

# ACTIVOS S.A.

NIT: 860090915

## LA GERENTE DE RECURSOS HUMANOS CERTIFICA

Que el Señor FLOREZ PAEZ CRISTIAN RICARDO identificado con cedula de ciudadanía numero 1014216514, laboro en nuestra empresa a partir del 21/OCT/2014 hasta el 30/DIC/2014 mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR y en ejercicio del mismo fue asignado como trabajador en misión a la usuaria ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., desempeñandose en el cargo de GESTOR, con una asignacion mensual de NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$950,000).

Estando afiliado a la E.P.S. COMPENSAR y A.F.P. FONDO DE PENSIONES PORVENIR

La presente certificacion se expide en Bogota, a solicitud del interesado a los 30 dias del mes DICIEMBRE de 2014 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,



DIVISION DE RECURSOS HUMANOS

LM: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. 204030-7 DIR. PROCESOS SOPORTE

# Atento:

**EL SUSCRITO COORDINADOR DE NOMINA**

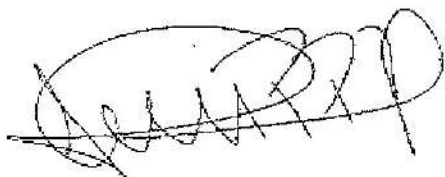
**CERTIFICA QUE:**

El Señor (a), **CRISTIAN RICARDO FLOREZ PAEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.014.216.514, expedida en BOGOTA D.C., labora en nuestra Compañía desde el día 23 de julio de 2012, actualmente desempeña el cargo de **AGENTE TELEOPERADOR MACROFINANCIERA**, mediante contrato de trabajo FIJO, con una asignación básica mensual de Quinientos sesenta y seis mil setecientos pesos (m.cte) (\$ 566.700,00).

Para confirmar la presente certificación por favor comunicarse al Teléfono 5940000 Extension.10558.

Dada en Bogotá, a los 08 días del mes de noviembre de 2012, con destino a .

Cordialmente,



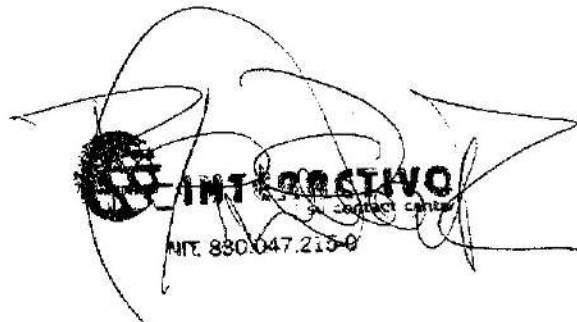
**JUAN JOSÉ PINZÓN PIRIACHE**  
**COORDINADOR DE NOMINA**

**EL CENTRO INTERACTIVO DE CRM SA  
INTERACTIVO CONTACT CENTER S.A.  
- Nit: 830.047.215-0**

**CERTIFICA**

Que el (la) Sr. (a) **FLOREZ PAEZ CRISTIAN RICARDO** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1014216514** de Bogotá, laboró con nosotros desde el Nueve (09) de Marzo de 2011 hasta el Dieciséis (16) de Septiembre de 2011, desempeñando el cargo de **ASESOR** para la campaña de **TELMEX-VENTAS Y ALQUILER**, bajo contrato de Obra o Labor.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los Veinte (20) días del mes de Septiembre de Dos Mil Doce (2012).



**EL CENTRO INTERACTIVO**  
su contact center  
NIT. 830.047.215-0

**ALBERTO HERRERA GONZALEZ**  
*Profesional de Nomina*



Distribuidora  
**LA CAMPANA**

Gerente General. Elizabeth Molina  
Mail. distcampana@hotmail.com  
Celular. 310 231 87 50

ARTÍCULO PARA ELASEO

**DISTRIBUIDORA LA CAMPANA**

**NIT: 41.686.688-1**

**CERTIFICA:**

Que el señor **CRISTIAN RICARDO FLOREZ PAÉZ** identificado con cedula de ciudadanía número **1.014.216.514** de Bogotá, laboro en nuestra Compañía como **Auxiliar de Bodega** con los siguientes datos que a continuación relacionamos:

FECHA DE INGRESO:	7 de Septiembre de 2009
FECHA DE RETIRO:	12 de Mayo de 2010
TIPO DE CONTRATO:	INDEFINIDO
HORARIO DE TRABAJO	8 Horas diarias de Lunes a Sábado
SUELDO MENSUAL	Mínimo legal vigente

La presente certificación se expide por solicitud del interesado, a los (20) Veinte días del mes de Septiembre del (2012) Dos Mil Doce en la ciudad de Bogotá D.C.

Atentamente,

  
**DISTRIBUIDORA  
LA CAMPANA**  
*Diana C. Pinto M.*  
GERENTE COMERCIAL

**DIANA CAROLINA PINTO MOLINA**

**Gerente Comercial**



C.C. 52.984.007 de Bogotá.

