REHABILITACION INTEGRAL DEPORTIVA S.A.S.

NIT. 90132767-0

SANTIAGO DE CALI, 26 AGOSTO 2020

Cordial Saludo.

A quien pueda interesar.

EL SUSCRITO GERENTE DE REHABILITACION INTEGRAL DEPORTIVA S.A.S

Certifica que el señor **JUAN CAMILO RAVE FAJARDO** identificado con **Cedula de Ciudadania 1.113.527.209** se desempeñó como fisioterapeuta deportivo de la empresa **Rehabilitacion Integral Deportisva S.A.S.** en las fechas relacionadas acontinuacion: **2 de julio 2019 – 30 de septiembre 2019**. Realizando actividades de prevencion y promocion de la salud, evaluacion fisioterapeutica, rehabilitacion de lesiones deportivas; en los deportistas de elite asignados.

Se resalta su compromiso, disposicion y responsabilidad con las tareas asignadas por la institucion.

Gracias por su atencion

Cesar Agusto Velez Torijano
C.C. 1.144.187.511 Cali, Valle.
GERENTE REHABILITACION INTEGRAL DEPORTIVA S.A.S.

CLUB DEPORTIVO CELTAS

Santiago de Cali, Octubre de 2019

A solicitud del interesado:

Club Deportivo Celtas certifica que el señor Juan Camilo Rave Fajardo, identificado con cédula de ciudadania 1113527209 de Cali, estuvo vinculado con el club a través de la modalidad de prestación de servicios, desde 01/03/2014 hasta el 09/30/2019. Desempeñando las siguientes labores para nuestra institución a lo largo de los años:

- Acompañamiento como fisioterapeuta en las competencias, trabajos de prevención de lesiones, programas de mejoramiento de capacidades condicionantes.
- Entrenador categoría 2008-2009
- Preparador físico categoría 2005-2006

Las anteriores labores, desempeñadas habitualmente los días Miercoles y viernes de 3:00 pm a 5:00 pm, y sabados y domingos en horas de la mañana,

Alvaro José Chaparro Barona
Profesional en Deporte
Director

Cordial Saludo.

A quien pueda interesar.

EL SUSCRITO GERENTE DE MITHO WELLNESS
Certifica que el señor JUAN CAMILO RAVE FAJARDO identificado con Cedula de Ciudadanía 1.113.527.209 se desempeñó como fisioterapeuta deportivo de la empresa DESDE 17 septiembre 2019 hasta 24 agosto 2020. Realizando actividades de evaluación fisioterapéutica, rehabilitación de lesiones deportivas, Entrenamientos personalizados; en los usuarios.

Se resalta su compromiso, disposición y responsabilidad con las tareas asignadas por la institución.

Nicolas Romero

CEO at Mitho Wellness Club

FIRMA



MITHO
WELLNESS
CLUB

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Certificación No.1084 -2021

Santiago de Cali, 30 de agosto del 2021

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

Certifica que:

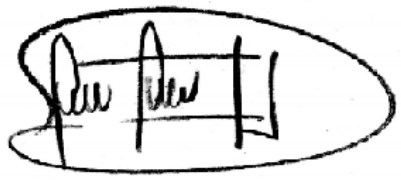
El señor, JUAN CAMILO RAVE FAJARDO identificado con la cédula de ciudadanía No.1.151.446.372, suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

No. Contrato	Objeto	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación
4162.010.26.1. 819 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 ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002670)	$5.904.000	19 de marzo 2021	31 de mayo 2021
4162.010.26.1. 1266 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 ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002670)	$ 5.904.000	22 de junio 2021	31 de agosto 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

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA
GESTIÓN TRIBUTARIA

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

FECHA EXPEDICIÓN DIA MES AÑO	FECHA VENCIMIENTO DIA MES AÑO	RECIBO OFICIAL No
27-08-2021	27-08-2021	333300978334

RVU 106 20210827 15:03 SC 946 LINEA D
CE 3,000.00 CH 0.00
NOMBRE: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
CTA:487022683 PIN: 0000000000000000000
REF:333300978334
****8230
PIN TAX: 0016
DESTINO:PIGIOM Cali
REF1 333300978334

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE: JUAN CAMILO RAVE FAJARDO

CORREO ELECTRÓNICO:

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV	VALOR CONTRATO O REGISTRO	TELEFONO
CC	1113527209		0	

ORGANISMO: DISPOSICIONES GENERALES

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

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:
333300978334





RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000004950522 FECHA EXPEDICION 27/08/2021

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

BENEFICIARIO O USUARIO: **JUAN CAMILO RAVE FAJARDO** C.C O NIT: **1113527209**

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: **$ 7.200**

VALOR TOTAL: $ 7.200 **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	3600	3600			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	3600	3600			

BANCO DE OCCIDENTE 70741 627
RECAUDO CODIGO BARRAS ******0419
16:31:21 2021/08/27 Normal 018
7709998394001 7,200.00 E
86643935 7,200.00 EF

***-** -

Referencial :
Referencia2 :
"COPIA"

GOBERNACION

V-1.4

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000004950522 FECHA EXPEDICION 27/08/2021

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

BENEFICIARIO O USUARIO: **JUAN CAMILO RAVE FAJARDO** C.C O NIT: **1113527209**

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: **$ 7.200**

VALOR TOTAL: $ 7.200 **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	3600	3600			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	3600	3600			

BANCO DE OCCIDENTE 70741 627
RECAUDO CODIGO BARRAS ******0419
16:31:21 2021/08/27 Normal 018
7709998394001 7,200.00 E
86643935 7,200.00 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.

"COPIA"

USUARIO

V-1.4

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Certificación No.830-2022

Santiago de Cali, 25 de mayo del 2022

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

Certifica que:

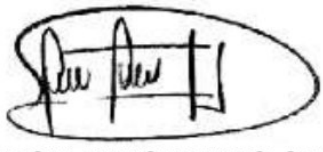
El señor, JUAN CAMILO RAVE FAJARDO identificado con la cédula de ciudadanía No.1.151.446.372, suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

No. Contrato	Objeto	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación
4162.010.26.1.819 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 ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002670)	$5.904.000	19 de marzo 2021	31 de mayo 2021
4162.010.26.1.1266 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 ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002670)	$ 5.904.000	22 de junio 2021	31 de agosto 2021
4162.010.26.1.3206 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 PROCESOS DE FORMACION A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002670)	$ 5.904.000	17 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

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI
GESTIÓN DE HACIENDA PUBLICA
GESTION TRIBUTARIA

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

FECHA EXPEDICIÓN DIA MES AÑO	FECHA VENCIMIENTO DIA MES AÑO	RECIBO OFICIAL No
26-05-2022	26-05-2022	333301206610

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE: JUAN CAMILO RAVE FAJARDO

CORREO ELECTRONICO:

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV	VALOR CONTRATO O REGISTRO	TELÉFONO
CC	1113527209		0	

ORGANISMO: DISPOSICIONES GENERALES

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

CONTRIBUYENTE

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 hombre 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: 333301206610





RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000005978110 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: JUAN CAMILO RAVE FAJARDO — C C O NIT: 1113527209
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
DESCRIPCION 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			

GOBERNACION

V-1.4

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000005978110 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: JUAN CAMILO RAVE FAJARDO — C C O NIT: 1113527209
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
DESCRIPCION 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			

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