LA SUSCRITA DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS DE BIENESTAR IPS S.A.S

CERTIFICA QUE:

Que el (la) Señor (a) **GISELLE DANIELA DIAZ BUSTOS**, identificado con cédula de ciudadanía número **1.016.034.114**, laboró para nuestra empresa desde el **17 de marzo de 2021** hasta el día **20 de enero de 2023**, a su retiro, desempeñaba el cargo de **Medico General**.

El tipo de vinculación laboral que tenía con la empresa era Contrato a Término **Indefinido**

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barranquilla, el día **08 de septiembre de 2023**.

Atentamente.

JAZMIN GARCIA ESCOBAR
Directora de Recursos Humanos

BLUECARE SALUD S.A.S.
NIT: 900.496.494-8

HACE CONSTAR QUE:

La doctora **GISELLE DANIELA DIAZ BUSTOS,** identificada con cédula de ciudadanía No, 1016034114 prestó sus servicios como médica adscrita en la especialidad de **MEDICINA ALTERNATIVA** a la red de prestadores de servicios de salud de **BLUECARE SALUD S.A.S.** en la ciudad de BOGOTA, a través de un contrato civil de prestación de servicios profesionales que inició el día 03 de MAYO del 2023 con fecha de terminación el 31 de MAYO 2024.

El acuerdo de voluntades certificado mediante el presente documento es de naturaleza meramente civil y, por lo tanto, no constituye vinculación laboral alguna con **BLUECARE SALUD S.A.S.**

Cualquier información adicional puede ser solicitada por escrito a la Carrera 14 Número 93B-15 o se puede comunicar Al teléfono 3125213922 en la ciudad de Bogotá.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C., a los 07 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

JUAN GUILLERMO SALGADO ARIAS
Representante Legal Suplente
BLUECARE SALUD S.A.S.

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
"COLSUBSIDIO"
NIT. 860007336-1

HACE CONSTAR:

Que GISELLE DANIELA DIAZ BUSTOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1016034114, trabajó al servicio de la Caja desde el 20 de enero de 2023, con contrato Fijo, hasta el 03 de mayo de 2023, desempeñando el cargo de Medico General.

Se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de mayo del año 2023.

Atentamente,



LUIS JAVIER GOMEZ VASQUEZ
Jefe Departamento Compens
Tel. 7447575 Opción 2

Para Confirmación de la información de este certificado por favor escribanos al correo ServicioCliente.ServiciosCompartidos@colsubsidio.com

- Usuario de impresión: 57105