Teléfono: 3347670

**Sede Principal. Dirección. Cra 17 No. 11-62 • Teléfonos. 243 51 57 - 283 40 03 • Fax: 341 11 19**

**Sucursal. Dirección. Cra 17 No. 10-23 • Telefax: 334 76 70 • Cel. 301 658 44 99**



 <b>Hospital</b> <b>Simón Bolívar</b>	<b>CERTIFICACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	Código: GTH-FO-295-017	 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <small>CASA MAYOR SIMÓN BOLÍVAR</small>
	<b>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO CONTRATACIÓN</b>	Versión: 0	

**LIDER GRUPO FUNCIONAL  
DE CONTRATACION**

**CERTIFICA**

Que, el señor(a) **FLOREZ PAEZ CRISTIAN RICARDO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.014.216.514** presta sus servicios mediante Contrato de Prestación de Servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO- ARMADOR DE CUENTAS** desde el día 02 de enero de 2013, hasta el 31 de mayo de 2014, contratos que se prorrogarán en dado caso que la institución lo requiera, en Pro de desarrollar y/o cumplir con el objeto social; para lo cual percibe como último valor de honorarios, la suma de: (\$1.350.000) Un Millón Trescientos Cincuenta Mil Pesos M/Cte, pagaderos en mensualidades de acuerdo a la programación que el hospital establezca para tal efecto.

Se deja constancia que entre el señor (a) **FLOREZ PAEZ CRISTIAN RICARDO** y el **HOSPITAL SIMON BOLIVAR**, no existe relación laboral alguna, ni vinculación diferente a la derivada del contrato que le permite suministrar sus servicios en el hospital.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los (29) días del mes de mayo de 2014, a petición del interesado.

  
**JOSE HENRY OROZCO MARTINEZ.**  
Líder Grupo Funcional de Contratación  
Elaboró: Verónica Espitia Peralta

  
**Hospital**  
**Simón Bolívar**

Sede Principal - Calle 165 # 7-06  
Código Postal 110131  
Tel. 6767940 - Atención al Usuario 6770230  
Sede Clínica de Medicina Física y Rehabilitación  
Fray Bartolomé de las Casas - Carrera 65 # 103-66  
Tel. 6176595 - Atención al Usuario 2717899  
www.esesimonbolivar.gov.co

**BOGOTÁ**  
**HUMANA**

 <p>Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	<p><b>CERTIFICACIÓN</b></p>	<p>CÓDIGO: U110R-FO616 FECHA: 22/06/2016 VERSIÓN: SIETE (7)</p>
---	-----------------------------	---

**CONSECUTIVO No. 3042**


**EL SUSCRITO DIRECTOR DE CONTRATACION DE LA SUBRED  
INTEGRADA  
DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E**

**CERTIFICA**

Mediante Acuerdo N° 641 de abril 06 de 2016 se reorganizo el Sector Salud en el Distrito Capital, el cual consagra en su Artículo 5 la subrogación en las Empresas Sociales del Estado resultantes de la fusión, las obligaciones y derechos de toda índole pertenecientes a las Empresas Sociales del Estado fusionadas; revisados los archivos de la Oficina de Contratación de la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E. se encontró que el (la) señor(a) **FLOREZ PAEZ CRISTIAN RICARDO**, TECNICO CARTERA Y GLOSAS, identificado (a) con C.C. Núm. **1.014.216.514**, tiene con la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E. varias órdenes de Prestación de Servicios. Sin que exista solución de continuidad en su ejecución, desarrollando las obligaciones pactadas con autonomía técnica, Administrativa y sin subordinación laboral alguna desde el día 01 de enero de 2014, teniendo vigente a la fecha la OPS Núm. 3009 de 2017

Su OPS, tuvo un valor mensual de DOS MILLONES CIENTO MIL PESOS (\$2.100.000) m/cte.

La presente se expide a solicitud del interesado (a), en Bogotá D.C. a los quince días (15) días del mes de noviembre de 2017.

  
**ÁLVARO GALVIS**  
Director de Contratación

Andrés Ríos

Calle 66 # 15-41  
contratación@subrednorte.gov.co  
Tel.:3499080 Ext.189  
Nit: 900971006-4

*Almacén Sueños Felices*  
*( Lencería para el hogar)*  
*Nit 860087263*

CERTIFICACION LABORAL

Certificamos que el señor Cristian Ricardo Flórez Páez con cedula de ciudadanía numero 1014216514 de Bogotá, laboro en esta compañía como digitador y en el área de venta, en el periodo comprendido de octubre 22 del 2008 a febrero 22 del 2009 , la cual doy fe de su responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Septiembre del 2012.

Atentamente,



KATALINA BOLAÑOS  
ADMINISTRADORA