Anexo 1

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA
comfacauca
al servicio del trabajador y su familia

LA JEFE SECCION TALENTO HUMANO (E)

HACE CONSTAR:

Que la Señora **JUDITH OBANDO VELASCO**, identificada con cédula de ciudadanía **31.323.278** expedida en Cali - Valle, laboró en la Entidad mediante contrato a TÉRMINO **FIJO**: Desde el **17 de Enero de 2011** hasta el **5 de Octubre de 2012**, desempeñándose como **AUDITOR SALUD.**

Que la señora Obando Velasco desempeñó las funciones anexas.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada.

Dada en Popayán, Cauca, a los 19 (diecinueve) días del mes de Octubre de 2012 (dos mil doce).

NANCY MUÑOZ LOPEZ

Transcriptor: Dolly M.

Nueva Dirección: Calle 2N No. 6A-54

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

Scanned with CamScanner

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Farallones

CERTIFICA QUE:

Que el (la) señor(a) JUDITH OBANDO VELASCO, identificado(a) con CC-Cédula de ciudadanía No.31323278 de CALI - VALLE DEL CAUCA, prestó sus servicios a CLÍNICA FARALLONES S.A., entre el 28 de Julio de 2014 y el 03 de Noviembre de 2017.

Al momento de su retiro se encontraba desempeñando el cargo de ANALISTA ASISTENCIAL GARANTIA DE LA CALIDAD.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el día 03 de Mayo de 2019, con destino a Quien Pueda Interesar.

Atentamente,

DIANA CAROLINA GONZALEZ PEREZ
DIRECTOR(A) GESTION HUMANA PAL Sede Admin CLI
CLÍNICA FARALLONES S.A.
NIT. 800212422-7

Para información adicional, comunicarse al Teléfono: 3330000 Ext. 39102 Cali ó 01-8000-963096

Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:30a.m. a 12:20p.m. y de 1:30p.m. a 5:30p.m.

Scanned with CamScanner

LA DIRECTORA DE GESTIÓN HUMANA

HACE CONSTAR

Que La Señora **OBANDO VELASCO JUDITH**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N°.31323278 expedida en ., laboró en **A SÁNCHEZ RADIÓLOGOS SAS** con un contrato a TERMINO INDEFINIDO desde la fecha 14 de Noviembre del 2017, hasta la fecha 2 de Octubre del 2018 y que el último cargo desempeñado fue el de JEFE DE CALIDAD

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en Cali, a los 02 de Mayo del 2019.

Atentamente,

A. Sánchez Radiólogos S.A.S. NIT 800.003.128-2 GESTION HUMANA

MAGDA TERESA LOPEZ A.
Directora de Gestion Humana

Scanned with CamScanner

ACCION S.A.S.

LA SOCIEDAD ACCION S.A.S.
NIT: 890.309.556

SE PERMITE CERTIFICAR

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La Señorita JUDITH OBANDO VELASCO, identificada con cédula de ciudadanía No. 31,323,278, ha estado vinculada laboralmente con la empresa **ACCION S.A.S.**, mediante el siguiente contrato:

Mediante CONTRATO POR OBRA O LABOR cuya última labor desempeñada es la de AUDITOR DE CALIDAD desde el 03 de octubre de 2018 hasta 15 de mayo de 2019, devengando un salario fijo mensual por valor de ($3.000.000,00), cumpliendo una jornada flexible de 8 horas diarias.

Para constancia de lo anterior, se firma en Cali, a los 15 días del mes de mayo de 2019

GIOVANNA ALEXANDRA RIVERA PRADILLA
Gerente Corporativo De Gestion Humana
52.380.995 de BOGOTA D.C.

Scanned with CamScanner

CHRISTUS SINERGIA
Salud

CERTIFICA QUE:

Que el (la) señor(a) **Obando Velasco, Judith**, identificado(a) con CC-Cédula de ciudadanía No. **31.323.278**, prestó sus servicios a **SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS**, entre el **16 de mayo del 2019** y el **18 de marzo de 2020.**

Al momento de su retiro se encontraba desempeñando el cargo de **Lider Seguridad Del Paciente.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el día 18 de marzo de 2020, con destino a Quien Pueda Interesar.

Atentamente,

DIANA CAROLINA GONZALEZ PEREZ
DIRECTOR(A) GESTIÓN HUMANA
SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS

Para información adicional, comunicarse al Teléfono: 4863433 Ext. 28818 Cali, horario de atención: lunes a Viernes de 7:30 a.m. -12:20 p.m. y de 1:30 p.m. - 5:30 p.m.

Escaneado con CamScanner

LA SUSCRITA VICERRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE

3-09-02-029

HACE CONSTAR:

Que la señora, **JUDITH OBANDO VELASCO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 31.323.278, prestó sus servicios a la Institución por medio de Contratos de Prestación de Servicios, como Coordinadora Auxiliar del Proyecto "RECREACION A TRAVES DE GIMNASIA DIRIGIDA Y AEROBICOS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI", para el programa de Adulto Mayor.

