

Santiago de Cali, 3 de junio del 2022

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

Certifica que:

La señora, LEIDY JOHANNA ACEVEDO ISAZA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.143.965.034 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    |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|----------------------|
| 4162.0.26.1.169<br>1 de 2017   | Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado "RECREACIÓN A TRAVÉS DE ACTIVIDAD DEPORTIVA Y RECREATIVA CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P. No. 05-044421.       | \$12.000.000 | 08 de junio 2017   | 29 de diciembre 2017 |
| 4162.010.26.1.1<br>400 de 2018 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali en especial en la ejecución del proyecto denominado "DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P 05044520                    | \$7.725.000  | 02 de febrero 2018 | 03 de julio 2018     |
| 4162.010.26.1.2<br>141 de 2018 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P 05044520 | \$18.000.000 | 30 de julio 2018   | 31 de diciembre 2018 |
| 4162.010.26.1.0<br>271 de 2019 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali en especial, a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P 05044520 | \$15.450.000 | 24 de enero 2019   | 31 de mayo 2019      |
| 4162.010.26.1.2<br>927 de 2019 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali en especial, a la ejecución de las actividades del                                                                                                                                                           | \$6.180.000  | 14 de junio 2019   | 31 de julio 2019     |

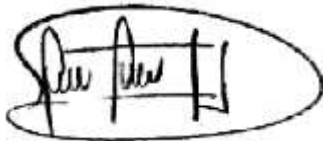
**Certificado No.1077– 2022**

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |                         |                         |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
|                                | proyecto denominado “DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI” con B.P 05044520                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                         |                         |
| 4162.010.26.1.5<br>428 de 2019 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali en especial, a la ejecución de las actividades del proyecto denominado “DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI” con B.P 05044520 | \$6.180.000 | 22 de noviembre<br>2019 | 31 de diciembre<br>2019 |
| 4162.010.26.1.2<br>325 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 ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP-26002940).                                      | \$5.904.000 | 18 de agosto<br>2021    | 31 de octubre<br>2021   |
| 4162.010.26.1.3<br>490 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 ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP-26002940).                                      | \$3.936.000 | 18 de noviembre<br>2021 | 31 de diciembre<br>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 PÚBLICA  
GESTIÓN TRIBUTARIA

## RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

FECHA EXPEDICIÓN  
DÍA MES AÑO

19-05-2022

FECHA VENCIMIENTO  
DÍA MES AÑO

19-05-2022

RECIBO OFICIAL No

333301201227

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE

LEIDY JOHANA ACEVEDO

CORREO ELECTRONICO

edika.a@hotmail.com

TIPO DE DOCUMENTO

CC

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DV

1143965034

VALOR CONTRATO O REGISTRO

0

TELÉFONO

3186337973

ORGANISMO

OTROS

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

| 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:  
333301201227



FORMA DE PAGO

CHEQUE

EFFECTIVO

CÓDIGO DE BANCO

NÚMERO DE CHEQUE

TIMBRE



(415)7707262084207(8020)333301201227(3900)3000(96)20220519

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

RECIBO ESTAMPILLA

# Confirmación Pago

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

## Información de la transacción

**Fecha:** May 19, 2022 11:30:44 AM

**Referencia:** 333301201227

**Valor:** 3000

**Banco:** BANCO DAVIVIENDA

**Numero Transaccion / CUS:** 1465568406

**Estado:** APROBADA

Si tiene inconvenientes con este servicio por favor contáctenos en:

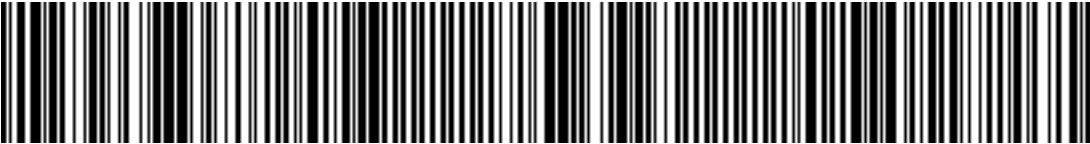
Correo electrónico: [tabuladopredial@cali.gov.co](mailto:tabuladopredial@cali.gov.co)

