aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 71753408		GARCES VELEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 39A 107-58 APTO 201	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4921767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	43270943	9443270943	I	2022/12/05	2022/12/02	BANCO AV VILLAS	0	$404,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,394,082	$223,100			$1,394,082	$174,300			$0	$0			$1,394,082	$7,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,394,082**	**$223,100**			**$1,394,082**	**$174,300**			**$0**	**$0**			**$1,394,082**	**$7,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					**$1,394,082**	**$223,100**			**$1,394,082**	**$174,300**			**$0**	**$0**			**$1,394,082**	**$7,300**		**$0**	**$0**
1	CC 71753408	GARCES CARLOS	230201	30	$1,394,082	$223,100	EPS010	30	$1,394,082	$174,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,394,082	$7,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,394,082**	**$223,100**			**$1,394,082**	**$174,300**			**$0**	**$0**			**$1,394,082**	**$7,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 71753408		GARCES VELEZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 39A 107-58 APTO 201	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4921767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	43270943	9443270943	I	2022/12/05	2022/12/02	BANCO AV VILLAS	0	$404,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,100	$0	$0	$223,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$223,100	$0	$0	$223,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$0	$0	$7,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,300	$0	$0	$7,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,300	$0	$0	$174,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$174,300	$0	$0	$174,300
TOTAL				1	$404,700	$0	$0	$404,700

2022/12/02 11:57 AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14731266474

(415)7707212489984(8020) 000001473126647 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 7 5 3 4 0 8	0	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	71753408	1 9 9 3 0 3 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCES	VELEZ	CARLOS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 39 A 107 58 AP 201 BRR SAN JAVIER VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico: carlosgarces12@yahoo.es

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 6 2 1	2 0 1 7 0 6 0 5	9 2 0 0	2 0 1 7 0 6 0 5				7 2 1 4	

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
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
54. Código																						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 - 01 - 18 / 18 : 53: 53

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 GARCES VELEZ CARLOS ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Contrato de prestación de servicios

SANTIAGO PÉREZ PALMA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 71385852, actuando como representante legal de la Corporación Deportiva River Plate Medellín con NIT 900577506-6 quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y CARLOS GARCÉS VÉLEZ, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 71753408, domiciliado en Medellín, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: SERVICIO DE LOGÍSTICA PARA LA VII COPA INTERNACIONAL RIVER PLATE MEDELLÍN 2022, sin que exista horario determinado, ni dependencia. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será del 28 de noviembre al 4 de diciembre de 2022. **TERCERA.- PRECIO**: El valor del contrato será por la suma de $17.314.000 M/C. **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: en pagos parciales y cancelado en su totalidad en máximo 10 días hábiles después de terminado el contrato. **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, **SEXTA.- SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.-TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA.-DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Medellín.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 28 días del mes de noviembre del año 2022, en la ciudad de Medellín.

Santiago Pérez

SANTIAGO PÉREZ P.
C.c. 71385852
Representante legal de Corporación Deportiva River Plate Medellín
Nit. 900577506-6
CONTRATANTE

CARLOS GARCÉS V.
C.c. 71753408
CONTRATISTA

Medellín, 4 de diciembre de 2022 0822086

La Corporación Deportiva River Plate Medellín le debe a

CARLOS ALBERTO GARCÉS V., identificado con CC. 71753408, la suma de $17.314.000 por concepto de prestación de servicio de logística de VII COPA INTERNACIONAL RIVER MEDELLÍN 2022 que se llevaron a cabo del 28 de noviembre al 4 de diciembre de 2022.

Atentamente,

CARLOS GARCÉS V.
CC. 71753408

Régimen Común
Nit. 900577506-6
Teléfono: 3003555542
Email: riverplatemedellin@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO
0274

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN		VALOR
	PAGO PRESTACIÓN SERVICIO DE LOGÍSTICA (50 PERSONAS) PARA LA VII COPA INTERNACIONAL RIVER MEDELLÍN 2022		$17.314.000
Cheque N°		Efectivo X	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Banco:			C.C. O NIT 71753408

PREPARADO X	REVISADO X	APROBADO X	CONTABILIZADO X

Medellín, 4 de diciembre de 2022 0822091

La Corporación Deportiva River Plate Medellín le debe a

ARMATODO LOGÍSTICA Y EVENTOS SAS. identificado con NIT. 900730982, la suma de $19.784.400 por concepto de prestación de servicio de JUZGAMIENTO de VII COPA INTERNACIONAL RIVER MEDELLÍN 2022 que se llevaron a cabo del 28 de noviembre al 4 de diciembre de 2022.

