

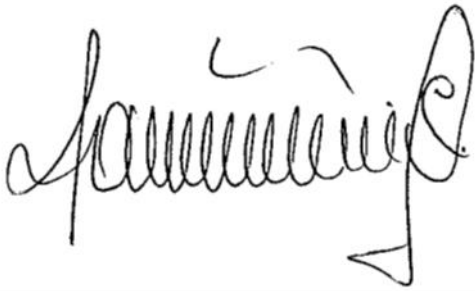
CERTIFICAMOS

Que el (la) Señor (a), **ISABEL CRISTINA OSORNO SANCHEZ**, Identificado (a) con cedula de Ciudadanía **No. 38601254**, estuvo vinculado(a) con nuestra 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

CERTIFICAMOS

*Que el (la) Señor (a), **ISABEL CRISTINA OSORNO SANCHEZ** (a) con cedula de Ciudadanía **No. 38.601.254** estuvo vinculado(a) con nuestra 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

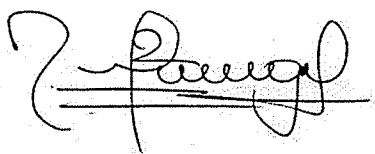
**EL SUSCRITO COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA DE
SERVIPROFESIONALES UNION TEMPORAL**

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



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