

(2) 373 65 55



317 427 52 50



EL SUSCRITO ADMINISTRADOR

HACE CONSTAR

Que el señor **EDISON MAFLA PEÑA**, Identificado con la C.C **94.370.644** de Cali laboró en el **CLUB DEPORTIVO HAROLD LOZANO** como entrenador de Fútbol con las categorías infantil, pre juvenil, y juvenil con un contrato A TERMINO INDEFINIDO desde el 1 de Abril del 2017 hasta el 30 de JUNIO del 2020 tiempo en el cual se destacó por su responsabilidad y compromiso.

Para constancia se firma a los once (11) día del mes de Mayo de 2021.

Atentamente

BEATRIZ VALENCIA

Administradora



@haroldlozano_cd



C D Harold Lozano

#LoNuestroEsProceso

Santiago de Cali, 30 de septiembre del 2021

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

Certifica que:

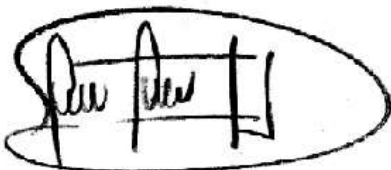
El señor, EDINSON MAFLA PEÑA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94.370.644 de Cali (Valle), suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

No. Contrato	Objeto	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación
4162.010.26.1. 1187 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 CON ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP-26002940)	\$12.150.000	21 de mayo 2021	30 de septiembre 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 OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

FECHA EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO
22-10-2021

FECHA VENCIMIENTO
DÍA MES AÑO
22-10-2021

RECIBO OFICIAL No
333301026401

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE
EDINSON MAFLA

CORREO ELECTRONICO
null

TIPO DE DOCUMENTO
CC

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DV
94370644

VALOR CONTRATO O REGISTRO
0

TELÉFONO

ORGANISMO

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

DISPOSICIONES GENERALES

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:
333301026401



CONTRIBUYENTE

364
27924
333301026401
Normal
11-4-2021/10/22
770725204207
39140201

Referencia 1
Referencia 2
"COPIA"

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA				NIT 890.399.029-5	
BENEFICIARIO O USUARIO: EDISON MAFLA PE?A		C.C.O NIT: 94370644		ORDEN MUNICIPAL	
DEPENDENCIA: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION					
ACTO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI		NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1			
VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 7.200		USUARIO GENERADOR: 9451242401			
VALOR TOTAL: \$ 7.200		PAGO EN EFECTIVO			
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			
GOBERNACION					

V-1.4

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000005118137 FECHA EXPEDICION 22/10/2021

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA				NIT 890.399.029-5	
BENEFICIARIO O USUARIO: EDISON MAFLA PE?A		C.C.O NIT: 94370644		ORDEN MUNICIPAL	
DEPENDENCIA: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION					
ACTO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI		NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1			
VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 7.200		USUARIO GENERADOR: 9451242401			
VALOR TOTAL: \$ 7.200		PAGO EN EFECTIVO			
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			
 <div style="float: right; text-align: right;"> BANCO DE OCCIDENTE 90779 225 RECAUDO CODIGO BARRAS XXXX990419 10:18:48 2021/10/22 Norma1 018 7709998394001 7,200.00 D </div>					
<p>EL RECIBO DE PAGO VALIDA LAS ESTAMPILLAS AUTORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA</p> <p>EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRAMITE DEBE EXIGIRLO Y ADJUNTARLO AL TRAMITE CORRESPONDIENTE.</p> <p>ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO CON EL TIMBRE O SELLO DEL BANCO.</p>					
				USUARIO	

V-1.4