Atentamente,

JOHN ALEXANDER FERNÁNDEZ
Representante Legal
CC. 1017149760

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-11-30, 11:50:02 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 59769568

Periodo Cotización 202211 **Periodo Servicio** 202212

Cliente:

PAGADA 2022-11-30 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ARMATODO LOGISTICA Y EVENTOS SAS				
Documento	NI 900730982	**Dirección**	CR 106 N 43 107		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5075325		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	FERNANDEZ RESTREPO JOHN ALEXANDER	**Identificación**	CC 1017149760		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1017149760		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					FERNANDEZ RESTREPO JOHN ALEXANDER	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**						**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			F	$ 1.000.000	230201		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.000.000	$ 5.300	CCF03	4 %	$ 1.000.000	$ 40.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 5.300	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Régimen Común
Nit. 900577506-6
Teléfono: 3003555542
Email: riverplatemedellin@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO
0275

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
	PAGO PRESTACIÓN SERVICIO DE JUZGAMIENTO PARA LA VII COPA INTERNACIONAL RIVER MEDELLÍN 2022	$19.784.600

Cheque N°		Efectivo X	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Banco:			C.C. O NIT 811020650

PREPARADO X	REVISADO X	APROBADO X	CONTABILIZADO X

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14880745358

(415)7707212489984(8020) 000001488074535 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1017149760	3	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1017149760	2005/06/22

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	RESTREPO	JOHN	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 106 43 107

42. Correo electrónico: armatodo.logistica@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5075325	3122375056

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8552	2003/06/09	1089	2016/09/02	93298543		1210	

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	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																				Exportadores					
	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
54. Código																							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: 2022 - 12 - 07 / 09 : 50: 22

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: FERNANDEZ RESTREPO JOHN ALEXANDER
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-12-2022 09:50:44AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14841654284

{415)7707212489984(8020) 000001484165428 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 2 0 6 5 0	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
RAPIAMBULANCIAS LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
RAPIAMBULANCIAS	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 30 B 69 B 45

42. Correo electrónico rapiambulancias@hotmail.com

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

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
8 6 9 9	1 9 9 9 1 0 1 1							1

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	9	1	4	1	6	4	2	5	2															

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

Obligados aduaneros																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
54. Código																					

Exportadores					
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 2022 - 07 - 26 / 19 : 52: 59

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 ALVAREZ TOBON LIBARDO GABRIEL
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14841654284

(415)7707212489984(8020) 000001484165428 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 1 0 2 0 6 5 0	5	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	
72. Número	1 9 1 9	
73. Fecha	1 9 9 9 1 0 1 1	
74. Número de notaría	5	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 9 1 0 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	2 1 2 6 0 5 6 4 3	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 9 1 0 1 1	
81. Hasta	2 0 1 9 1 0 1 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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 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

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14841654284

(415)7707212489984(8020) **000001484165428 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 2 0 6 5 0	5	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 9 1 0 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 7 0 1 1 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALVAREZ	TOBON	LIBARDO	GABRIEL

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	1 9 9 9 1 0 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 1 2 5 9 7 9 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TOBON	DE ALVAREZ	MARIELA	

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14841654284

(415)7707212489984(8020) 000001484165428 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 1 0 2 0 6 5 0	5	Impuestos de Medellín	1 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 1 3 4 6 4 5 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOTERO	VDA. DE TOBON	MARIA	MAGDALENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4,500,000	9 0	1 9 9 9 1 0 1 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 1 2 5 9 7 9 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TOBON	DE ALVAREZ	MARIELA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
500,000	1 0	1 9 9 9 1 0 1 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14841654284

(415)7707212489984(8020) 000001484165428 4

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	
162. Nombre del establecimiento: RAPIAMBULANCIAS		
163. Departamento: Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio: Medellín 0 0 1	
165. Dirección: CL 30 B 69 B 45		
166. Número de matrícula mercantil: 2 1 3 2 1 0 4 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil: 1 9 9 9 1 0 2 6	
168. Teléfono: 2 3 5 9 4 1 3	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Régimen Común
Nit. 900577506-6
Teléfono: 3003555542
Email: riverplatemedellin@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO
0276

