



**LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
COLSUBSIDIO**

NIT: 860007336-1

HACE CONSTAR:

Que JEIMY CAROLINA PARRA RODRIGUEZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.1012382082, trabajó al servicio de la Caja desde 01 de febrero del 2024 hasta el 14 de mayo de 2024 con contrato de trabajo a término fijo, desempeñando el cargo de Enfermera en la clínica Roma.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado(a) y se expide en Bogotá D.C., a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,

Luz Yeraldin Huertas Moreno
Supervisor Atención al Trabajador
Gerencia de Talento Humano

Elaboro: LCC

Para confirmar la información de este certificado escribanos al correo serviciosaltrabajador@colsubsidio.com



A QUIEN PUEDA INTERESAR

DESARROLLO HUMANO

HACE CONSTAR

Que **JEIMY CAROLINA PARRA RODRIGUEZ**, identificado(a) con documento nacional identidad No.1012382082, laboró para **CLINICA COLSANITAS S.A.** con Nit No.800149384-6, desde el 12 de junio de 2021, hasta el 11 de septiembre de 2021, desempeñando el cargo de **ENFERMERA JEFE**.

La presente se expide a solicitud del interesado(a), en Bogotá D.C., 29 de octubre de 2025.

MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ RODRIGUEZ
Vicepresidente Desarrollo Humano Keralty

Esta certificación es válida solo por 30 días a partir de su expedición, la verificación de estos datos, puede ser realizada en los teléfonos: Bogotá (1) 6466060 Ext.5700900; Cali (2) 6607000 Ext. 5723052 o 5723088; Barranquilla (4)3360650 Ext. 5751114 o 5751107; Medellín (5) 4449544 Ext. 5740022 o 5740070; Bucaramanga (7) 6851051 Ext. 5770007 o 57700012.

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

CERTIFICA:

Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fueron fusionados los antes Hospitales BOSA, PABLO VI, KENNEDY, DEL SUR Y FONTIBON en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran en la Dirección de Contratación, se constata que la señor (a) JEIMY CAROLINA PARRA RODRIGUEZ ; con documento de identidad No, 1012382082 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor Total Contrato	Valor Honorarios Mensuales	Unidad
1	2021	5845-2021	PROFESIONAL ENFERMERIA EN	10/05/2021	31/01/2022	\$	\$3135960	SUBRED
2	2022	3106-2022	PROFESIONAL ENFERMERIA EN	08/02/2022	15/02/2022	\$2344275	\$4688550	SUBRED
3	2022	4807-2022	PROFESIONAL ENFERMERIA EN	03/03/2022	31/01/2024	\$83702854	\$3230039	SUBRED
4	2024	2820-2024	PROFESIONAL ENFERMERIA EN	13/02/2024	31/01/2025	\$41525744	\$5082480	SUBRED
5	2025	2729-2025	ENFERMERO	01/02/2025	31/10/2025	\$45496080	\$3984120	SUBRED

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ENFERMERO

Los contratos relacionados anteriormente no generaron relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como la presente firma acá plasmada , sera responsabilidad exclusiva del contratista, en los termino de que trata los artículos 286 y S.S. del código penal colombiano

Se expide la presente constancia a solicitud del contratista conforme a la información que reposa en base de datos de la Institución a los veintinueve(29) días del mes de Octubre de 2025, la cual no tiene fecha de expiración

Hu2gh56i@#\$8zX

Atentamente,



Gustavo Andrés Lobo Garrido
DIRECTOR CONTRATACIÓN SUBGERENCIA CORPORATIVA

Copia Certificada
Subred Suroccidente