ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Certificación No. 1464-2021

Santiago de Cali, 1 de Julio del 2021

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Certifica que:

La señora, ISABEL CRISTINA OSORNO SANCHEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 38601254 de Cali (Valle), suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

No. Contrato	Objeto.	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación
4162.010.26.1.3180 de 2020	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado RECREACIÓN ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002670).	$3.862.528	27 de noviembre 2020	31 de diciembre 2020
4162.010.26.1.1098 de 2021	prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado RECREACIÓN A TRAVÉS DE JUEGOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DEL SECTOR EDUCATIVO DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002667)	$9.720.000	23 de Abril 2021	31 de Julio 2021

Este Certificado se expide a solicitud del interesado.

Documento válido únicamente con Estampillas, según Resolución Municipal No. 8074 del 07 de Diciembre de 2001 y Ordenanza No 397, del 18 de diciembre 2014

Cordialmente:



JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Jefe de Oficina
Unidad de Apoyo a la Gestión

Proyecto: Myriam Filigrana, Contratista
Reviso: Claudeth Sarria Marín,Profesional Universitaria

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000004885095 FECHA EXPEDICION 04/08/2021

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA NIT 890.399.029-5

BENEFICIARIO O USUARIO: ISABEL CRISTINA OSORNO SANCHEZ C.C O NIT: 38601254
DEPENDENCIA: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI ORDEN MUNICIPAL
ACTO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI
VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: $ 7.200 NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1

VALOR TOTAL: $ 7.200 PAGO EN EFECTIVO USUARIO GENERADOR: 94294383

DESCRIPCIÓN DEL PAGO:

CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	3600	3600			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	3600	3600			

EL RECIBO DE PAGO VALIDA LAS ESTAMPILLAS AUTORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRAMITE DEBE EXIGIRLO Y ADJUNTARLO AL TRAMITE CORRESPONDIENTE.
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO CON EL TIMBRE O SELLO DEL BANCO.

USUARIO

V-1.4

GOBERNACION VALLE
08/2021-11:31:15a.m.
77 Ref: 99010000000004885095 CJ: PP_70847
Ref Alt: 000000000000019591215301 8
2325242-990100000004885095121530 18
RECIBO DE PAGO ESTAMPILLAS Y TRAMITES
EFECTIVO : 7,200.00
VALOR TOTAL: 7,200.00

Banco de Occidente
SAE DEPARTAMENTO DEL VALLE
04 AGO 2021
Recibido con Pago

BancoPopular 03/08/21 15:58:01
505 16287750 Li NSp 616
AJ224_REC_PAG_CDG_BARRAS
Hrm Doc: 445
425
Codigo IAC 7707282084207
Nro Documento:00000000000000000
0333300959180
Vr Efect: $3,000.00
VrChqPop: $.00
VrChqOje: $.00
Vr Total: $3,000.00
Nro Cheques: 0
Vr Comis: 0

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA
GESTIÓN TRIBUTARIA

CONTRIBUYENTE

FECHA EXPEDICIÓN DIA MES AÑO	FECHA VENCIMIENTO DIA MES AÑO	RECIBO OFICIAL No
03-08-2021	03-08-2021	333300959180

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE: ISABEL CRISTIAN OSORNO SANCHEZ

CORREO ELECTRONICO:

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DV	VALOR CONTRATO O REGISTRO	TELÉFONO
CC	38601254	0	

ORGANISMO: DISPOSICIONES GENERALES

ACTO Y/O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EXPEDIDOS POR FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUBLICOS

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
012	PRODESARROLLO MUNICIPAL	1,500
069	PROCULTURA MUNICIPAL	1,500
		0
		0
		0
	TOTAL	3,000

NOTA

Puede realizar el pago en efectivo o cheque de gerencia a nombre del Municipio Santiago de Cali Nit 890.399.011-3 en las oficinas de los siguientes bancos: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco GNB Sudameris, AV Villas y Popular

