ORDEN DE PAGO

No. 5100175900

Fecha: 15.09.2025
Factura/Número cuenta cobro: 2
Secretaría: Construcción_mantenimiento_adecuación_es
Dirección: DG 65 D 42 24
Teléfono: 6043513121
Fecha Vcto:
Detalle: FAC FEED2 C-6700042057-25 UT ESCENARIOS DEPORTIVOS

Acreedor: UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED
NIT Acreedor: 9019400714
Codigo del Acreedor: 1300008444

Clv Ctabl	Cuenta	Nombre	Valor	Pos Pre	Bco Propio	Recurso	Proyecto
31	1300008444	UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED	-45.190.884	XCPXP		0275	9240080
86	2425909999	Puente Mcia Transito	43.174.521	2320202008			9240080
86	2425909999	Puente Mcia Transito	6.496.000	2320202008			9240080
86	2425909999	Puente Mcia Transito	3.213.870	2320202008			9240080
50	2436030200	RF Honorar-Comis 11%	-5.059.008	XRETENCIONES			9240080
50	2436270001	Rtelca 1.8*1000 Art	-82.784	XRETENCIONES			9240080
50	2436250100	RF Iva Reg Comun	-1.034.012	XRETENCIONES			9240080
50	2407900002	Tasa Prodeporte	-597.883	XCPXP			9240080
50	2407220001	Rec Terc Est para la	-919.820	XCPXP			9240080

TOTAL A PAGAR: **45.190.884-**

ORDENADO POR: CARLOS MONSALVE

Impreso el 16.09.2025

DATOS PARA PAGO
GIRAR A NOMBRE DE: UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED **CEDULA:** 9019400714 **TELEFONO:** 6043513121
CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 55100009538.
TIPO DE CUENTA: Ahorro. **DEL BANCO:** BANCOLOMBIA S.A.
CONDICION DE PAG0: PG00.

DOCUMENTO CAUSADO POR: GLBECERRAC (Guillermo Leon Becerra Ceballo).

CIUDAD	DD/MM/AA	CONSECUTIVO
Medellín	11/09/2025	6700042057-001-2025

EL SUSCRITO SUPERVISOR ASIGNADO PARA EL CONTRATO 6700039150 DEL INDER MEDELLÍN

CERTIFICAN QUE:

EL INDER y la UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED con NIT: No. 901.940.071-4 representado por GUSTAVO ALONSO YEPES YEPES, identificado con cédula de ciudadanía No. 70.078.226 celebraron el contrato No. **6700042057 de 2025** cuyo objeto es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, LEGAL, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS, ADMINISTRADOS POR EL INDER MEDELLÍN.

VALOR DEL CONTRATO: QUINIENTOS DIES Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE. ($518.851.104) incluidos todos los impuestos, costos directos e indirectos y demás tasas y contribuciones a las que hubiere lugar.

VALOR CERTIFICADO IVA INCLUIDO:

Factura	Valor en letras	Valor en números
FEED 2	CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M.L.	$ 52.884.391
TOTAL	**CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M.L.**	**$ 52.884.391**

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL:

DOCUMENTO	POS	DESCRIPCIÓN POSICIÓN PRESUPUESTAL	CENTRO GESTOR	ÁREA FUNCIONAL	FONDO	VALOR TOTAL
7100001277	10	2320202008	905924008001	43011604.0042.99	911027525	$43.177.521
7100001277	20	2320202008	905924008001	43011604.0042.99	911027525	$6.493.000
7100001277	30	2320202008	905924008001	43011604.0042.99	911027525	$3.213.870
Total						**$52.884.391**

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 factura No. FEED 2, 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 10.19% del valor total del contrato.

RECURSOS TASA PRODEPORTE: $ 52.884.391

Atentamente,

CARLOS ALEJANDRO MONSALVE TORO
Supervisor Subdirección de Escenarios

Proyectó: María Dolly Alfonso León
Apoyo Financiero

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

PRESUPUESTO INTERVENTORÍA
INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION
NIT. 800.194.096-0

OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN, MANTENIMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS, ADMINISTRADOS POR EL INDER MEDELLÍN.

