	CERTIFICACION LABORAL	PAGINAS 1 de 1
	GESTIÓN HUMANA	

GH-CEF-04-0691-2020

GESTIÓN HUMANA DE LA ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE LA FAMILIA

"CRECER EN FAMILIA"

NIT. 805.020.621-1

CERTIFICA QUE:

CARLOS ANDRÉS MESA ARRECHEA, identificado con **C.C 16.896.586,** laboro en la **ONG CRECER EN FAMILIA,** se desempeñó en el cargo de **FORMADOR NOCTURNO** en el **CENTRO DE FORMACIÓN JUVENIL BUEN PASTOR,** desde el cuatro (04) de febrero de dos mil veinte (2020) hasta el diecinueve (19) de junio de dos mil veinte (2020), mediante contrato **LABORAL A TERMINO FIJO,** con una asignación final mensual de ochocientos setenta y ocho mil ciento dieciséis pesos ($ 878.116) M/cte.

Esta constancia se firma en Santiago de Cali a los veintinueve (29) días del mes de julio del dos mil veinte (2020).

MARÍA IDALY SALAZAR OROZCO
GESTION HUMANA

Elaboro: Jessica Guerra

CEP-011-2020

IMPORTANTE

La Suscrito Rector del **LICEO MIXTO EMPERADOR DE CALI**, Plantel privado y de carácter mixto, con modalidad en Educación Preescolar, Educación Básica Primaria y Secundaria, identificado con NIT: 82.383.009-7; a solicitud del interesado testifica por medio del presente que:

Me permito manifestar que el Señor **CARLOS ANDRES MESA ARRECHEA** identificado con cédula de ciudadanía número **16.896.586** de Florida Valle, laboró, en esta Institución Educativa en jornada completa por periodos académicos de 10 meses como se detalla a continuación:

AÑO	DESDE	HASTA
2019	11 de Febrero de 2019	30 de Noviembre de 2019

Desempeñándose como **DOCENTE DE EDUCACION FISICA,** con un contrato a término fijo inferior a un año.

Motivo de retiro: Terminación de contrato.

Para mayor constancia, se firma y sella en Santiago de Cali, el dio 24 de febrero de 2020.

Atentamente,

MIGUEL ANGEL TORRES B.
Rector

Elaboro, Mª Bertha Yalanda, 24 febrero de 2020

LA JEFE SECCION TALENTO HUMANO (E)

HACE CONSTAR:

Que el señor **CARLOS ANDRES MESA ARRECHEA,** identificado con la cédula de ciudadanía **16.896.586** expedida en Florida – Valle, laboró en la Entidad, mediante contrato a término **FIJO**:

- Desde el **4 de diciembre de 2015** hasta el **23 de marzo de 2017,** desempeñándose como **COORDINADOR SERVICIOS.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Popayán, Cauca, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2020 (dos mil veinte).

DOLLY ANTONIA MENDEZ PRADO

Transcriptor: Marta S.

VIGILADO SuperSubsidio

A SOLICITUD DEL INTERESADO

La Caja de Compensación Familiar Comfandi, miembro de la Asociación de Cajas de Compensación Familiar (ASOCAJAS), le gestiona bienestar social a los trabajadores de medios y bajos ingresos y a sus familias.

VIGILADO SuperSubsidio

HACEMOS CONSTAR

Que el(la) Señor(a) CARLOS ANDRES MESA ARRECHEA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 16896586 laboró para esta entidad con contratos a término fijo, el primero de los cuales inició el 01 de Diciembre de 2012 hasta la fecha de retiro 01 de Febrero de 2016.

Al momento de su retiro desempeñaba el cargo de AUXILIAR SERVICIOS VARIOS REGIONAL, con una asignación mensual de $692,676.00 y una jornada laboral de 240 horas mensuales.

Para constancia de lo anterior se firma el 27 de febrero de 2020.

Atentamente,

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6606070 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018

Comfandi Tu mano amiga
Nit. 890.303.208 -5
GERENCIA ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

FRANCY SERNA RODRIGUEZ
Gerente Administración de Personal

Si este certificado requiere verificación, puede comunicarse de lunes a viernes, de 1 pm a 5 pm, al teléfono 334 00 00 en extensión 2301.
dlgp

Resoluciones0120/mayo 08 de 2003 – 1346/junio 30 de 1999.	CONSTANCIA			
	Versión: 01	Fecha: Noviembre 08 de 2010	Página: 1 de 1	Código: SFA-DC- 01

EL SUSCRITO COORDINADOR, DEL INSTITUTO COMERCIAL SAN FRANCISCO DE ASIS CON REGISTRO DANE No. 376275001147 NIT 29504748-1

HACE CONSTAR

Que **CARLOS ANDRES MESA ARRECHEA,** identificado con CC. No. 16896586; Laboró en esta institución como docente del área de Educación Física en los grados sexto (6º) a undécimo (11º) en la jornada de la mañana, desde septiembre 08 de 2008 hasta diciembre 03 de 2012.