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR
	PAGO PRESTACIÓN SERVICIO DE AMBULANCIA PARA LA VII COPA INTERNACIONAL RIVER MEDELLÍN 2022	$4.809.600

Cheque N°		Efectivo X	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Banco:			C.C. O NIT 811020650

PREPARADO X	REVISADO X	APROBADO X	CONTABILIZADO X

RAPIAMBULANCIAS LIMITDA

RAPIAMBULANCIAS LIMITDA NIT 811020650
Actividad Económica Principal 8699
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FERP - 129

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764038579904 de 27/10/2022 - 27/10/2023 autoriza FERP-111 a FERP-500

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/12/2022 09:41
Fecha de Vencimiento	06/12/2022 09:41
Fecha de Validación	06/12/2022 09:43
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	RAPIAMBULANCIAS LIMITDA
NIT	811020650
Obligación	NO APLICA
Email	rapiambulancias@hotmail.com
Teléfono	2359413
Dirección	CL 30 B 69 B 45
Ciudad, Depart.	MEDELLIN, ANTIOQUIA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	CORPORACION DEPORTIVA RIVER PLATE MEDELLIN
NIT	900577506
Obligación	IVA
Email	riverplatemedellin@hotmail.com
Teléfono	3004561510
Dirección	CLL 30B 65F 70
Ciudad, Depart.	MEDELLIN, ANTIOQUIA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	1011	SERVICIO DE AMBULANCIA PARA TRANSPORTE DE PACIENTES EN EVENTO TORNEO INTERNACIONAL DE FUTBOL RIVER PLATE 2022 DEL 28 NOVIEMBRE AL 4 DE DICIEMBRE	83	EA	$60,000.00	IVA 0%	$5,010,000.00	$5,010,000.00

1

Subtotal	$5,010,000.00
RETE FUENTE	-$200,400.00
Total a Pagar	**$4,809,600.00**

FAVOR CONSIGNAR CTA AHORROS N-10042470220 DE BANCOLOMBIA
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 6067df7537351f32710dedb6907d3c409d5b9bc25ca886ad02103f6be1145e4c499631a8b5756c475ec5a52a86b6c5eb

SOAT

PÓLIZA DE SEGUROS DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA
SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2022	07	15	2022	07	16	2023	07	15

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE/POTENCIA	MODELO
1563104927101	CQO346	CAMIONETA	PARTICULAR	3000	2010

PASAJEROS	MARCA	CAPACIDAD
2	NISSAN	87 - AMBULANCIA
	LINEA VEHICULO: D22	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
ZD30236855K	JN1ANUD22Z0004716	JN1ANUD22Z0004716O	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MARIELA TOBON DE ALVAREZ	311777769	CC	21259798	MEDELLIN

CODIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPENDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICION
69917	1563	69917	1563104927101	MEDELLIN-ANTIOQUIA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCION FONDA	TASA RUNT
430	$818,000.00	$425,300.00	$1,900.00

TOTAL A PAGAR
$1,245,200.00

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

...de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 160564108

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA METROPOLITANO S.A.S. – CDA METROPOLITANO S.A.S.

NIT: 900137696 **No. de Certificado de Acreditación:** 09-OIN-088-001

Fecha de expedición: 2022/07/29 **Fecha de vencimiento:** 2023/07/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	CQO346	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	NISSAN	**MODELO:**	2010
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	3000	**NRO. MOTOR:**	ZD30236855K
NRO. CHASIS:	JN1ANUD22Z0004716	**VIN:**	JN1ANUD22Z00047160
LÍNEA:	D22		
COLOR:	BLANCO		
NOMBRE PROPIETARIO:	MARIELA TOBON D. A.		

