# ORDEN DE PAGO

## No. 5100089535

**Fecha:** 22.10.2021
**Factura/Número cuenta cobro:** 1
**Secretaría:** Clubes
**Dirección:** CL 48 73 50
**Teléfono:** 3013392474
**Fecha Vcto:**
**Detalle: FAC 1 C-6700021622-21 CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUAT**

**Acreedor:** CLU DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECO
**NIT Acreedor:** 9010140095
**Codigo del Acreedor:** 1300004383

| Clv Ctabl | Cuenta | Nombre | Valor | Pos Pre | Bco Propio | Recurso | Proyecto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 1300004383 | CLU DE ACTIVIDADES SUBACUATICA | -2.400.000 | XCPXP | | 0701 | 9200320 |
| 86 | 2425909999 | Puente Mcia Transito | 2.500.000 | 2320202009 | | | 9200320 |
| 50 | 2436050500 | RF Ss en General | -100.000 | XRETENCIONES | | | 9200320 |

**TOTAL A PAGAR:** **2.400.000-**

ORDENADO POR: John Jairo Grajales  Impreso el 22.10.2021  **Página** **1 de 1**

**DATOS PARA PAGO**
**GIRAR A NOMBRE DE:** CLU DE ACTIVIDADES SUBACUATICA  **CEDULA:** 9010140095  **TELEFONO:** 3013392474
**CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN:** PDTE DATOS BANC.
**TIPO DE CUENTA:** .  **DEL BANCO:**
**CONDICION DE PAG0:** PG00.

DOCUMENTO CAUSADO POR: FMONTOYA ( FABIOLA MONTOYA GALLEGO ).

**CLUB DE ACTIVIDADES SUBAC**
NIT 901.014.009-
CL 48 73 50
Tel: (034) 3013392474
Medellín - Colombia
contabless.hl@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. 1**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN | | |
| **NIT** | 800.194.096-0 | **Teléfono** | (604) 3699000 |
| **Dirección** | CL 47 D 75 276 | **Ciudad** | Medellín - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 19/10/2021, 22:22 |
| **Expedición** | 19/10/2021, 22:40 |
| **Vencimiento** | 19/10/2021 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | APOYO DEPORTIVO | 1.00 | 2,500,000.00 |

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo Siigo S A S Nit 830.048.145-8

Inder Alcaldía de Medellín
20 OCT 2021
Recibido por: Adid

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 2,500,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,500,000.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | **2,500,000.00** |

**Observaciones:**
Favor consignar a la cuenta: 255 - 776536 - 51 Bancolombia Ahorros.

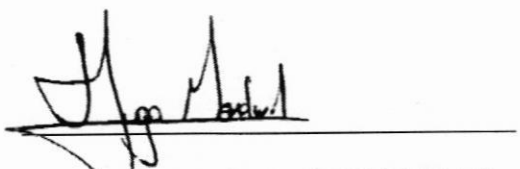
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764019610868 aprobado en 20211016 prefijo desde el número 1 al 10 Vigencia: 12 Meses Meses**
- Actividad Económica 9312 Actividades de clubes deportivos Tarifa
**CUFE** e2f3c08e084754b270c28d8913c54a753f48491c81b9db9c5b484fa8dc8fcf01712b3d43386f8db86af70d6914b97ab9

Medellín, 19 octubre 2021

Señores
INDER Alcaldía de Medellín

En mi calidad de revisor fiscal del CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECOMARES MEDELLIN, certifico que dicha organización se encuentra exento del pago de seguridad social, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los seis meses anteriores, de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Cordialmente.



HUGO MENDIVIL CONTRERAS
Revisor Fiscal
CC 1.102.863.344
TP 273783-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 273783-T



HUGO JOSE
MENDIVIL CONTRERAS
C.C. 1102863344
RES. INSCRIPCION 1674 DEL 21/09/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

294713 307529

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

- Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E E E 9 M M 6 6 A 3 E 9 7 E 1 4

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HUGO JOSE MENDIVIL CONTRERAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1102863344 de SINCELEJO (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 273783-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Septiembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14777737686

(415)7707212489984(8020) 000001477773768 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 1 4 0 0 9 | 5 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECOMARES MEDELLIN

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | C.A.S.E.M. |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 48 73 50

42. Correo electrónico PRESIDENCIA@ECOMARESCLUB.COM

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 3 3 9 2 4 7 4 | 3 0 1 5 3 8 6 1 0 7 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 3 1 2 | 2 0 1 6 0 9 1 9 | | | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 7 | 1 4 | 1 6 | 4 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad

| Obligados aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20) | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 08 - 13 / 09 : 57: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS CLAVIJO JOHANNA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14777737686

