HOSPITAL DEPARTAMENTAL María Inmaculada E.S.E.

Nit. 891.180.098-5

## *LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO*

## ***HACE CONSTAR:***

*Que el(a) señor(a),* ***JOSE REINEL MEDINA PERDOMO,*** *identificado (a) con cédula No.80.811.001, presto sus servicios a la institución, realizando actividades como* ***MEDICO GENERAL*** *en el Servicio de URGENCIAS, de la siguiente manera:*

| N° CONTRATO | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION |
|---|---|---|
| 01176 | 01/12/2011 | 31/12/2011 |
| 00011 | 01/01/2012 | 30/11/2012 |
| 00481 | 01/04/2014 | 30/04/2014 |
| 00768 | 01/05/2014 | 30/08/2014 |
| 01297 | 01/09/2014 | 31/12/2014 |
| 00118 | 01/01/2015 | 28/02/2015 |
| 00658 | 01/03/2015 | 31/05/2015 |
| 00906 | 01/06/2015 | 30/09/2015 |
| 01345 | 01/10/2015 | 31/12/2015 |
| 00273 | 01/01/2016 | 30/03/2016 |
| 00491 | 01/04/2016 | 30/06/2016 |
| 00829 | 01/07/2016 | 30/08/2016 |

*Se expide a solicitud del (a) interesado (a) con destino a:* ***HOJA DE VIDA.***

*Dada en Florencia Caquetá, a los 12 días del mes de Enero de 2018.*

***MAGNOLIA ALVAREZ DIAZ***

Elaborò: Marìa E.



Scanned by CamScanner