INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE PALMIRA
"IMDER PALMIRA"
NIT. 815.000.340-6

CERTIFICACIÓN LABORAL

LA SUSCRITA DIRECTORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DEL IMDER PALMIRA

HACE CONSTAR

Que el(a) señor(a) **HECTOR FABIO RINCON LOPEZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía N°. 16.274.613, laboró en esta entidad por contrato de prestación los servicios como entrenador deportivo de pesas en las actividades afines a los programas y proyectos que adelanta el instituto municipal del deporte y la recreación de Palmira - Imder, con una asignación mensual por valor de DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE. ($2.750.000) en los siguientes periodos:

DE (DD-MM-AA)	HASTA (DD-MM-AA)
29-01-2010	30-08-2010
01-09-2010	30-09-2010
07-10-2010	30-11-2010
11-03-2011	10-05-2011
23-05-2011	03-12-2011
17-02-2012	16-12-2012
15-01-2013	14-12-2013
21-01-2014	21-12-2014
15-01-2015	15-06-2015
25-06-2015	22-09-2015
12-11-2015	08-12-2015
01-02-2016	30-07-2016
16-07-2016	16-12-2016
16-01-2017	16-07-2017
26-07-2017	15-12-2017
18-01-2018	30-06-2018
16-07-2018	16-12-2018
15-01-2019	31-10-2019
14-11-2019	14-12-2019
04-09-2020	19-12-2020
01-09-2022	30-12-2022
17-02-2023	30-05-2023
17-02-2023	30-05-2023
06-06-2023	30-11-2023
14-12-2023	31-12-2023

Para mayor constancia se firma en Palmira a los treinta y un (31) días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

CLEMENCIA DEL PILAR MARTINEZ MARTINEZ
Directora de Desarrollo Institucional

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000009488180 FECHA EXPEDICION 31/01/2025

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

BENEFICIARIO O USUARIO: **HECTOR FABIO RINCON LOPEZ** C.C O NIT: **16274613**

DEPENDENCIA: **INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE PALMIRA** **ORDEN MUNICIPAL**

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

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: **$ 17.100** NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: **1**

VALOR TOTAL: $ 17.100 **PAGO EN EFECTIVO** USUARIO GENERADOR: **9451242401**

DESCRIPCIÓN DEL PAGO:

CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0,4% SMLV EST. PRO-UNIVALLE	5700	5700			
0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	5700	5700			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	5700	5700			

(415)7709998394001(8020)990100000009488180(3900)0000017100(96)20250202

BANCO

V-1.4

Banco AV Villas

0191620743-9

COMPROBANTE UNIVERSAL DE RECAUDO

ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO, NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA O NOMBRE DEL ENCARGO FIDUCIARIO

NÚMERO DE CUENTA DE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO O DEL ENCARGO FIDUCIARIO

REFERENCIA: ES EL NÚMERO DEL CRÉDITO, CÓDIGO DEL ESTUDIANTE, CÉDULA DEL COMPRADOR PARA FIDEICOMISOS CONSTRUCTOR O NÚMERO DE FACTURA QUE IDENTIFICA AL PAGADOR ANTE LA ENTIDAD A LA QUE REALIZA EL PAGO.

REFERENCIA DEL CONVENIO

REF. 1		REF. 2	

FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA AL RESPALDO DE CADA CHEQUE

PAGOS EN CHEQUE

COD. BANCO	CIUDAD DEL CHEQUE	NÚMERO DEL CHEQUE	NÚMERO DE CUENTA DEL CHEQUE	VALOR

NOMBRE Y TELÉFONO DEL DEPOSITANTE

TOTAL CHEQUES	$	
TOTAL EFECTIVO	$	
TOTAL	$	

NO SE ACEPTAN CONSIGNACIONES CON CHEQUES DE DIFERENTES PLAZAS EN UN MISMO COMPROBANTE

AVV 158 20250130 12:10 SC1262 LINEA D
EF 5,700.00 CH 0.00
NOMBRE: MPIO PALMIRA ESTAMPILLA PROCUL
CTA:158003178 PIN: 0000000000000000000
REF:891380007
****4913
PIN TXN: 14568515902715
DESTINO:ARCHIVAR OFICINA
REF1 891380007

ESPACIO PARA TIMBRE

NOTA: Este recibo sólo será válido cuando figure la impresión de nuestra máquina de control indicando la fecha, el número de la operación y el importe de pago, o en su defecto, la firma y sello que fije la Entidad.

- DEPOSITANTE -

F-06-001-5