



Clínica Nueva  
El Lago

**CLÍNICA NUEVA EL LAGO S.A.S**  
**NIT 901.153.925-2**


**CERTIFICA QUE:**

El (a) señor (a) **CORTES HORMAZA YULY MARCELA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1.013.643.878**, laboró con nosotros desde el **18 de Mayo de 2020 hasta el 02 de Noviembre de 2020**, con un contrato a término **FIJO INFERIOR A UN AÑO**, desempeñando el cargo de **GESTIONADOR (A) DE INSUMOS** apoyando el área de **CUIDADO INTENSIVO ADULTO** y desde **03 de Noviembre 2020 hasta 10 de Noviembre 2020** apoyando el área de **SALAS DE CIRUGIA** con un tiempo laborado de **240 horas** mensuales y su última asignación salarial fue de **UN MILLON CIEN MIL PESOS M/CTE. (\$1.100.000)**.

Se expide esta Certificación a Solicitud del Interesado (a) el día 17 de Noviembre de 2020, en la Ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

  
**CAROLINA CUBILLOS OSPINA**  
**DIRECTORA DE TALENTO HUMANO**

  
**Yuly Cortes**  
**1013643878 Bta!**

Dirección de Talento Humano

[www.clinicanuevaellago.com](http://www.clinicanuevaellago.com)

Calle 76 No. 15 -55 / Barrio El Lago - Bogotá, Cundinamarca • PBX: (571) 307 80 63  
Email: [info@clinicanuevaellago.com](mailto:info@clinicanuevaellago.com) • NIT. 901.153.925-2

# Turnos de Enfermería a Domicilio 24 Horas con Pacientes Hospitalizados o en Casa

## CERTIFICO

Que el Señora YULY MARCELA CORTES HORMAZA, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.013.643.878 de Bogotá, estuvo vinculada a nuestra empresa por prestación de servicios, brindando cuidado y acompañamiento al paciente Hospitalizados o en casa, post operatorio, inyectología, sonda, sueros, enemas, curaciones entre otros mediante un contrato a término indefinido desde el mes de ENERO, 10 del 2015 hasta el mes de MAYO, 30 de 2016.

Se expide en Bogotá D.C, a los 13 días del mes de Julio del 2017

Atentamente

CC. 52456048 BQ  
*Blanca Nelly Sánchez*

Representante Legal  
Blanca Nelly Sánchez Valdés  
nellysanchez6048@gmail.com  
nellysanchez\_alejita@hotmail.com  
CC. 52.456.048 Btá  
Cel. 315 5359705



IMPULSO TEMPORAL S.A.S

## CERTIFICAMOS

Que el (la) señor(a) **CORTES HORMAZA YULI MARCELA**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 1013643878**, laboró para nuestra empresa con contrato temporal en misión prestando sus servicios en la empresa **CAJA DE COMPENSACION COMPENSAR** con la siguiente información:

FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	CARGO
3/12/2021	7/23/2021	AUXILIAR DE ENFERMERIA VACUNACION

**Nota.** Se deja constancia, que la multiplicidad de contratos, ejecutados por el trabajador, atendieron a unas necesidades, actividades, responsabilidades y causas originarias distintas de la empresa usuaria, en cumplimiento y en atención de los criterios establecidos por el Decreto 4369 de 2006, en el sentido de respetar la prohibición de mantener el vínculo con un trabajador en misión, cuando "...la causa originaria del servicio específico objeto del contrato subsiste en la empresa usuaria...".

La presente se expide a solicitud del (a) interesado(a) el día 14 de septiembre de 2021.

Cordialmente,

**JORGE A. GIRALDO**  
**Gerente Comercial**  
**860.506.725-4**

SVLM