

NIT. No. 900.900.122-7

**Certifica**

Que el(la) señor(a) **SANDY ZULAY MARTINEZ DIAZ**, identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANIA No. 1.010.209.765**, presta sus servicios en la compañía realizando actividades como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, con un contrato por **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NATURALEZA CIVIL**, desde el día 22 de **NOVIEMBRE** de 2023, con un ingreso por concepto de Honorarios, promedio mensual de **UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE \$ (\$1.306.000oo)**.

La presente certificación se expide a petición del(la) interesado(a) a los nueve (09) días del mes de julio del 2024.

Para constatar la veracidad del documento favor comunicarse a la línea 3009121102 Ext.1059, o al e-mail: [INFOTALENTOHUMANO@HLIPS.COM.CO](mailto:INFOTALENTOHUMANO@HLIPS.COM.CO).

Cordialmente,



**MARIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ**  
**Gerencia General**  
**Health & Life IPS SAS**

