CERTIFICA QUE:

A QUIEN CORRESPONDE:

La **ASOCIACIÓN TRANSFORMANDO VIDAS**, identificada con **NIT 901786951-0,** certifica que él Sr. **JULIAN ANDRES VALENCIA OSPINA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1088299648**, se encuentra vinculado laboralmente con nuestra asociación.

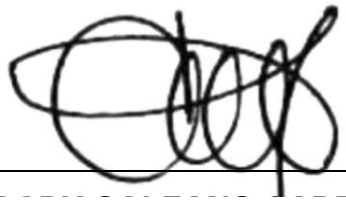
Él Sr. **JULIAN ANDRES VALENCIA OSPINA** ingresó el **13 de febrero del 2025** y actualmente desempeña el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** en el **Programa Modalidad Institucional - Centro Zonal Dosquebradas, Contrato No. 66-00-183-2025 - CDI**. Su vinculación se da bajo la modalidad de contrato por **OBRA O LABOR contratada**, con una remuneración mensual de **$ 1.423.500 COP**.

Cabe resaltar que su labor está marcada dentro de un **programa social**, reafirmando nuestro compromiso con el bienestar y la inclusión social.

Se amplía la presente certificación con solicitud de la interesada para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en el municipio de Dosquebradas el 05 de mayo del 2025.

Atentamente,



FIRMA
LUZ DARY GALEANO CARDOZO
CC: 1087990290 DE DOSQUEBRADAS
REPRESENTANTE LEGAL
ASOCIACIÓN

Proyecto: Daniel E. D.