

NIT. No. 900.900.122-7

Certifica

Que el(la) señor(a) **AURA MARIA BARON CASTRO** identificada con **CÉDULA DE CIUDADANIA No. 23866389** presta sus servicios en la compañía realizando actividades como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** con un contrato bajo la modalidad de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NATURALEZA CIVIL**, desde el día veinte (20) de **DICIEMBRE** del año dos mil veintitrés (2023), con un ingreso por concepto de honorarios promedio mensual de **DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.568.300.00)**.

La presente certificación se expide a petición de la interesada a los veintidós (22) días del mes de junio del 2026.

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

Cordialmente,



MARIANA RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Gerencia General
Health & Life IPS SAS