Que durante este tiempo demostró seriedad y cumplimiento en su labor.

Para constancia se firma y sella en Florida Valle, a los diez (10) días del mes de julio de 2015.

Inst. Comercial San Francisco de Asis
RECTORIA
ICSFA • Florida - Valle

Lic. JANNY ESTELA YUNDA SANABRIA
cc. 29504748
Rector (E).

LA DIRECCION DE GESTION HUMANA DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a) CARLOS ANDRES MESA, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 16.896.586, mantuvo vinculación con esta institución mediante contrato individual de trabajo por labor determinada para docentes, en el marco del proyecto de ampliación de cobertura Valle, así:

Del 18 de Agosto de 2009 al 18 de Septiembre de 2009

El objeto de dicho contrato es prestar servicios de Docente, en la Institución Educativa **ATANASIO GIRARDOT,** del municipio de Florida Valle en el marco del proyecto de ampliación de cobertura.

Para constancia de lo anterior, se firma y sella en la ciudad de Santiago de Cali, a los 03 días del mes de septiembre de 2010.

USC UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI GESTIÓN HUMANA

RODRIGO ANDRES ARANGO MONTEMIRANDA
DIRECTOR DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Certificación No.1108 -2022

Santiago de Cali, 3 de junio del 2022

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

Certifica que:

El señor, CARLOS ANDRÉS MESA ARRECHEA, identificado con la cédula de ciudadanía No.16.896.586, 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
4162.010.26.1.3 077 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 distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado RECREACIÓN A TRAVÉS DE EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002786).	$3.862.528	24 de noviembre 2020	31 de diciembre 2020
4162.010.26.1.6 81 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 A TRAVÉS DE EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002786).	$ 7.872.000	18 de marzo 2021	30 de junio 2021
4162.010.26.1.2 182 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 A TRAVÉS DE EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002786).	$3.936.000	16 de julio 2021	31 de agosto 2021

Scanned by TapScanner

4162.010.26.1.3 442 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 A TRAVÉS DE EVENTOS RECREATIVOS CON PERSONAS EN RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002786).	$5.904.000	20 de noviembre 2021	31 de diciembre 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

Elaboró: Valentina Díaz Cataño, Contratista
Proyecto: Myriam Filigrana, Contratista
Reviso: Claudeth Sarria Marín, Profesional Universitaria.

Scanned by TapScanner

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA
GESTIÓN TRIBUTARIA

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

CONTRIBUYENTE

FECHA EXPEDICIÓN DIA MES AÑO	FECHA VENCIMIENTO DIA MES AÑO
26-05-2022	26-05-2022

RECIBO OFICIAL No: 333301206524

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE: CARLOS ANDRES MESA ARRECHEA

CORREO ELECTRONICO:

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
CC	16896586	

VALOR CONTRATO O REGISTRO: 0

TELÉFONO:

ORGANISMO: DISPOSICIONES GENERALES

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

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, Banço de Occidente, Banco GNB Sudameris, AV Villas y Popular

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333301206524





"COPIA" MUNICIPIO DE CALI RECAUDO ESTAMPILLAS

Scanned by TapScanner

V-1.4

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 9901000000005977813 FECHA EXPEDICION 25/05/2022

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

BENEFICIARIO O USUARIO CARLOS ANDRES MESA ARRECHEA C C O NIT 16896586

DEPENDENCIA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION 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 $ 8.000 NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS 1

VALOR TOTAL: $ 8.000 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	4000	4000			
0.4% SMLV EST PRO-SALUD	4000	4000			

BANCO DE OCCIDENTE 27924 710
RECAUDO CODIGO BARRAS [illegible]419 CUSTODIAR
16:32:22 2022/05/25 Normal CAS
7709998394001 8,000.00 D
91188440 8,000.00 EF

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.

Referencia1 :9901000000005977813 USUARIO

Referencia2 :

EF DPTO CTA CONTROL TRAM

V-1.4

Scanned by TapScanner