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT.	DEDIC.	PLAZO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	COSTOS DE PERSONAL (A)						$ 362.811.121
1.1	PERSONAL PROFESIONAL						$ 145.982.768
1.1.1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	und	1,00	100%	4	$ 8.925.345	$ 35.701.380
1.1.2	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	und	2,00	100%	4	$ 6.341.692	$ 50.733.536
1.1.3	RESIDENTE SOCIAL	und	1,00	100%	4	$ 4.962.321	$ 19.849.284
1.1.4	RESIDENTE AMBIENTAL	und	1,00	100%	4	$ 4.962.321	$ 19.849.284
1.1.5	PROFESIONAL SST	und	1,00	100%	4	$ 4.962.321	$ 19.849.284
1.2	PERSONAL AUXILIAR TECNÓLOGOS Y TÉCNICOS OBRA						$ 44.669.424
1.2.1	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	und	3,00	100%	4	$ 3.722.452	$ 44.669.424
1.4	APLICACIÓN FACTOR MULTIPLICADOR						
1.4.1	SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL						$ 190.862.192
1.4.2	FACTOR MULTIPLICADOR						1,901
1.4.3	VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL						$ 362.811.121
2	OTROS COSTOS (B) CON IVA INCLUIDO						$ 83.832.000
2.1	GASTOS DE TRANSPORTE, ALQUILER DE EQUIPO Y OTROS (SE PAGAN CONTRA FACTURA Y RESULTADOS SI APLICA):						
2.1.1	CAMIONETA PICÓ (PICK UP) DOBLE CABINA CON PLATÓN, DE SERVICIO PÚBLICO; MODELO 2018 EN ADELANTE; CILINDRAJE MÍNIMO DE 2350 C.C.; TRACCIÓN 4X4 A EXCEPCIÓN DE VEHÍCULOS HÍBRIDOS O ELÉCTRICOS QUE PODRÁN SER 4X2; CAPACIDAD PARA 5 PASAJEROS INCLUIDO EL CONDUCTOR; TIPO DE MOTOR ELÉCTRICO, HÍBRIDO, GASOLINA O DIESEL. CADA VEHÍCULO DEBE CUMPLIR CON LOS REQUISITOS Y DOCUMENTOS ESTABLECIDOS POR LA NORMATIVIDAD JURÍDICA VIGENTE PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS	UND	1	100%	4	$ 13.200.000,00	$ 52.800.000
2.1.3	MOTO ALQUILER MODELO 2014 O SUPERIOR - TARIFA DE ALQUILER	UND	4	100%	4	$ 455.000,00	$ 7.280.000
2.1.4	PAPELERÍA	UND	1	100%	4	$ 270.000,00	$ 1.080.000
2.1.5	COSTOS OFICINA (ARRENDAMIENTO,ADMINISTRACION Y SERVICIOS PÚBLICOS, MANTENIMIENTO DE OFICINAS, ASEO, VIGILANCIA, SEGUROS DE ROBO E INCENDIO, ALQUILER (O DEPRECIACIÓN) Y MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS DE ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA, ASOCIACIONES PROFESIONALES, DOCUMENTACION TÉCNICA, REVISTAS, REPRESENTACION Y PROMOCIÓN, PREPARACIÓN Y EDICIÓN DE PROPUESTAS, GASTOS DE VIAJE, GASTOS DE REPRESENTACION)	UND	1	100%	4	$ 2.483.000,00	$ 9.932.000
2.1.6	TARIFA PUESTO DE TRABAJO DEL PERSONAL DE OFICINA DE CAMPO, INCLUYE: ALQUILER DE UN (1) EQUIPO DE COMPUTO COMPLETO, ESCRITORIO, SILLA Y OTROS ENSERES DE OFICINA POR PUESTO DE TRABAJO	UND	10	100%	4	$ 95.000,00	$ 3.800.000
2.1.10	SERVICIOS DE ENSAYOS DE LABORATORIO: LÍMITES DE ATTERBERG, GRANULOMETRÍA, CBR, COMPRESIÓN SIMPLE, ENTRE OTROS QUE SE SOLICITEN POR PARTE DE LA ENTIDAD Y SEAN REALIZADOS POR LA INTERVENTORIA.	GL	1	25%	4	$ 4.000.000,00	$ 4.000.000
2.1.11	ASESORÍAS ESPECIALIZADAS	GL	1	25%	4	$ 5.000.000,00	$ 5.000.000
						Provisión para el pago de las primas de Pólizas (Garantías)	$ 3.213.870
						Total Costos Básico	$ 449.703.121
						IVA SOBRE COSTOS DEL PERSONAL 19,00%	$ 68.934.113
						VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA	$ 518.851.104