FIRMA DEL RESPONSABLE

GILDARDO DE JESUS JARAMILLO TABARES

Contrato de prestación de servicios

SANTIAGO PÉREZ PALMA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 71385852, actuando como representante legal de la Corporación Deportiva River Plate Medellín con NIT 900577506-6 quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y ANDREA MONSALVE G. ., mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 43608152, domiciliada en Medellín, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: SERVICIO DE COORDINADORA AMBIENTALISTA PARA LOS JUEGOS DE LA PAZ Y LA INCLUSIÓN RIVER PLATE MEDELLÍN 2022, sin que exista horario determinado, ni dependencia. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de 7 DÍAS, contados a partir del 28 de noviembre al 4de diciembre de 2022. **TERCERA.- PRECIO**: El valor del contrato será por la suma de $1.200.000 M/C. **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: en pagos parciales y cancelado en su totalidad en máximo 10 días hábiles después de terminado el contrato. **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, **SEXTA.- SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.-TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA.-DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Medellín.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 28 días del mes de noviembre del año 2022, en la ciudad de Medellín.

_____

SANTIAGO PÉREZ P.
C.c. 71385852
Representante legal de Corporación Deportiva River Plate Medellín
Nit. 900577506-6
CONTRATANTE

_____

ANDREA MONSALVE GARRO
C.c. 43608152
CONTRATISTA

Contrato de prestación de servicios

SANTIAGO PÉREZ PALOMA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 71385852, actuando como representante legal de la Corporación Deportiva River Plate Medellín con NIT 900577506-6 quien en adelante se denominara EL CONTRATANTE, y ANDREA MONSALVE G., mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 43908152, domiciliada en Medellín, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: SERVICIO DE COORDINADORA AMBIENTALISTA PARA LOS JUEGOS DE LA PAZ Y LA INCLUSIÓN -RIVER PLATE MEDELLÍN 2022, sin que exista horario determinado, ni dependencia. **SEGUNDA.- DURACION O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de 7 DÍAS, contados a partir del 28 de noviembre al 4de diciembre de 2022. **TERCERA.- PRECIO**: El valor del contrato será por la suma de $1.200.000 M/C. **CUARTA.- FORMA DE PAGO**: El valor del contrato será cancelado así: en pagos parciales y cancelado en su totalidad en mismo 10 días hábiles después de terminado el contrato. **QUINTA.- OBLIGACIONES**: El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS. **SEXTA.- SUPERVICION**: El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con El CONTRATISTA. **SEPTIMA.-TERMINACIÓN**: El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuara por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitaran por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración pactada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato **a un tercero**, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DECIMA.-DOMICILIO**: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Medellín.

las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, a los 28 días del mes de noviembre del año 2022, en la ciudad de Medellín.

SANTIAGO PÉREZ P.
C.c. 71385852
Representante legal de Corporación Deportiva River Plate Medellín
Nit. 900577506 6
CONTRATANTE

ANDREA MONSALVE GARRO
C.c. 43908152
CONTRATISTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743843035

(415)7707212489984(8020) 000001474384303 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 6 0 8 1 5 2	9	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 6 0 8 1 5 2	1 9 9 5 0 1 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONSALVE	GARRO	LUZ	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 30 B 65 F 104

42. Correo electrónico lamonsalve29@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 0 1 0 1 0 2	8 2 9 9	2 0 0 1 0 1 0 1			2 2 1 3	

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 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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 - 02 - 24 / 15 : 56: 33

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 MONSALVE GARRO LUZ ANDREA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.608.152
MONSALVE GARRO
APELLIDOS
LUZ ANDREA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-DIC-1976
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

28-ENE-1995 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0112100-00112343-F-0043608152-20081026 0004875129A 2 2280014951

REPUBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.
05238139723ANT
INGENIERA AMBIENTAL

DE FECHA 15/02/2007
LUZ ANDREA
MONSALVE GARRO
C.C. 43608152
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

PRESIDENTE DEL CONSEJO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	43608152	LUZ ANDREA MONSALVE GARRO	Antioquia	2294320	lamonsalve29@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	MEDELLÍN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	15/11/2022	63267075	$809.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	348.700	0		0		0	0	0	0	348.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	446.300	0	0	0	0	0	0		446.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	14.600				14.600	0	0	14.600			146	14.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	348.700	348.700
Pensión	1	446.300	446.300
Riesgos Laborales	1	14.600	14.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	809.600	809.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	43608152	LUZ ANDREA MONSALVE GARRO	Antioquia	2294320	lamonsalve29@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	15/11/2022	63267075	$809.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	43608152	MONSALVE GARRO LUZ ANDREA	59	0			N																	25-14	2.788.824	446.300	0	0	0	0	EPS010	2.788.824	348.700	14-11	2.788.824	1	14.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Régimen Común
Nit. 900577506-6
Teléfono: 3003555542
Email: riverplatemedellin@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO
0277