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número: 333300959180





Escaneado con CamScanner

ASSTRACUD
Asociación Sindical de
Trabajadores de Colombia y la Salud

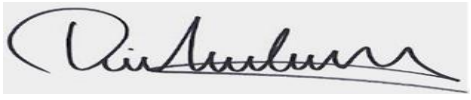
CERTIFICAMOS

*Que el (la) Señor (a)**, ISABEL CRISTINA OSORNO SANCHEZ** (a) con cedula de Ciudadanía **No. 38.601.254** estuvo vinculado(a) con nuestro Organización Sindical con calidad de Afiliado(a) Participe, Ejecutando actividades colectivas laborales por medio de un Convenio de Cooperación Colectiva a término indefinido**,** desde 04 junio 2020 hasta el 30 septiembre 2020, Desempeñando la labor colectiva en el área Administrativa como: **Tecnico Administrativo.***

*En virtud del contrato sindical suscrito con la empresa contratante **HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO" E.S.E***

*Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los trece **(13)** días del mes de **noviembre del 2020.***

Atentamente,



DIANA ALEXANDRA LATORRE M.
COORDINADORA

Servi
Profesionales
Unión Temporal
NIT 901.065.416-8

EL SUSCRITO COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA DE SERVIPROFESIONALES UNION TEMPORAL

NIT: 901.065.416-8

CERTIFICA

Que el (la) señor (a), **ISABEL CRISTINA OSORNO SANCHEZ** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No 38.601.254**, presto sus servicios a la empresa cliente, **HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO E.S.E ,** como **COORDINADOR TECNICO** desde el primero (01) de OCTUBRE de 2019 hasta el TREINTA (30) de MARZO de 2020, con un contrato de Prestacion de Servicios.

La constancia se expide a solicitud del interesado y se firma en Santiago de Cali, a los TREINTA (30) días del mes de JULIO de 2019.

JULIANA GARCIA MONTENEGRO
Coordinadora de Talento Humano

Calle 3 No. 25-28
Teléfono (2) 557 0523
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia
e-mail: serviprofesionales.ut@gmail.com

ASSTRACUD
Asociación Sindical de
Trabajadores de Colombia y la Salud

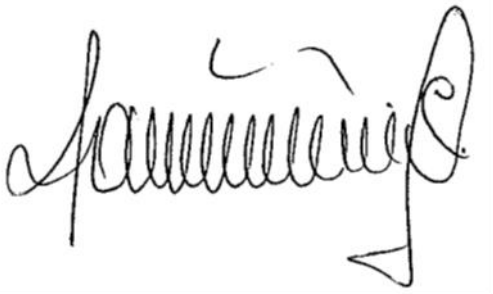
CERTIFICAMOS

*Que el (la) Señor (a)**, ISABEL CRISTINA OSORNO SANCHEZ,** Identificado (a) con cedula de Ciudadanía **No. 38601254,** estuvo vinculado(a) con nuestro Organización Sindical con calidad de Afiliado(a) Participe, Ejecutando actividades colectivas laborales por medio de un Convenio de Cooperación Colectiva**,** desde el **01 de Junio de 2018 al 31 de Diciembre de 2018 y desde 01 de Enero de 2019 al 19 de Septiembre de 2019,** Desempeñando la labor colectiva en el área Administrativa como **Técnico Administrativo.***

*En virtud del contrato sindical suscrito con la empresa contratante **HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO.***

*Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los Dos **(02)** días del mes de **Octubre del 2019.***

Atentamente,



SANDRA LUCIA GÓMEZ CORREA
COORDINADORA DE SERVICIOS HMCR
TEL. 317 5154860

ASSTRACUD
Asociación Sindical de
Trabajadores de Colombia y la Salud

Código del Documento 3181

CERTIFICAMOS

Que el (la) Señor (a), ***ISABEL CRISTINA OSORNO SANCHEZ*** *identificado (a) con cedula de Ciudadanía No* ***38.601.254,*** *se encuentra desvinculada con nuestra Organización Sindical con calidad de Afiliado - Participe, ejecutando actividades colectivas laborales por medio de un Convenio de Cooperación Colectiva vigente desde el* ***03 de octubre del 2014*** *hasta el* ***30 de enero del 2017*** *otro terminado desde el* ***14 de agosto del 2013*** *hasta el* ***30 de agosto del 2014****, desempeñando la labor colectiva como:* ***TECNICO ADMINISTRATIVO II.***

En virtud del contrato sindical suscrito con la empresa contratante ***HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE*** *"Evaristo García"* ***E.S.E***

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los veintiún (21) días del mes de mayo del 2018.

STEFFANNIE RAMIREZ LEON
Gerente de operaciones