Que sus vinculaciones con la Institución fueron las siguientes:

Tipo de vinculación	Fecha de Inicio	Fecha de Término
Contrato de Prestación de Servicios No.1-06-03-517-2012	12/10/2012	30/12/2012
Contrato de Prestación de Servicios No.1-06-03-289-2013	02/05/2013	30/12/2013
Contrato de Prestación de servicios profesionales No. 1-06-03-179-2014	01/07/2014	30/12/2014

Se expide con destino a: **REFERENCIA LABORAL**

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los tres (03) días del mes de Marzo del año Dos Mil Veinte (2020)

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE
Unidad de Desarrollo Humano

MARIA ISABEL ANDRADE GARCIA
Vicerrectora Administrativa



Scanned with CamScanner

Corporación para la Recreación Popular

LA CORPORACION PARA LA RECREACIÓN POPULAR

Certifica que el señor **JUDITH OBANDO VELASCO** identificado con cedula de ciudadanía número **31.323.278,** suscribió Dos (02) contratos de prestación de servicios con esta entidad en donde de forma independiente, autónoma y sin ningún tipo de subordinación de carácter laboral, ejerció actividades como **FISIOTERAPEUTA.**

A continuación, se detalla el contrato:

AÑO	PROYECTO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
2016	CICLOVIDA	14 DE FEBRERO DE 2016	30 DE ABRIL DE 2016
2017	CICLOVIDA	18 DE FEBRERO DE 2017	30 DE JUNIO DE 2017

Se firma en Santiago de Cali, a los Diecinueve (19) días del mes de agosto 2020.

Atentamente,

YULIANA A. OBANDO GARCÍA
Jefe de Proyectos

Nota: para confirmación de esta certificación por favor comunicarse al teléfono: 4384820 ext.158 Área de seguridad social y contratación proyectos.

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Certificación No. 50-2021

Santiago de Cali, 21 de enero del 2021

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

Certifica que:

La señora, JUDITH OBANDO VELASCO, identificada con la cedula de ciudadanía No. 31.323.278 de Cali (Valle), suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

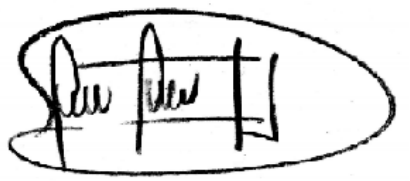
No. Contrato	Objeto	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación
4162.010.26.1 .229 de 2020	Prestación de servicios de profesionales, para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del municipio de Santiago de Cali en especial en la ejecución del proyecto denominado RECREACIÓN CON ADULTOS MAYORES EN SANTIAGO DE CALI FICHA 26001344.	$4.500.000	17 de marzo 2020	17 de abril 2020
4162.010.26.1 .651 de 2020	Prestación de servicios profesionales para realizar actividades afines a los programas y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado RECREACIÓN CON ADULTOS MAYORES DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP 26001344).	$12.659.910	30 de abril 2020	15 de julio 2020
4162.010.26.1 .1641 de 2020	Prestación de servicios profesionales para realizar actividades afines a los programas y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado RECREACIÓN CON ADULTOS MAYORES DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP 26001344).	$12.659.910	4 de agosto 2020	30 de septiembre 2020

4162.010.26.1 . 2508 de 2020	Prestación de servicios profesionales 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 CON ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP-26002940).	$12.659.910	10 de noviembre 2020	31 de diciembre 2020

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

Reviso: Claudeth Sarria Marín, Profesional Universitaria

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333300751841





RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000004091519 FECHA EXPEDICION 09/10/2020

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

BENEFICIARIO O USUARIO: Judith obando velasco C.C O NIT: 31323278

DEPENDENCIA: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION ORDEN MUNICIPAL

ACTO O DOCUMENTO: CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS O SERVIDORES PUBLICOS MNCPAL

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: $ 7.000 NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1

VALOR TOTAL: $ 7.000 PAGO EN EFECTIVO USUARIO GENERADOR: 9451242401

DESCRIPCIÓN DEL PAGO: --

RECAUDO 09:45:02 2020/10/09 Normal 77099 17750947

CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	3500	3500	Referencia1 :990100000004091519 Referencia2 : "COPIA"		
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	3500	3500			

GOBERNACION

V-1.4

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000004091519 FECHA EXPEDICION 09/10/2020

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

BENEFICIARIO O USUARIO: Judith obando velasco C.C O NIT: 31323278

DEPENDENCIA: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION ORDEN MUNICIPAL

ACTO O DOCUMENTO: CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS O SERVIDORES PUBLICOS MNCPAL

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: $ 7.000 NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1

VALOR TOTAL: $ 7.000 PAGO EN EFECTIVO USUARIO GENERADOR: 9451242401

DESCRIPCIÓN DEL PAGO: --

CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	3500	3500			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	3500	3500			

BANCO DE OCCIDENTE 6730R
RECAUDO CODIGO BARRAS xxxx
09:45:02 2020/10/09 Normal
77099998394001 7,000.00

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. 7,000.00
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO CON EL TIMBRE O SELLO DEL BANCO.

USUARIO

V-1.4

Referencial :990100000004091519
Referencia2 :

Escaneado con CamScanner