Sin otro particular

De: Maria Dolly Alfonso <maria.alfonso@inder.gov.co>
Enviado el: miércoles, 17 de septiembre de 2025 12:01 p. m.
Para: Nathalia Eugenia Gonzalez Mesa <nathalia.gonzalez@inder.gov.co>; Fanny Cecilia Rivas Moreno <fanny.rivas@inder.gov.co>
CC: Claudia Cecilia Hincapie Vera <claudia.hincapie@inder.gov.co>; Diego Alejandro Martinez Gomez <diego.martinez@inder.gov.co>; Fabiola Montoya Gallego <fabiola.montoya@inder.gov.co>; Jorge Alejandro Angel Osorio <jorge.angel@inder.gov.co>
Asunto: Interventoria UT Escenarios Deportivos MED _pago factura FEED 2
Importancia: Alta

Buenos días para tod@s.

Naty y Fanny , desde contabilidad solicitan se les explique porque el proveedor UT Escenarios Deportivos MED, factura IVA al ítem 1 y no aplica IVA al Item 2 de otros Costos, comparto factura.

Outlook

RE: Interventoria UT Escenarios Deportivos MED _pago factura FEED 2

Desde Nathalia Eugenia Gonzalez Mesa <nathalia.gonzalez@inder.gov.co>
Fecha Mié 17/09/2025 2:07 PM
Para Maria Dolly Alfonso <maria.alfonso@inder.gov.co>
CC Claudia Cecilia Hincapie Vera <claudia.hincapie@inder.gov.co>; Diego Alejandro Martinez Gomez <diego.martinez@inder.gov.co>; Fabiola Montoya Gallego <fabiola.montoya@inder.gov.co>; Jorge Alejandro Angel Osorio <jorge.angel@inder.gov.co>

Buenas tardes

La razón de la facturación puede corresponder a que, como se muestra en el presupuesto en la parte final, el IVA está calculado sobre el costo del personal (ítem 1) y los otros costos (ítem 2) tienen el IVA incluido.

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000185671 **División:INDE**
Pedido 7100001277
Contrato 6700042057
Secretaría Sub Adm Esc Dp Rec

Fecha Documento: 11.09.2025 **Dependencia:** Mantenimiento de Escenarios
Descripción del pago: FACT FEED 2 C 42057
Objeto del contrato: C- 6700042057 INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, LEGAL, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO Y OBRAS COMPLEMETARIAS EN ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS, ADMINISTRADOS POR EL INDER MEDELLÍN.

Proveedor

Codigo: 1300008444 **Nit:** 9019400714 **Nombre:** UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	6100002	INTERVENTORIAS	36.281.110	UN	43.174.521,00	5505051100	010
002	6100002	INTERVENTORIAS	6.496.000	UN	6.496.000,00	5505051100	020
003	6100002	INTERVENTORIAS	3.213.870	UN	3.213.870,00	5505051100	030
				TOTAL	**52.884.391,00**		

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.

V A L E A C O M P A Ñ A M I E N T O M C Í A. N°. 5000185671 Pág.1

Fecha contabiliz. : 11.09.2025
Fecha del día : 11.09.2025

Centro : IND1
Denominación : Almacén Central INDER
Almacén :

Pos	Material / Texto breve	Lote / Serie	Destino	Imputación	Almacén/ Ubicación	Cantidad	UM
0001	6100002 INTERVENTORIAS					36.281.110,00	UN
	Proveedor: 1300008444 UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED						
0002	6100002 INTERVENTORIAS					6.496.000,00	UN
	Proveedor: 1300008444 UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED						
0003	6100002 INTERVENTORIAS					3.213.870,00	UN
	Proveedor: 1300008444 UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED						

