

Santiago de Cali, 30 de septiembre del 2021

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

Certifica que:

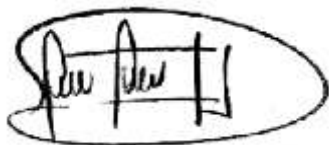
La señora, GINA JOHANA GUERRERO GONZÁLEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.901.522, suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

No. Contrato	Objeto	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación
4162.010.26.1 .603 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).	\$15.770.000	22 de febrero 2021	30 de junio 2021
4162.010.26.1 .1817 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).	\$9.462.000	8 de julio 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:



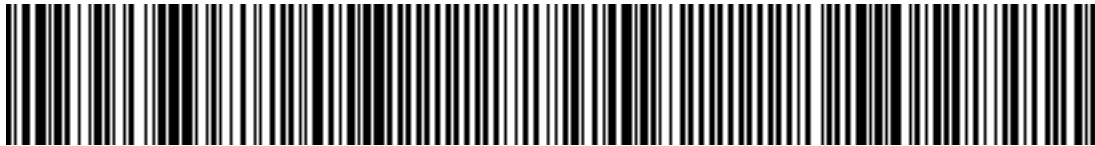
JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Jefe de Oficina
Unidad de Apoyo a la Gestión

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

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 99010000005115119 **FECHA EXPEDICION** **21/10/2021**

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA		NIT 890.399.029-5
BENEFICIARIO O USUARIO: GINA YOHANA GUERRERO GONZALEZ		C.C O NIT: 66901522
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: 9451242401
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			



(415)770998394001(8020)99010000005115119(3900)000007200(96)20211021

BANCO

V-1.4

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 99010000005115119 **FECHA EXPEDICION** **21/10/2021**

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA		NIT 890.399.029-5
BENEFICIARIO O USUARIO: GINA YOHANA GUERRERO GONZALEZ		C.C O NIT: 66901522
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: 9451242401
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. 99010000005115119 **FECHA EXPEDICION** **21/10/2021**

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA		NIT 890.399.029-5
BENEFICIARIO O USUARIO: GINA YOHANA GUERRERO GONZALEZ		C.C O NIT: 66901522
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: 9451242401
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



Su transacción fue APROBADA

Información de su pago

Identificación: 66901522	Fecha de la transacción: 2021-10-21 12:50:18
Nombre: EDIKA ARIAS FEIJOO	Correo: edika.a@hotmail.com
Referencia de pago: 990100000005115089	
Concepto: LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS EN	
CUS: 1173992360	Estado: Transacción APROBADA
IVA a pagar: 0	Total a pagar: \$ 7.200

Información del comercio

Comercio:
Departamento Del Valle Del Cauca

NIT:
8903990295

Banco:

Entidad Financiera:
BANCO DAVIVIENDA

IP Cliente:
45.17.45.249





ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA
GESTIÓN TRIBUTARIA

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

FECHA EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO

21-10-2021

FECHA VENCIMIENTO
DÍA MES AÑO

21-10-2021

RECIBO OFICIAL No

333301025474

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE

GINA YOHANA GUERRERO GONZALEZ

CORREO ELECTRONICO

edika.a@hotmail.com

TIPO DE DOCUMENTO

CC

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DV

66901522

VALOR CONTRATO O REGISTRO

0

TELÉFONO

3186337973

ORGANISMO

OTROS

ACTO Y/O DOCUMENTO

LOS CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EXPEDIDOS POR FUNCIONARIOS Y
SERVIDORES PÚBLICOS

CONTRIBUYENTE

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:
333301025474



BANCO

FORMA DE PAGO

CHEQUE

EFFECTIVO

CÓDIGO DE BANCO

NÚMERO DE CHEQUE

TIMBRE



(415)7707262084207(8020)333301025474(3900)3000(96)20211021

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

RECIBO ESTAMPILLA



Confirmación Pago

A continuación encontrara la informacion del resultado de la transacción en PSE.

Información de la transacción

Fecha:

Oct 21, 2021 1:28:53 PM

Referencia:

333301025474

Valor:

3000

Banco:

BANCO DAVIVIENDA

Numero Transaccion / CUS:

1174043214

Estado:

APROBADA

Si tiene inconvenientes con este servicio por favor contáctenos en:

Correo electrónico: tabuladopredial@cali.gov.co

Teléfono: 195 ó 01-8000-222195

Twitter @TICAlcaldiaCali



AVANZAR TERAPIAS INTEGRALES
NIT 66992203-4

CERTIFICA QUE:

Que la señora **GINA JOHANA GUERRERO** identificada con cedula de ciudadanía No 66.901.522 de la ciudad de Cali, laboro en este Centro de Rehabilitación de Terapias desde Octubre 1 de 2001 hasta Febrero 15 de 2006, desempeñándose como FISIOTERAPEUTA, demostrando ser una persona honrada, responsable y excelente profesional en su área.

Se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de Mayo de 2012

CAROLINE RAMIREZ VARON
GERENTE GENERAL



Centro Comercial Cañaveral
Calle 5ta No. 61 – 159 Local 7
Pbx: 5241850
Santiago de Cali – Colombia
www.dccolombia.com

Santiago de Cali, 18 de Diciembre del 2018

A QUIEN CORRESPONDA

Certifico que la señorita GINA YOHANA GUERRERO, identificada con la cedula de ciudadanía No. 66.901.522 de Cali, laboro con nosotros desde el 1 de Julio del 2012 hasta el 15 de Mayo del 2015, desempeñando el cargo de ASISTENTE ADMINISTRATIVO. Durante este periodo se distinguió por su honestidad, lealtad y cumplimiento de las funciones requeridas

Atentamente,



Emma Guerrero
Gerente
Representante Legal