ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2014414500168811**
Fecha: **03-12-2014**
TRD: **4145.0.13.1.953.016881**
Rad. Padre: **2014414500114142**

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos de la Oficina Jurídica de la Secretaría de Salud Pública Municipal, se verificó que se suscribió contrato(s) de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión con el (a) señor (a) MORENO ORTIZ ROSDEY LUZARELI, identificado (a) con cedula de ciudadanía No 38.552.555, discriminado(s) de la siguiente manera:

- CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 4145.0.26. 1.833 DEL 2014.

OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión en el Municipio de Santiago de Cali-Secretaria de Salud Pública Municipal, en la Estrategia de Atención Primaria en Salud APS, realizando acciones educativas de promoción de la salud, auto cuidado, prevención de riesgos y de direccionamiento a servicios de salud, en desarrollo del proyecto denominado: "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN TERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE CALI", con ficha No 01041820.

TERMINO: El plazo de ejecución del contrato fue del 2014/10/17 al 2014/12/31

VALOR; $ 4.171.500

Se expide la presente Certificación de Prestación de Servicios, el Tres (03) días del mes Diciembre del dos mil catorce (2014).

Se adjunta y se anulan estampillas Pro-desarrollo Urbano.

PRO-DESARROLLO URBANO
MUNICIPIO DE
SANTIAGO DE CALI
D 2464950
$1.000.00

HAROLD ALBERTO SUAREZ CALLE
Secretario de Salud Pública Municipal

Revisó y Aprobó: Jacqueline Viveros Marmolejo, Profesional Especializada -Responsable Grupo Jurídico
Elaboró: Elsy Stella Salcedo

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2014414500114301**
Fecha: **27-08-2014**
TRD: **4145.0.13.1.953.011430**
Rad. Padre: **2014414500074732**

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos de la Oficina Jurídica de la Secretaría de Salud Pública Municipal, se verificó que se suscribió contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión con el (a) señor (a) MORENO ORTIZ ROSDEY LUZARELI, identificado (a) con cedula de ciudadanía No 38.552.555, discriminado de la siguiente manera:

- CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 4145.0.26. 1.456 DEL 2014.

OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión en el Municipio de Santiago de Cali- Secretaria de Salud Pública Municipal, en la estrategia de Atención Primaria en Salud APS, para realizar acciones educativas y de promoción de la salud, auto cuidado, prevención de riesgos y de direccionamiento a servicios de salud, en desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN TERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE CALI", con ficha No 01041820.

TERMINO: El plazo de ejecución del contrato fue del 24/01/2014 al 24/08/2014..

VALOR; $ 10.815.000.
Se expide la presente Certificación de Prestación de Servicios, a los Veintisiete (27) días del mes de Agosto del dos mil catorce (2014)

Se adjunta y se anulan estampillas Pro-desarrollo Urbano.



HAROLD ALBERTO SUAREZ CALLE
Secretario de Salud Pública Municipal

Revisó y Aprobó: Jacqueline Viveros Marmolejo, Profesional Especializada -Responsable Grupo Jurídico
Elaboró: Elsy Stella Salcedo

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2013414500144041**
TRD: **4145.0.10.1.853.014404**
Rad. Padre: **2013414500144041**

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos de la Oficina Jurídica de la Secretaría de Salud Pública Municipal, se verificó que se suscribió el contrato De Apoyo a la Gestión y Artísticos No. 4145.0.26.1.544 con el señor (a) MORENO ORTIZ ROSDEY LUZARELI, identificado con cedula de ciudadanía No 38552555, discriminado de la siguiente manera:

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL EN LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS PARA FORTALECER LA REALIZACION DE ACCIONES EDUCATIVAS Y DE PROMOCION DE LA SALUD AUTO CUIDADO PREVENCION DE RIESGOS Y ACCESO A SERVICIOS DE SALUD EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN TERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE CALI CON FICHA BP No. 01041820

TERMINO: El plazo de ejecución del contrato fue del 9/9/2013 al 12/31/2013.

VALOR: $6.000.000

Para efectos laborales, se certifica la prestación del servicio a la fecha 31 de Octubre de 2013.

Se adjunta y se anulan estampillas Pro-desarrollo Urbano.