Teléfono: 195 ó 01-8000-222195

Twitter @TICAlcaldiaCali

**RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 99010000005939168** **FECHA EXPEDICION** **19/05/2022**

|                                                                                                                                      |            |                                        |          |                                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|----------|--------------------------------------|---------|
| <b>DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA</b>               |            |                                        |          | <b>NIT 890.399.029-5</b>             |         |
| BENEFICIARIO O USUARIO: <b>LEIDY JOHANNA ACEVEDO ISAZA</b>                                                                           |            | C.C O NIT: <b>1143965034</b>           |          |                                      |         |
| DEPENDENCIA: <b>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL</b>                                                                               |            | ORDEN MUNICIPAL                        |          |                                      |         |
| ACTO O DOCUMENTO: <b>LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI</b> |            | NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: <b>1</b> |          |                                      |         |
| VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: <b>\$ 8.000</b>                                                                                     |            |                                        |          |                                      |         |
| <b>VALOR TOTAL: \$ 8.000</b>                                                                                                         |            | <b>PAGO EN EFECTIVO</b>                |          | USUARIO GENERADOR: <b>9451242401</b> |         |
| 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                                   |          |                                      |         |



(415)770998394001(8020)99010000005939168(3900)000008000(96)20220519

**BANCO**  
V-1.4

**RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 99010000005939168** **FECHA EXPEDICION** **19/05/2022**

|                                                                                                                                      |            |                                        |          |                                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|----------|--------------------------------------|---------|
| <b>DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA</b>               |            |                                        |          | <b>NIT 890.399.029-5</b>             |         |
| BENEFICIARIO O USUARIO: <b>LEIDY JOHANNA ACEVEDO ISAZA</b>                                                                           |            | C.C O NIT: <b>1143965034</b>           |          |                                      |         |
| DEPENDENCIA: <b>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL</b>                                                                               |            | ORDEN MUNICIPAL                        |          |                                      |         |
| ACTO O DOCUMENTO: <b>LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI</b> |            | NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: <b>1</b> |          |                                      |         |
| VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: <b>\$ 8.000</b>                                                                                     |            |                                        |          |                                      |         |
| <b>VALOR TOTAL: \$ 8.000</b>                                                                                                         |            | <b>PAGO EN EFECTIVO</b>                |          | USUARIO GENERADOR: <b>9451242401</b> |         |
| 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                                   |          |                                      |         |

**GOBERNACION**  
V-1.4

**RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 99010000005939168** **FECHA EXPEDICION** **19/05/2022**

|                                                                                                                                      |            |                                        |          |                                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|----------|--------------------------------------|---------|
| <b>DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA</b>               |            |                                        |          | <b>NIT 890.399.029-5</b>             |         |
| BENEFICIARIO O USUARIO: <b>LEIDY JOHANNA ACEVEDO ISAZA</b>                                                                           |            | C.C O NIT: <b>1143965034</b>           |          |                                      |         |
| DEPENDENCIA: <b>SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL</b>                                                                               |            | ORDEN MUNICIPAL                        |          |                                      |         |
| ACTO O DOCUMENTO: <b>LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI</b> |            | NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: <b>1</b> |          |                                      |         |
| VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: <b>\$ 8.000</b>                                                                                     |            |                                        |          |                                      |         |
| <b>VALOR TOTAL: \$ 8.000</b>                                                                                                         |            | <b>PAGO EN EFECTIVO</b>                |          | USUARIO GENERADOR: <b>9451242401</b> |         |
| 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                                   |          |                                      |         |



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



**Su transacción fue APROBADA**

## Información de su pago

Identificación:  
1143965034Fecha de la transacción:  
2022-05-19 11:45:01Nombre:  
leidy acevedoCorreo:  
edika.a@hotmail.comReferencia de pago:  
990100000005939168Concepto:  
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENCUS:  
1465590955Estado:  
Transacción APROBADAIVA a pagar:  
0Total a pagar:  
\$ 8.000

## Información del comercio

Comercio:  
Departamento Del Valle Del CaucaNIT:  
8903990295

## Banco:

Entidad Financiera:  
BANCO DAVIVIENDAIP Cliente:  
45.17.45.249

Santiago de Cali, 4 de noviembre del 2021

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

Certifica que:

La señora, LEIDY JOHANNA ACEVEDO ISAZA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.143.965.034 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    |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|----------------------|
| 4162.0.26.1.1691 de 2017   | Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado "RECREACIÓN A TRAVÉS DE ACTIVIDAD DEPORTIVA Y RECREATIVA CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P. No. 05-044421.       | \$12.000.000 | 08 de junio 2017   | 29 de diciembre 2017 |
| 4162.010.26.1.1400 de 2018 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali en especial en la ejecución del proyecto denominado "DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P 05044520                    | \$7.725.000  | 02 de febrero 2018 | 03 de julio 2018     |
| 4162.010.26.1.2141 de 2018 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P 05044520 | \$18.000.000 | 30 de julio 2018   | 31 de diciembre 2018 |
| 4162.010.26.1.0271 de 2019 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali en especial, a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON                                                                  | \$15.450.000 | 24 de enero 2019   | 31 de mayo 2019      |

Certificado No.1987– 2021

|                            | DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P 05044520                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                      |                      |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|----------------------|
| 4162.010.26.1.2927 de 2019 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali en especial, a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P 05044520 | \$6.180.000 | 14 de junio 2019     | 31 de julio 2019     |
| 4162.010.26.1.5428 de 2019 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali en especial, a la ejecución de las actividades del proyecto denominado "DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI" con B.P 05044520 | \$6.180.000 | 22 de noviembre 2019 | 31 de diciembre 2019 |
| 4162.010.26.1.2325 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 ESTRATEGIAS PARA EL ENVEJECIMIENTO FUNCIONAL SALUDABLE Y ACTIVO EN SANTIAGO DE CALI (FICHA EBI BP-26002940).                                      | \$5.904.000 | 18 de agosto 2021    | 31 de octubre 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:

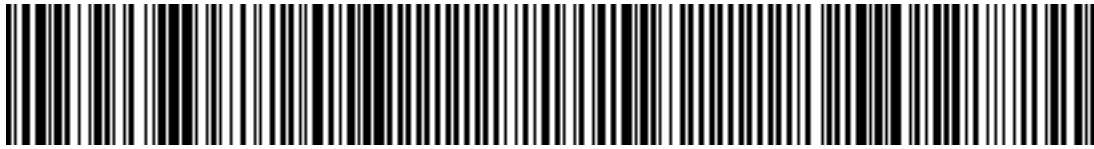


JHON JAIRO HENAO GRAJALES  
Jefe de Oficina  
Unidad de Apoyo a la Gestión

Reviso: Claudeth Sarria Marín, Profesional Universitaria

**RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000005173415      FECHA EXPEDICION      05/11/2021**

|                                                                                                                                      |            |                                        |          |                                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|----------|--------------------------------------|---------|
| <b>DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA</b>               |            |                                        |          | <b>NIT 890.399.029-5</b>             |         |
| BENEFICIARIO O USUARIO: <b>LEIDY JOHANNA ACEVEDO ISAZA</b>                                                                           |            | C.C O NIT: <b>1143965034</b>           |          |                                      |         |
| DEPENDENCIA: <b>SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION</b>                                                                           |            | ORDEN MUNICIPAL                        |          |                                      |         |
| ACTO O DOCUMENTO: <b>LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI</b> |            |                                        |          |                                      |         |
| VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: <b>\$ 7.200</b>                                                                                     |            | NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: <b>1</b> |          |                                      |         |
| <b>VALOR TOTAL: \$ 7.200</b>                                                                                                         |            | <b>PAGO EN EFECTIVO</b>                |          | USUARIO GENERADOR: <b>9451242401</b> |         |
| 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                                   |          |                                      |         |



(415)770998394001(8020)990100000005173415(3900)0000007200(96)20211105

BANCO

V-1.4

**RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000005173415      FECHA EXPEDICION      05/11/2021**

|                                                                                                                                      |            |                                        |          |                                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|----------|--------------------------------------|---------|
| <b>DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA</b>               |            |                                        |          | <b>NIT 890.399.029-5</b>             |         |
| BENEFICIARIO O USUARIO: <b>LEIDY JOHANNA ACEVEDO ISAZA</b>                                                                           |            | C.C O NIT: <b>1143965034</b>           |          |                                      |         |
| DEPENDENCIA: <b>SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION</b>                                                                           |            | ORDEN MUNICIPAL                        |          |                                      |         |
| ACTO O DOCUMENTO: <b>LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI</b> |            |                                        |          |                                      |         |
| VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: <b>\$ 7.200</b>                                                                                     |            | NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: <b>1</b> |          |                                      |         |
| <b>VALOR TOTAL: \$ 7.200</b>                                                                                                         |            | <b>PAGO EN EFECTIVO</b>                |          | USUARIO GENERADOR: <b>9451242401</b> |         |
| 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                                   |          |                                      |         |