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN		VALOR
	PAGO MEDALLAS Y TROFEOS PARA LA VII COPA INTERNACIONAL RIVER MEDELLÍN 2022		$8.092.000
Cheque N°		Efectivo X	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Banco:			C.C. O NIT 811020650

PREPARADO X	REVISADO X	APROBADO X	CONTABILIZADO X

JOHN JAIRO CARDONA IDARRAGA
Nit. 98521114-3 Regimen Comun
Telefonos 4444834, 2166426
Direccion Carrera 43 # 46 - 71 Medellin
multiprocesos@hotmail.com
www.multiprocesos.com.co
Numeracion Factura electronica
Resolucion DIAN
18764039162387 De: 2022/11/05 Rango Desde el 11001 Hasta el 13000 Prefijo M
Vigencia 2023/05/05

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

M11156

Cliente:	CORPORACION DEPORTIVA RIVER PLATE MEDELLIN
NIT / CC:	900577506
Direccion:	CL 30 B 65 F 70
Correo:	riverplatemedellin@hotmail.com
Telefonos:	4 1 1 5 9 5 5 /

Fecha de Facturacion:	2022/11/25
Fecha de vencimiento:	
Forma de pago:	Pago contado
Vendedor:	LINA MARIN
Elaborado por:	VERONICA BUSTAMANTE AGUDELO
Pedido:	9859

CUFE: 614c65b9ef1ca26df2cc28e8d3f8ccd7453670101b46ffda9075a8f14af9ce3e27c5f64538f8a2faf6bc2d7678e94b4b

Referencia	Descripcion	Baño	Cantidad	Valor unitario	Descuento	IVA	Total
M.EXC	MEDALLA EXCLUSIVA NUEVA LOGO DE RIVER PLATE POR AMBAS CARAS DE 5.5X6 CON CINTA SUBLIMADA DE 2.5 COLORES ROJO, BLANCO Y NEGRO QUE DIGA COPA RIVER MEDELLIN	B.S	750	6,000	0	855,000	5,355,000
305-A	COPA PLASTICA PREMIUM CON FIGURA DE FUTBOL LAS COPAS CON CINTAS ROJAS, NEGRAS Y BLANCAS LAMINA SUBLIMADACON EL LOGO DE RIVER PLATE CON EL NOMBRE DEL TORNEO (PENDIENTE)		10	90,000	0	171,000	1,071,000
305-B	COPA PLASTICA PREMIUM CON FIGURA DE FUTBOL LAS COPAS CON CINTAS ROJAS, NEGRAS Y BLANCAS LAMINA SUBLIMADACON EL LOGO DE RIVER PLATE CON EL NOMBRE DEL TORNEO (PENDIENTE)		10	80,000	0	152,000	952,000
299-B	TROFEO GUAYO LAMINA SUBLIMADACON EL LOGO DE RIVER PLATE CON EL NOMBRE DEL TORNEO (PENDIENTE)		10	30,000	0	57,000	357,000
321	GUANTE VALLA MENOS VENCIDA LAMINA SUBLIMADACON EL LOGO DE RIVER PLATE CON EL NOMBRE DEL TORNEO (PENDIENTE)		10	30,000	0	57,000	357,000

Total Retefuente	% Rete ICA	ReteICA valor	%ReteIVA	ReteIVA valor
0				

Observaciones

Subtotal:	6,800,000
IVA:	1,292,000
T. Descuento:	0
Total:	8,092,000
T. Retenciones:	0
Total a pagar:	**8,092,000**

Firma y sello Vendedor:

LINA MARIN

Aceptado firma y sello Comprador:

Cedula o NIT No

Bancolombia cuenta corriente recaudo empresarial 35172546710 Convenio 41573 / Davivienda cuenta corriente 036460014677 / Banco de Bogota 349256834

Esta factura de venta se asimila como titulo valor (ART 772, MODIFICADO EN LEY 1231/08).

- - ORIGINAL - -

Libre Gestión
Software Administrativo y de Facturación

Desarrollado por **libregestion.com**