

Su Aliado Laboral SAS

900507099

Dirección: CALLE 75 NO. 59 - 36 OFICINA 2B

Teléfono: 3854043

CERTIFICAMOS

Que el señor(a) **HERNANDEZ JIMENEZ MAIRA ALEJANDRA** identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 1002235866 labora(ó) como trabajador en misión con un(os) contrato(s) por labor contratada como se describe a continuación:

CARGO	EMPRESA USUARIA	INGRESO	RETIRO
COORDINADORA DE ATENCION AL USUARIO	ORG CLINICA GRAL DEL NORTE	2022/12/12	

Afiliado al sistema de seguridad así:

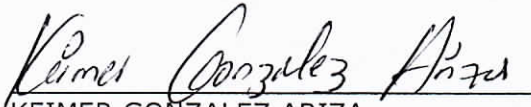
EPS : NUEVA EPS S.A.

FP : PORVENIR S.A.

ARP : ARL SURA*SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA

CAJA DE COMPENSACION:CAJAMAGDALENA

La presente se expide a solicitud del interesado en la fecha: 2023/06/20



KEIMER GONZALEZ ARIZA
EJECUTIVO DE SERVICIO AL CLIENTE
Firma Autorizada