GOBERNACION

V-1.4

**RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000005173415      FECHA EXPEDICION      05/11/2021**

|                                                                                                                                      |            |                                        |          |                                      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|----------|--------------------------------------|---------|
| <b>DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA</b>               |            |                                        |          | <b>NIT 890.399.029-5</b>             |         |
| BENEFICIARIO O USUARIO: <b>LEIDY JOHANNA ACEVEDO ISAZA</b>                                                                           |            | C.C O NIT: <b>1143965034</b>           |          |                                      |         |
| DEPENDENCIA: <b>SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION</b>                                                                           |            | ORDEN MUNICIPAL                        |          |                                      |         |
| ACTO O DOCUMENTO: <b>LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI</b> |            |                                        |          |                                      |         |
| VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: <b>\$ 7.200</b>                                                                                     |            | NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: <b>1</b> |          |                                      |         |
| <b>VALOR TOTAL: \$ 7.200</b>                                                                                                         |            | <b>PAGO EN EFECTIVO</b>                |          | USUARIO GENERADOR: <b>9451242401</b> |         |
| 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                                   |          |                                      |         |

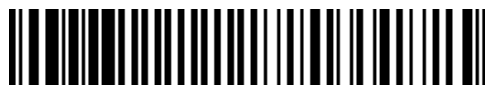






EL RECIBO DE PAGO VALIDA LAS ESTAMPILLAS AUTORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
 EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRAMITE DEBE EXIGIRLO Y ADJUNTARLO AL TRAMITE CORRESPONDIENTE.  
 ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO CON EL TIMBRE O SELLO DEL BANCO.

USUARIO

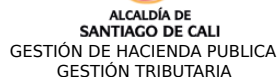


V-1.4



## Pagar Servicios Públicos y Privados

|                                        |                                       |
|----------------------------------------|---------------------------------------|
| Tipo de Transacción                    | Pagar Servicios Públicos y Privados   |
| Producto Origen                        | Cuenta de Ahorros - 5818 Cta. Ahorros |
| Servicio pagado                        | RECAUDO ESTAMPILLAS - 1282888         |
| NIT O CEDULA                           | 1143965034                            |
| Su número de aprobación es:            | 44872043                              |
| Valor del pago                         | \$7,200.00                            |
| Fecha de Proceso                       | 05/11/2021                            |
| Hora de Proceso                        | 20:23:30                              |
| Dirección IP:                          | 45.17.45.249                          |
| Costo de la transacción (IVA incluido) | \$0                                   |



RECIBO ESTAMPILLA



# Confirmación Pago

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

## Información de la transacción

**Fecha:**

Nov 5, 2021 7:54:06 PM

**Referencia:**

333301038126

**Valor:**

3000

**Banco:**

BANCO DAVIVIENDA

**Numero Transaccion / CUS:**

1193683861

**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

Santiago de Cali, agosto 06 de 2021.

**Referencia:** Certificado de recomendación Académica y Laboral

Cordial saludo.

He tenido el gusto de conocer a la profesora: **LEIDY JOHANA ACEVEDO ISAZA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.143.965.034 de Cali (V), durante 13 meses, tanto en el campo académico- laboral como personal.

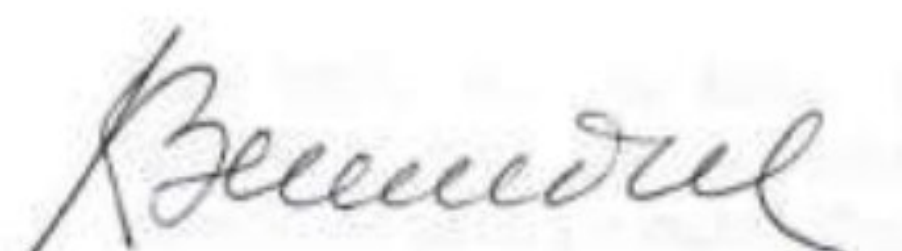
En el campo académico-laboral doy fe de su profesionalismo, habilidades de comunicación, excelente pedagogía, liderazgo, persistencia, respeto y capacidad para trabajar en equipo. Como Coordinador del departamento de Educación Física del Colegio Británico y Coordinador de la práctica profesional del programa de Licenciatura en Educación Física y Deportes de la Universidad del Valle, he tenido la experiencia de tenerla como estudiante en práctica de último semestre desde FEBRERO 20 DE 2016 HASTA MARZO 25 DE 2017. Considero a la Licenciada Acevedo Isaza una persona íntegra, respetuosa, comprometida e idónea para laborar en cualquier institución de carácter público o privado, en la cual sus amplios conocimientos en el campo de la Educación Física y Deportes sean requeridos.