Clase movimiento: 101 EM para imputación Emisor: MDALFONSO

F I R M A :

UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED
NIT 901940071-4
DG 65 D # 42 - 24, Medellín, Antioquia,
Tel: +573015137924
gerencia@estecingenieria.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FEED2
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN - INDER		FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	CLL 47D N°75-276, Colombia, Medellín, Antioquia		02/09/2025
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	3699000	NIT 800194096-0	02/10/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	INTERVENTORIA DE OBRA (CONTRATO N°6700042057 DE 2025 - ACTA DE PAGO N°1 "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, LEGAL, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN, MANTENIMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS, ADMINISTRADOS POR EL INDER MEDELLÍN")	Servicio	$36.281.110	1		$36.281.110
2	OTROS COSTOS	Servicio		1		$6.496.000
3	GARANTIAS	Servicio	$3.213.870	1		$3.213.870

Moneda: COP
Generado: 2025-09-02 09:10:10-05:00
Validación DIAN: 2025-09-02 09:11:11-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N°55100009538 A NOMBRE DE UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

CUFE: 2a54b47509a7e8372c02c82f6fcdfc9d44a3502a8d8865d05dae71eb5aa114754a61be7292fe0533dc786ddc9fd47b11

Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$45.990.980
IVA (19.00%)	$6.893.411
Total	$52.884.391

Total de lineas: 3

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764097076149 de 2025-08-14 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEED1 hasta FEED1000 con vigencia hasta 2027-08-14

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

FORMATO PARA PAGO DE INTERVENTORIA - RESUMEN

N° DE CONTRATO INTERADMINISTRTIVO	N° 6700042057 de 2025
CONTRATISTA	UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

RESUMEN

#	# DE MATRICULA	# ACTIVO FIJO INDER	# FACTURA	NOMBRE DEL ESCENARIO	DIRECCION DEL ESCENARIO	PEDIDO PRESUPUESTAL	VALOR CORRESPONDIENTE DE FACTURA	OBSERVACION (Afectación de vida util)
1	5028662_5031076	200000002982	FEED 2	CANCHA DE BALONCESTO GRATAMIRA	Cl 105A x Cr 64E	7000001266	$ 5.876.044	SI
2	5028662_5028665_5028666_5031076_	200000002983	FEED 2	CANCHA DE VOLEIBOL GRATAMIRA	Cl 105A x Cr 64E	7000001266	$ 5.876.044	SI
3	208598	200000002183	FEED 2	CANCHA DE BALONCESTO TRICENTENARIO	Cr 64 x Cl 94A 200	7000001266	$ 5.876.044	SI
4	208598	200000002184	FEED 2	CANCHA POLIDEPORTIVA TRICENTENARIO	Cr 64 x Cl 94A 200	7000001266	$ 5.876.043	SI
5	493459	200000003024	FEED 2	CANCHA DE MINIFUTBOL VILLA SOFIA N 2	Cl 84 x Cr 90	7000001266	$ 5.876.044	SI
6	493459	200000003025	FEED 2	CANCHA POLIDEPORTIVA VILLA SOFIA N 2	Cl 84 x Cr 90	7000001266	$ 5.876.043	SI
7	777121	200000003080	FEED 2	CANCHA DE VOLEIBOL LA MILAGROSA	Cr 29 x Cl 41	7000001266	$ 5.876.043	SI
8	777121	200000003079	FEED 2	CANCHA POLIDEPORTIVA LA MILAGROSA	Cr 29 x Cl 41	7000001266	$ 5.876.043	SI
9	5482129	200000003393	FEED 2	CANCHA DE BALONCESTO LA PILARICA	Cl 74A x Cr 73	7000001266	$ -	SI
10	103382 103313	200000003489	FEED 2	CANCHA POLIDEPORTIVA LA MINITA	Cl 98A x Cr 80A	7000001266	$ -	SI
11	5137124	200000003000	FEED 2	CANCHA POLIDEPORTIVA SAN NICOLAS LAS CARMELITAS	Cl 97 x Cr 84 E	7000001266	$ 5.876.043	SI
						VALOR COSTO DIRECTO	**$ 52.884.391**	