(415)7707212489984(8020) **000001477773768 6**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 1 4 0 0 9 | 5 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 7 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 8 | |
| 72. Número | 1 2 6 7 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 6 0 9 1 9 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 1 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 6 0 9 1 9 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 0 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |

Vigencia

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 6 0 9 1 9 | |
| 81. Hasta | 3 0 0 0 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 7 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14777737686

(415)7707212489984(8020) **000001477773768 6**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 1 4 0 0 9 | 5 | Impuestos de Medellín | 1 1 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 9 0 9 0 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 1 5 2 6 8 8 3 6 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VARGAS | CLAVIJO | JOHANNA | VANESSA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14777737686

(415)7707212489984(8020) **000001477773768 6**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 0 1 4 0 0 9 | 5 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 0 2 8 6 3 3 4 4 | | 2 7 3 7 8 3 |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MENDIVIL | CONTRERAS | HUGO | JOSE |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 1 0 3 2 0 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-44-101203274 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 09 | 2021 | 21 | 09 | 2021 | 00:00 | 10 | 11 | 2024 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECOMARES MEDELLIN | NIT: 901.014.009-5 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 48 NRO. 73 - 50 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 3013392474 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN-INDER-DE MEDELLIN | NIT: 800.194.096-0 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 47 D 75 240 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 3699000 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

.
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NUMERO 611 DE 2021 CUYO OBJETO ES PROMOVER LA PRCTICA DEL DEPORTE, LA RECREACIN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE MEDELLN, EJECUTANDO EL RECURSO APORTADO POR EL LINDER EN SERVICIOS DE INSTRUCCIN DEPORTIVA (ENTRENADORES) E IMPLEMENTACIN DEPORTIVA.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| DEVOLUCION DE PAGOS ANTICIPADOS | 21/09/2021 | 10/05/2022 | $2,500,000.00 | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 21/09/2021 | 10/05/2022 | $500,000.00 | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 21/09/2021 | 10/11/2024 | $1,000,000.00 | |

### ACLARACIONES

.
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NUMERO 6700021611 DE 2021 CUYO OBJETO ES PROMOVER LA PRCTICA DEL DEPORTE, LA RECREACION Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE MEDELLIN, EJECUTANDO EL RECURSO APORTADO POR EL LINDER EN SERVICIOS DE INSTRUCCION DEPORTIVA (ENTRENADORES) E IMPLEMENTACION DEPORTIVA.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ **********0.00 | $ ********4,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SERGIO ALBERTO ROMAN JARAMILLO | 19901 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

65-44-101203274

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

Johanna Vargas C.

FIRMA TOMADOR

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-44-101203274 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 09 | 2021 | 21 | 09 | 2021 | 00:00 | 10 | 11 | 2024 | 23:59 | ANEXO NO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECOMARES MEDELLIN | | **NIT: 901.014.009-5** |
| **DIRECCIÓN:** CL 48 NRO. 73 - 50 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 3013392474 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN-INDER-DE MEDELLIN | | **NIT: 800.194.096-0** |
| **DIRECCIÓN:** CL 47 D 75 240 | **CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA | **TELÉFONO:** | 3699000 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN***

65-44-101203274

**FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo**

Johanna Vargas G.

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-44-101203274 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 09 | 2021 | 21 | 09 | 2021 | 00:00 | 10 | 11 | 2024 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECOMARES MEDELLIN | NIT: 901.014.009-5 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 48 NRO. 73 - 50 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 3013392474 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN-INDER-DE MEDELLIN | NIT: 800.194.096-0 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 47 D 75 240 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 3699000 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NUMERO 611 DE 2021 CUYO OBJETO ES PROMOVER LA PRCTICA DEL DEPORTE, LA RECREACIN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE MEDELLN, EJECUTANDO EL RECURSO APORTADO POR EL LINDER EN SERVICIOS DE INSTRUCCIN DEPORTIVA (ENTRENADORES) E IMPLEMENTACIN DEPORTIVA.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| DEVOLUCION DE PAGOS ANTICIPADOS | 21/09/2021 | 10/05/2022 | $2,500,000.00 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 21/09/2021 | 10/05/2022 | $500,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 21/09/2021 | 10/11/2024 | $1,000,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******60,000.00 | $ *******8,000.00 | $ ******12,920.00 | $ **********80,920.00 | $ ********4,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SERGIO ALBERTO ROMAN JARAMILLO | 19901 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

**NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN***

65-44-101203274

FIRMA AUTORIZADA: Humberto Mora - Vicepresidente Ejecutivo

Johanna Vargas G.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MEDELLIN | MEDELLIN | 65 | 65-44-101203274 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | 09 | 2021 | 21 | 09 | 2021 | 00:00 | 10 | 11 | 2024 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECOMARES MEDELLIN | NIT: 901.014.009-5 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 48 NRO. 73 - 50 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 3013392474 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN-INDER-DE MEDELLIN | NIT: 800.194.096-0 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 47 D 75 240 | MEDELLIN, ANTIOQUIA | 3699000 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******60,000.00 | $ *******8,000.00 | $ ******12,920.00 | $ **********80,920.00 | $ ********4,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SERGIO ALBERTO ROMAN JARAMILLO | 19901 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 11012616172596 (3900) 000000080920 (96) 20220921

REFERENCIA PAGO: 1101261617259-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

| inder | ACTA DE INICIO. | CÓDIGO: F-GCO-014 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 003 |

| | |
|---|---|
| CONVENIO No: | 6700021622 de 2021 |
| CLASE DE CONVENIO: | CONVENIO DE APOYO |
| APOYADO: | CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECOMARES MEDELLÍN |
| NIT: | 901.014.009-5 |
| OBJETO: | PROMOVER LA PRÁCTICA DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN, EJECUTANDO EL RECURSO APORTADO POR EL INDER EN SERVICIOS DE INSTRUCCIÓN DEPORTIVA (ENTRENADORES) E IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA. |
| VALOR: | CINCO MILLONES DE PESOS M/L 5.000.000 |
| PLAZO: | DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 10 DE NOVIEMBRE DE 2021 |
| FECHA DE INICIO: | 21 de septiembre de 2021 |

En la ciudad de Medellín, el día de hoy, se reunieron las siguientes personas: ISABELA LUNA MESA, Subdirectora de la Subdirección de Fomento Deportivo y Recreativo, en calidad de supervisor (a) y JOHANNA VARGAS CLAVIJO, titular de la cédula de ciudadanía N°1.152.688.360 representante legal del CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECOMARES MEDELLÍN, con NIT° 901.014.009-5, como entidad apoyada, con el fin de dar inicio al objeto del convenio referido.

Para constancia firman las siguientes personas:

ISABELA LUNA MESA
Supervisora

JOHANNA VARGAS CLAVIJO
Representante legal entidad apoyada

---

Fecha contabiliz. : 20.10.2021
Fecha del día : 20.10.2021

Centro : IND1
Denominación : Almacén Central INDER
Almacén :

---

| Pos | Material / Texto breve | Lote / Serie | Destino | Imputación | Almacén/ Ubicación | Cantidad | UM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | 6400078 APOYO CLUBES | | | | | 2.500.000,00 | UN |
| | Proveedor: 1300004383 CLU DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECO | | | | | | |

---

Clase movimiento: 101 EM para imputación Emisor: SFQUIÑONES

F I R M A

---

# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

**Número** 5000094279 **División:INDE**
**Pedido** 7100000757
**Contrato** 6700021622
**Secretaría** Sub Fto Dptivo Rec

**Fecha Documento:** 20.10.2021 **Dependencia:** Oficina de Deportes
**Descripción del pago:** FE 1
**Objeto del contrato:**

## Proveedor

**Codigo:** 1300004383 **Nit:** 9010140095 **Nombre:** CLU DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECO

| Pos | Material | Descripción | Cantidad | UME | Vr.Total | Cta.Mayor | PosPD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 6400078 | APOYO CLUBES | 2.500.000 | UN | 2.500.000,00 | 5505060003 | 010 |
| | | | | TOTAL | **2.500.000,00** | | |

Firma Supervisor o Interventor

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

| Concepto | %Ret. | Base Grav. | Importe Ret. | Concepto | %Ret. | Base Grav. | Importe Ret. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Retención Fuente Renta | | | | Estampilla U de A | | | |
| Retención Fuente IVA | | | | Estampilla Adulto Mayor | | | |
| Retención ICA | | | | Estampilla Procultura | | | |
| Contribución Especial | | | | Cuenta Contable | | | |
| Contador que Califico | | | | | | | |

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiva.
En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.

| CIUDAD | DD/MM/AA | CONSECUTIVO |
|---|---|---|
| Medellín | 20/10/2021 | 6700021622-001-2021 |

La Subdirectora de Fomento, del INDER Medellín,

CERTIFICA QUE:

EL INDER y CLUB DE ACTIVIDADES SUBACUATICAS ECOMARES MEDELLIN identificado con NIT 901.014.009-5 y representado por JOHANNA VARGAS CLAVIJO con Cédula N° 1.152.688.360 celebraron el contrato Nº 6700021622 DE 2021 cuyo objeto es: "PROMOVER LA PRÁCTICA DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE MEDELLÍN, EJECUTANDO EL RECURSO APORTADO POR EL INDER EN SERVICIOS DE INSTRUCCIÓN DEPORTIVA (ENTRENADORES) E IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA".

