



NIT. 891.500.015-9

-GARS-

NO. 0144-97

### CERTIFICADO DE TRABAJO

El suscrito Gerente Administrativo de la Región Sur del Banco del Estado certifica que:

1. NELLY ELIZABETH VARGAS CORREA, identificada con cédula de ciudadanía No 31.198.035 expedida en Tulua, prestó sus servicios a esta Institución.
2. Ingresó a nuestra Institución a partir del 16 de Junio de 1982 y se retiró el 06 de Marzo de 1.997, mediante conciliación.

La presente certificación consta de dos (02) puntos y se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los veintidos (22) días del mes de Abril de 1.997.

Cordialmente,

BANCO DEL ESTADO

OTTO CAMILO CACERES LOZANO

Nelsya/cert3-144- PA131

*República de Colombia*



*Santiago de Cali*

*Grupo Jurídico*

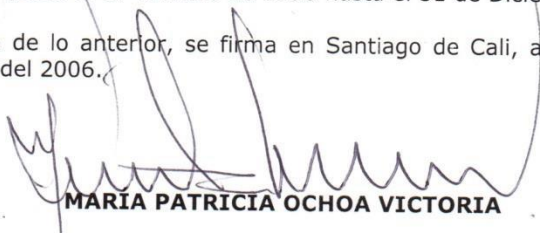
La suscrita Coordinadora del Área Jurídica de la SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI, a petición de la señora **NELLY ELIZABETH VARGAS CORREA**, identificada con la cédula de ciudadanía No.31.198.035 de Tulúa Valle, de profesión ADMINISTRADORA DE EMPRESAS de la Universidad Libre Seccional Cali

**HACE CONSTAR**

*Que revisado el archivo del Área Jurídica la señora **NELLY ELIZABETH VARGAS CORREA**, identificada con la cédula de ciudadanía No.31.198.035 de Tulúa Valle, ejecutó los proyectos conforme a los siguientes contratos:*

1. Orden de Servicio sin formalidades Plenas No.**SSPM-808-1998**, del 06 de Mayo de 1998, por un valor de DOS MILLONES CUARENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS MCTE.(\$ 2.041.362.00), cuyo objeto es "La contratista se compromete a realizar actividades en el Área administrativa en el Sistema Local de Salud 5 o donde la Secretaría de Salud Municipal la requiera, en desarrollo del Proyecto No.09638, el cual se ejecutó desde el 08 de Mayo de 1998 hasta el 30 de Junio de 1998.
2. Orden de Servicio sin formalidades Plenas No.**SSPM-1123-1998**, del 07 de Julio de 1998, por un valor de SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS (\$6.446.406.00), cuyo objeto es "La contratista se compromete a realizar actividades en el Área administrativa en el Sistema Local de Salud 5 o donde la Secretaría de Salud Municipal la requiera, en desarrollo del Proyecto No.09638, el cual se ejecutó desde el 07 de Julio de 1998 hasta el 31 de Diciembre de 1998. ✓

En constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali, a los 31 días del mes de Mayo del 2006.

  
**MARIA PATRICIA OCHOA VICTORIA**

Proyectó y  
Elaboró : Abog. Luz Mary González Aguirre  
Revisó : Abog. María Patricia Ochoa Victoria

"Por una Cali segura, productiva y social. Tu tienes mucho que ver"  
Calle 4B # 36 - 00 Tel. 554 25 13 Santiago de Cali

tel 3351864



AAD-0725-2006


Santiago de Cali, 20 de abril de 2006.

EL JEFE DEL AREA ADMINISTRATIVA

HACE CONSTAR:

Que la señora ELIZABETH VARGAS, identificada con la cédula de ciudadanía 31'198.035, suscribió contratos de prestación de servicios profesionales en esta empresa, en el periodo comprendido entre el 01 de mayo de 1999 hasta el 15 de enero de 2000.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali, a los 20 días del mes de Abril de 2006.

  
ALFONSO BARRETO GONZALEZ  
Jefe Area Administrativa  
CALISALUD EPS.



"Por una Cali Segura, Productiva y Social. Tu Tienes Mucho Que Ver"

Avenida 4 Norte No. 17N - 43 P.B.X. 685 4000 Fax: 660 1622  
[www.calisalud.gov.co](http://www.calisalud.gov.co) - [ars@calisalud.gov.co](mailto:ars@calisalud.gov.co)  
Cali - Colombia

Santiago de Cali, 31 de mayo del 2022

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

Certifica que:

La señora, NELLY ELIZABETH VARGAS CORREA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.198.035, 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
4162.010.26.1.0242 de 2021	Prestación de servicios profesionales para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y la recreación del distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "Mejoramiento de los equipamientos deportivos y recreativos de Santiago de Cali (FICHA EBI 26002547)".	\$25.270.000	16 de febrero 2021	31 de mayo 2021
4162.010.26.1.1584 de 2021	prestación de servicios profesionales para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y la recreación del distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE LOS EQUIPAMIENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DE SANTIAGO DE CALI (BP-26002547)	\$20.216.000	26 de junio 2021	30 de septiembre 2021
4162.010.26.1.2583 de 2021	prestación de servicios profesionales para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y la recreación del distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE LOS EQUIPAMIENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DE SANTIAGO DE CALI (BP-26002547)	\$5.054.000	21 de octubre 2021	31 de octubre 2021



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DEL DEPORTE  
Y LA RECREACIÓN

Certificación No. 578-2022

4162.010.26.1. 3126 de 2021	prestación de servicios profesionales para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria de deporte y la recreación del distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE LOS EQUIPAMIENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS DE SANTIAGO DE CALI (BP-26002547)	\$10.108.000	13 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: Myriam Filigrana, Contratista

Reviso: Claudeth Sarria Marín., Profesional Universitaria





ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA  
GESTIÓN TRIBUTARIA

## RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

FECHA EXPEDICIÓN  
DÍA MES AÑO

27-06-2024

FECHA VENCIMIENTO  
DÍA MES AÑO

27-06-2024

RECIBO OFICIAL No

333301812188

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE  
NELLY ELIZABETH VARGAS CORREA

CORREO ELECTRONICO

neliza07@hotmail.com

TIPO DE DOCUMENTO

CC

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DV

31198035

VALOR CONTRATO O REGISTRO

0

TELÉFONO

3137830145

ORGANISMO

VARIOS

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

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
012	PRODESARROLLO MUNICIPAL	1,900
069	PROCULTURA MUNICIPAL	1,900
		0
		0
		0
TOTAL		3,800

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:  
333301812188



FORMA DE PAGO

CHEQUE

EFFECTIVO

CÓDIGO DE BANCO

NÚMERO DE CHEQUE

TIMBRE



(415)7707262084207(8020)333301812188(3900)3800(96)20240627

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

RECIBO ESTAMPILLA

ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

# Confirmación Pago

A continuación encontrara la informacion del resultado de la transacción en PSE.

## Información de la transacción

**Fecha:**

Jun 27, 2024 7:04:27 PM

**Referencia:**

333301812188

**Valor:**

3800

**Banco:**

BANCO DAVIVIENDA

**Numero Transaccion / CUS:**

734978321

**Estado:**

APROBADA

Si tiene inconvenientes con este servicio por favor contáctenos en:

Correo electrónico: [tabuladopredial@cali.gov.co](mailto:tabuladopredial@cali.gov.co)

Teléfono: 195 ó 01-8000-222195

Twitter @TICAlcaldiaCali

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

BENEFICIARIO O USUARIO: NELLY ELIZABETH VARGAS      C.C O NIT: 31198035      ORDEN MUNICIPAL

DEPENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL

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

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 10.400      NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1

VALOR TOTAL: \$ 10.400      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	5200	5200			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	5200	5200			



(415)770998394001(8020)990100000008743479(3900)0000010400(96)20240627

BANCO

V-1.4

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

BENEFICIARIO O USUARIO: NELLY ELIZABETH VARGAS      C.C O NIT: 31198035      ORDEN MUNICIPAL

DEPENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL

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

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 10.400      NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1

VALOR TOTAL: \$ 10.400      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	5200	5200			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	5200	5200			

GOBERNACION

V-1.4

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

BENEFICIARIO O USUARIO: NELLY ELIZABETH VARGAS      C.C O NIT: 31198035      ORDEN MUNICIPAL

DEPENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL


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

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 10.400      NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1

VALOR TOTAL: \$ 10.400      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	5200	5200			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	5200	5200			



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







Centro de Pagos Electronicos PSE  
**Departamento Del Valle Del Cauca**

RESULTADO

**Información transacción 39462474**

Token  
**4EA760BC2BEB03A372427E4C39188783**  
NIT razón social  
**8903990295**  
Razón social  
**Departamento Del Valle Del Cauca**  
Fecha transacción  
**2024-06-27 18:52:51.0**  
Referencia  
**990100000008743484**  
Descripción / Concepto  
**LOS\_CERTIFICADOS\_O\_CONSTANCIAS\_EXP...**  
Tipo documento  
**CC**  
Numero documento  
**31198035**  
Nombres / Razón social  
**NELLY VARGAS**  
Correo  
**neliza07@hotmail.com**

**Informacion del pago**



Fecha procesamiento  
**27-06-2024**  
Banco  
**BANCO DAVIVIENDA**  
Valor  
**10,400.00**  
IVA  
**0.00**  
CUS (Código unico seguimiento) PSE  
**734950294**  
Estado  
**Aprobada**

[Retorno al  
Comercio](#)

[Imprimir](#)