DIEGO GERMÁN CALERO LLANES
Secretario de Salud Pública Municipal

Revisó y Aprobó: Jacqueline Viveros Marmolejo, Profesional Especializado, Responsable Grupo Jurídico
Elaboró: Tatiana Lerma Bermúdez, Contratista



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2015414500045591**
Fecha: **01-04-2015**
TRD: **4145.0.13.1.953.004559**
Rad. Padre: **2015414500038702**

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

HACE CONSTAR

Que revisada la base de datos de la Oficina Jurídica de la Secretaria de Salud Pública Municipal, se verificó que se suscribió Contrato(s) de Prestación de Servicio(s) de Apoyo a la Gestión, con el(a) señor (a) MORENO ORTIZ ROSDEY LUZARELI, identificado(a) con cedula de ciudadanía No 38552555, discriminados de la siguiente manera:

- CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 4145.0.26. 1.458 DEL 2015.

OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaria de Salud Pública Municipal, realizando la caracterización de situación salud de las familias de los territorios seleccionados, en desarrollo del proyecto: "FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN TERRITORIOS DEL MUNICIPIO DE CALI" con ficha BP 1041820.

TERMINO: el plazo de ejecución del contrato es del 2015/02/19 hasta el 2015/12/31

VALOR: $ 16.709.175

Se expide la presente Certificación de Prestación de Servicios, el Primer (01) día del mes de Abril del dos mil quince (2015)

Se adjunta y se anulan estampillas Pro-desarrollo Urbano:

HAROLD ALBERTO SUÁREZ CALLE
Secretario de Salud Pública Municipal

Revisó y Aprobó: Sara Margarita Gordon Reyes- Asesora -Responsable Grupo Jurídico (E)
Elaboró: Elsy Stella Salcedo



Santiago de Cali Abril 14 del 2012

Yo: **DIANA LORENA ECHEVERRY**, Identificado con cedula de ciudadanía Numero **66.992.758** Expedida en Cali (V).

CERTIFICO QUE:

ROSDEY LUZARELI MORENO ORTIZ, Identificada con cedula de ciudadanía Numero **38.552.555** de Cali (V) desde el 18 de enero al 22 de febrero del 2012 presto los servicios de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** paciente en casa por parte de **SALUD EN CASA MEDICOS**.

Cordialmente,

66992758
Diana Lorena E.

DIANA LORENA ECHEVERRY
C.C. 66.992.758 de Cali (V)

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Certificación No.1345-2022

Santiago de Cali, 14 de junio del 2022

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

Certifica que:

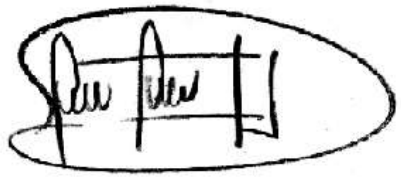
La señora, ROSDEY LUZARELI MORENO ORTIZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 38.552.555, de Cali (Valle) suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

No. Contrato	Objeto	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación
4162.010.26.1. 3714 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	23 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

Proyecto: Viviana Rayo, Contratista
Reviso: Claudeth Sarria Marín, Profesional Universitaria

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	RECIBO OFICIAL No
26-05-2022	26-05-2022	333301206713

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE: ROSDEY LUZARELI MORENO ORTIZ

CORREO ELECTRONICO:

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DV	VALOR CONTRATO O REGISTRO	TELÉFONO
CC	38552555	0	-

ORGANISMO: DISPOSICIONES GENERALES

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

CODIGO	CONCEPTO	
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:
333301206713





BANCO DE RECAUDO 92280 201
RECAUDO CODIGO BARRAS ********9887 018
09:01:27 2022/05/26 Normal 3,000.00 D
2707262068007 3,000.00 EF
AUTOR 21168705
Referencia1 :333301206713
Referencia2 :
"COPIA" MUNICIPIO DE CALI RECAUDO ESTAMPILLAS

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000005977797 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: ROSDEY LUZARELI MORENO ORTIZ C.C O NIT: 38552555

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:

BANCO DE OCCIDENTE 70741 711
RECAUDO CODIGO BARRAS ******0419 CUSTODIAR
16:42:15 2022/05/25 Normal 018
7709998394001 8,000.00 D
91103405 8,000.00 EF

Referencia1 :990100000005977797
Referencia2 :
IPTO CTA CONTROL TRAN

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			

***-** -

GOBERNACION

V-1.4

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000005977797 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: ROSDEY LUZARELI MORENO ORTIZ C.C O NIT: 38552555

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 70741 711
RECAUDO CODIGO BARRAS ******0419 CUSTODIAR
16:32:15 2022/05/25 Normal 018
7709998394001 8,000.00 D
91103405 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 :990100000005977797
Referencia2 :
IPTO CTA CONTROL TRAN

USUARIO

V-1.4