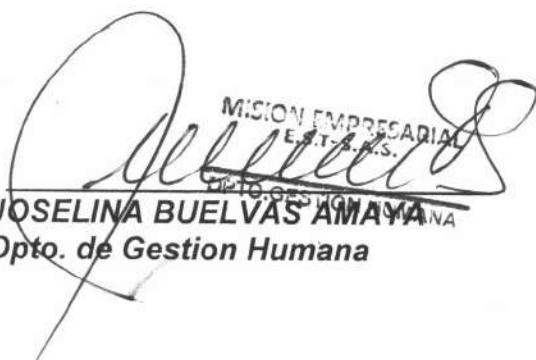
Barranquilla, 11 de abril de 2019

Señores

FONDO NACIONAL DEL AHORRO

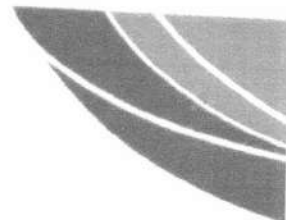
Por medio de la presente nos dirigimos a ustedes con el fin de solicitarles le sea entregado el valor total a la fecha por concepto de cesantías al señor (a) **RIVERA PALOMINO MARIALBA** con CC No. **1079659529** por finalización del contrato laboral suscrito con nuestra empresa MISION EMPRESARIAL E.S.T S.A.S el día 25 de marzo de 2019 suministrado con la empresa usuaria **CLINICA LA MILAGROSA S.A**

Atentamente,



JOSELINA BUELVAS AMAYA
Dpto. de Gestion Humana

Carrera 49 N°. 72-148 oficinas 6
Tel 3692698
Barranquilla - Colombia



EL SUSCRITO (A) CORDINADOR (A) DE GESTION HUMANA

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **RIVERA PALOMINO MARIALBA**, identificado(a) con cedula de ciudadanía **1079659529**. Estuvo vinculado(a) a nuestra Empresa a través de un Contrato individual de trabajo por la duración de una obra o labor determinada para trabajadores en misión, desde el **19 de junio de 2020**, hasta el **01 de septiembre de 2020**.

Fue asignado(a) en calidad de trabajador(a) en misión a la Empresa Usuaría **CONSUSALUD DEL CARIBE IPS LIMITADA**, y su labor contratada fue de **ASISTENTE**.

Se expide la siguiente certificación con destino al interesado a los 24 de septiembre de 2020.

LIA GIRALDO VARGAS

FIRMA DIGITALIZADA COVID-19

confirmación cartas laborales por correo electrónico:

fquintana@grupointegral.com.co

recepcion@grupointegral.com.co





MÁS SALUD INTEGRAL IPS

Tu salud nuestra prioridad

NIT 901230990-1

MÁS SALUD INTEGRAL I.P.S. S.A.S.
901230990-1

CERTIFICA

Que la señorita **MARIALBA RIVERA PALOMINO**, identificada con cedula de ciudadanía N°**1.079.659.529**, expedida en Chibolo (Magdalena), laboro en nuestra institución mediante contrato de prestación de servicios desde el 03 de Junio de 2019 hasta el 31 de Diciembre del 2020, en el cargo **ENFERMERA ASISTENCIAL PROMOCION Y PREVENCIÓN Y CONSULTA EXTERNA**, devengando un salario mensual de \$ **2.600.000** (Dos Millones Seiscientos Mil Pesos M/L). Destacándose por ser una persona responsable y cumplidora de sus funciones.

Se expide este documento, de acuerdo a la ley, para los fines que el interesado crea conveniente,
en Ciénaga a los Siete (07) días del mes de Mayo del 2021.

Atentamente,

IVAN VILLEGAS DURAN
Gerente

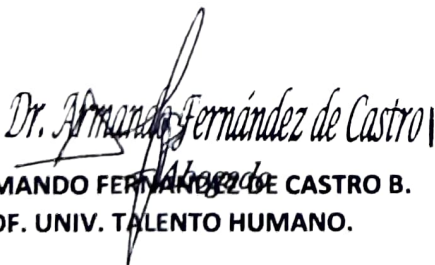
T.H. C: 985

**EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. HOSPITAL
SAN CRISTOBAL DE CIENAGA – MAGDALENA**

CERTIFICA:

Que la señora **MARIALBA RIVERA PALOMINO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.079.659.529 expedida en Chibolo – Magdalena, prestó sus servicios mediante Contrato de Prestación de Servicios de Carácter Civil en la **E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTÓBAL** como **ENFERMERA JEFE** desde el (03) de noviembre del 2020 hasta el (31) de octubre del 2022.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los veintidós (22) días del mes de noviembre del 2022.



ARMANDO FERNÁNDEZ DE CASTRO B.
PROF. UNIV. TALENTO HUMANO.

Elaboró: Juan Carlos Algarín Zamora.
Asistente Talento Humano.

Celular 314 5136313

Calle 5a Cra. 21 Ciénaga – Magdalena
Telefax: (5) 4100747
Esehospitalsancristobalcienaga.gov.co

 ESE Hospital San Cristóbal de ciénaga

 @h.s.c.sancristobal

 @ESEHospitalSanCristobal



**Médico
en tu Casa**