Quedo a su disposición en caso de que requieran confirmar más a fondo esta referencia.

Cordialmente,

Profesor PhD. Est. Hugo Alejandro Carrillo Arango  
Director Departamento de Educación Física, Cultura y Deportes.  
**Colegio Británico The British School**  
Coordinador programa formación a maestros Ondas Valle (Colciencias)  
Profesor Auxiliar Universidad del Valle  
Docente Investigador **IUEND** (Programa especialización en AF)  
Oficina: 5557650  
Celular 3113197039

E-mail: [hugo.carrillo@correounivalle.edu.co](mailto:hugo.carrillo@correounivalle.edu.co)  
[hugo.carrillo@endeporte.edu.co](mailto:hugo.carrillo@endeporte.edu.co)



**BEATRIZ MOLINA VEGA**  
REP. LEGAL  
**COL. BRITISH SCHOOL**





**CASITA DE BELÉN**  
**890.399.021-7**

**CERTIFICA QUE**

La Señora **LEIDY JOHANNA ACEVEDO ISAZA**, identificada con la cédula de ciudadanía No **1.143.965.034**, laboró en la Institución **CASITA DE BELÉN**, desde el 16 de diciembre de 2021 hasta el 13 de abril de 2022, Desempeñando el cargo de **PROFESIONAL EN DEPORTES**, con una asignación salarial de Un Millón de pesos (\$1.000.000), con un contrato a término fijo.

La presente certificación se expide en la ciudad de Santiago de Cali, a los diez (10) días del mes de mayo de 2022.



*Isabella Maldonado*  
**ISABELLA MALDONADO**  
**COORDINADOR DE TALENTO HUMANO**



SION GYM  
NIT: 114.404.1695-1

SION GYM

**CERTIFICA A QUIÉN INTERESE**

Que la señorita Leidy Johanna Acevedo Isaza, identificada con cédula de ciudadanía N°. 1.143.965.034 de la Ciudad de Cali, laboró con nosotros durante el periodo comprendido entre enero 10 de 2022 hasta julio 15 de 2023 como Licenciada en Educación Física y Deporte. Desempeñándose como instructora de planta, cumpliendo a cabalidad todas las actividades delegadas.

En constancia de lo anterior se firma el presente en la ciudad de Santiago de Cali a los dieciséis (16) días del mes de septiembre del año 2024.

  
**Camilo Alejandro Godoy Ruíz**  
Gerente General



+57 310 6248218



Calle 50 #12 - 42  
Villacolombia



**Congregación de Misioneros Hijos del  
Inmaculado Corazón de María Provincia de  
Colombia – Venezuela**

NIT 890.902.312-3



El director Administrativo y Financiero del Colegio San Antonio María Claret de Cali, plantel privado con reconocimiento de estudios de preescolar, básica primaria, secundaria y educación media, modalidad académica, jornada única carácter mixto calendario "B" según resoluciones N° 4143.0.21.2734 de mayo 2 del 2013, 4143.0.21.4345 de 27 de junio del 2014, emanada por la Secretaria de Educación Municipal, perteneciente a la Congregación de Misioneros Hijos del Inmaculado Corazón de María Provincia Colombia – Venezuela

**HACE CONSTAR QUE:**

La señora **ACEVEDO ISAZA LEIDY JOHANNA** identificada con cédula de ciudadanía número 1.143.965.034 estuvo vinculada laboralmente a esta institución educativa desempeñándose como docente con contrato laboral a término fijo inferior a un año. Su último salario mensual devengado fue de \$2.405.828 (Dos millones cuatrocientos cinco mil ochocientos veintiocho pesos mcte). Sus descuentos fueron los de ley.

A continuación, se relacionan los contratos laborados a término fijo inferior a un año suscritos:

- Agosto 14 de 2023 a julio 09 de 2024.

Dada en Santiago de Cali, el día 09 de julio de 2024.

**Mg. DIDIER HERNÁN MILLÁN HENAO**  
Director Administrativo y Financiero