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** El valor de este contrato se estima en la suma de CINCO MILLONES DE PESOS M.L. (5.000.000).

**VALOR ADICIONES CONTRATO**: N.A.

**VALOR CERTIFICADO**

| FACTURA O CUENTA DE COBRO Nº | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| FE 1 | DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L. | 2.500.000 |
| TOTAL | DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L. | 2.500.000 |

**INFORMACIÓN PRESUPUESTAL:**

| Documento | Posición presupuestal | Centro Gestor | Área | Fondo | Valor antes de IVA | IVA | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7100000757 | 2320202009 | 905920032002 | 43011.60446.3399 | 911070121 | $2.500.000 | 0 | $2.500.000 |

**AVISO DE PRIVACIDAD**
INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficialwww.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico proteccion.datos@inder.gov.co

Este pago se autoriza de acuerdo con las especificaciones técnicas y cantidades solicitadas en el contrato y de acuerdo con la FE 1 la cual, se encuentra adjunta a este documento debidamente firmado.

Para efectos de lo anterior, el porcentaje de ejecución financiera acumulada hasta la fecha corresponde al 50% del valor total del contrato.

Notas u observaciones: N/A

Atentamente,

**ISABELA LUNA MESA**
Supervisor

Proyectó: STEFANNY FRASSER Q
Financiero (a) Contratista

**AVISO DE PRIVACIDAD**
INDER - MEDELLÍN con NIT 800194096-0 dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y decretos reglamentarios, le informa a todos los titulares de datos personales insertos en el presente documento, que el uso ha sido realizado con previa autorización, preservando la protección de sus datos personales en la recolección, circulación y tratamiento para la(s) finalidad(es) que han sido autorizadas de acuerdo con la política de tratamiento y protección de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficialwww.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico proteccion.datos@inder.gov.co

Bancolombia

T. 890.903.938-8

**Empresa:** INDER
**NIT:** 800194096
**Tipo de pago:** PAGO A PROVEEDORES

**Nombre del pago:** PG124_CLUBESRETRANSM
**Secuencia:** Z
**Número de cuenta a debitar:** 93322842994

**Fecha:** 29-10-2021 **Hora:** 11:12:29
**Fecha de Generación:** 29-10-2021

**Fecha de envío del pago:** 28-10-2021
**Fecha para Procesar el pago:** 28-10-2021

**Impreso por:** HERLINDA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 2 | **Registros Procesados:** 2 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $4,800,000.00 | **Valor Registros Procesados:** $4,800,000.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23883366344 | Ahorros | 9009710247 | CLUB DEPORTIVO EST | 2,400,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-10-2021 |
| 25577653651 | Ahorros | 9010140095 | CLUB DE ACTIVIDADE | 2,400,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 28-10-2021 |

INDER
Colombia
Sociedad: INDE

# Lista de pagos de la ejecución de pagos 26.10.2021/PG124

| Bco.prop. | ID.cuenta | N° doc.pago | Importe neto en ML | N° cta. | Pa |
|---|---|---|---|---|---|
| Acreedor | Rec | N° documento | Clase | Pos | Fe.contab. | VP | Importe neto en ML |

**Acreedor 1300003361**

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANT
CLUB DEPORTIVO ESTUDIANT
CR 86 B 49 A 125
Municipio de Medellin

**Relación bancaria**

BANCOLOMBIA S.A. 00560>
SWIFT COLOCOBM
CódBa 07
Cta. 23883366344
ClCta 02

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BCO01 | CT_01 | 900142475 | | | | | 2.400.000- | 23883366344 | 1 |
| 1300003361 | | 5100089534 | RE | 1 | 22.10.2021 | T | 2.400.000- | | |

**Acreedor 1300004383**

CLUB DE ACTIVIDADES SUBA
CLUB DE ACTIVIDADES SUBA
CL 48 73 50
MUNICIPIO DE MEDELLIN

**Relación bancaria**

BANCOLOMBIA S.A. 00560>
SWIFT COLOCOBM
CódBa 07
Cta. 25577653651
ClCta 02

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BCO01 | CT_01 | 900142476 | | | | | 2.400.000- | 25577653651 | 1 |
| 1300004383 | | 5100089535 | RE | 1 | 22.10.2021 | T | 2.400.000- | | |
| * BCO01 | | | | | | | 4.800.000- | | 2 |
| | | | | | | | 4.800.000- | | |