

FUNDACION CENTRO ESPECIALIZADO DE SUPERACION
APOYO Y REHABILITACION
NIT 900.193.904-5

Yo, **ANGELA VILLOTA,** identificada con cédula de ciudadanía No. **67.035.055** de Cali, en mi condición de **COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS** de la **FUNDACION CENTRO ESPECIALIZADO DE SUPERACION APOYO Y REHABILITACION** identificada con Nit. 900.193.904 - 5

CERTIFICA QUE:

Que la Señora **PAOLA ANDREA DAVALOS URRESTY** identificada con **C.C 67.022.615** de Cali (Valle); presto sus servicios con la entidad desde el 21 Marzo 2017 hasta el 21 de agosto 2017, desempeñando el cargo de **GESTORES DE CULTURA CIUDADANA PARA LA PAZ,** bajo la modalidad de un contrato de prestación de servicios profesionales, y una asignación mensual de **($ 1.300.000) UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS M/Cte.**

Para constancia de lo anterior se firma en Cali a los Quince (15) días del mes de noviembre de 2017.

Atentamente,

ANGELA VILLOTA
CC No. 67.035.055 de Cali,
COORDINADORA RECURSOS HUMANOS

Carrera 26 # 2-58 Cali - Valle. Teléfono: (092) 524 14 58
E-mail. fundacesar@gmail.com

Escaneado con CamScanner

Ideas de Acero

Medellín, 28 de febrero del 2017

A quien le pueda interesar...

Por medio de la presente hago constar que la Sra. Paola Andrea Dávalos urresty con cédula de ciudadanía 67022615 de Cali; quien laboro como asistente de ventas, durante un año, periodo del 18 de enero del 2016 al 17 de enero del 2017; ha demostrado tener altas cualidades morales y un sentido de responsabilidad.

Quedo atento en caso de que requieran alguna información adicional.

Atentamente

FABIAN HERRERA .V
98587313
ideasdeacero@hotmail.com
Cel. 3022665393

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Certificación No. 1062-2020

Santiago de Cali, 28 de agosto del 2020

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

Certifica que:

La señora, PAOLA DAVALOS URRESTI, identificada con la cedula de ciudadanía No. 67.022.615 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
4162.010.26.1.1914 de 2020	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 Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado: DESARROLLO DE JUEGOS ESCOLARES Y UNIVERSITARIOS EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP 26001363).	$3.862.528	4 de agosto 2020	31 de agosto 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

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

V-1.4

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000003969296 FECHA EXPEDICION 19/08/2020

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

BENEFICIARIO O USUARIO: **PAOLA ANDREA DAVALOS URRESTY** C.C O NIT: **67022615**

DEPENDENCIA: **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI**

ACTO O DOCUMENTO: **LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI** **ORDEN MUNICIPAL**

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: **$ 7.000**

VALOR TOTAL: $ 7.000 **PAGO EN EFECTIVO**

NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: **1**

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			

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

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA
GESTIÓN TRIBUTARIA

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES

CONTRIBUYENTE

FECHA EXPEDICIÓN DIA MES AÑO	FECHA VENCIMIENTO DIA MES AÑO
19-08-2020	31-08-2020

RECIBO OFICIAL No: **333300718508**

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE: PAOLA ANDREA DAVALOS URRESTY

CORREO ELECTRONICO:

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
CC	67022615	

VALOR CONTRATO O REGISTRO: 0

TELÉFONO:

ORGANISMO: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

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

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
012	PRODESARROLLO MUNICIPAL	1,400
069	PROCULTURA MUNICIPAL	1,400
		0
		0
		0
	TOTAL	2,800

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: 333300718508





BANCO

FORMA DE PAGO: CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐

CÓDIGO DE BANCO:

NÚMERO DE CHEQUE:

(415)7707262084207(8020)333300718508(3900)2800(96)20200831

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

TIMBRE

RECIBO ESTAMPILLA