Carlos Alejandro Monsalve Toro
V°B° SUPERVISOR

V°B° APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

Claudia Cecilia Hincapie Vera
V°B° APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

Maria Del Alfenso Leon
V°B° APOYO FINANCIERO

ACTA DE INTERVENTORÍA

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.	6700042057 DE 2025	PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	CUATRO (4) MESES	**ACTA 1**
CONTRATISTA:	UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED	AMPLIACIÓN N°1	0	
OBJETO:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, LEGAL, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN, MANTENIMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS, ADMINISTRADOS POR EL INDER MEDELLÍN."	FECHA DE INICIO	3/06/2025	
VALOR CONTRATO:	$ 518.851.104	VALOR CONTRATO CON ADICIONES:	$ 518.851.104	
ADICIONES Y/O AMPLIACIONES:	$ 0.00	APOYO SUPERVISIÓN	Diego Alejandro Martínez Gómez	
PORCENTAJE DE ANTICIPO:	0%	SUPERVISOR INDER	Carlos Alejandro Monsalve Toro	PERIODO DE EJECUCIÓN: (03 AL 14 DE JUNIO)
VALOR ANTICIPO:	$0			FECHA: lunes, 4 de agosto de 2025

CONDICIONES INICIALES								CAMBIO DE OBRA				CONDICIONES ACTUALIZADAS		OBRA EJECUTADA ACTA 1 (del 3 al 14 de junio 2025)		ACUMULADA		SALDO	
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CANT.	DEDIC.	PLAZO	VR. UNITARIO	VR. TOTAL	ACTIVIDADES ADICIONALES		ACTIVIDADES QUE NO SE EJECUTAN		CANT	SUBTOTAL ACTUALIZADO	CANT	VALOR	CANT	VALOR	CANT	VALOR
								CANT	VALOR	CANT	VALOR								
1	COSTOS DE PERSONAL (A)						$362 811 121		$0		$0		$362 811 121		$36 281 110		$36 281 110		$326 530 012
1.1	PERSONAL PROFESIONAL						$145 982 768		$0		$0	0.0	$145 982 768		$14 598 276		$14 598 276		$131 384 492
1.1.1	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	und	1.00	100%	4.00	$8 925 345	$35 701 380	0.0	$ -	0.0	$ -	4.0	$ 35 701 380	0.40	$ 3 570 138	0.40	$ 3 570 138	3.60	$ 32 131 242
1.1.2	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	und	2.00	100%	4.00	$6 341 692	$50 733 536	0.0	$ -	0.0	$ -	4.0	$ 50 733 536	0.40	$ 5 073 354	0.40	$ 5 073 354	3.60	$ 45 660 182
1.1.3	RESIDENTE SOCIAL	und	1.00	100%	4.00	$4 962 321	$19 849 284	0.0	$ -	0.0	$ -	4.0	$ 19 849 284	0.40	$ 1 984 928	0.40	$ 1 984 928	3.60	$ 17 864 356
1.1.4	RESIDENTE AMBIENTAL	und	1.00	100%	4.00	$4 962 321	$19 849 284	0.0	$ -	0.0	$ -	4.0	$ 19 849 284	0.40	$ 1 984 928	0.40	$ 1 984 928	3.60	$ 17 864 356
1.1.5	PROFESIONAL SST	und	1.00	100%	4.00	$4 962 321	$19 849 284	0.0	$ -	0.0	$ -	4.0	$ 19 849 284	0.40	$ 1 984 928	0.40	$ 1 984 928	3.60	$ 17 864 356
												0.0				0.00			
1.2	PERSONAL AUXILIAR TECNÓLOGOS Y TÉCNICOS OBRA						$44 669 424		$0	0.0	$0	0.0	$44 669 424		$4 466 942		$4 466 942		$40 202 482
1.2.1	INSPECTOR DE INTERVENTORIA	und	3.00	100%	4.00	$3 722 452	$44 669 424	0.0	$ -	0.0	$ -	4.0	$ 44 669 424	0.40	$ 4 466 942	0.40	$ 4 466 942	3.60	$ 40 202 482
									$ -	0.0	$ -	0.0	$ -						
1.4	APLICACIÓN FACTOR MULTIPLICADOR																		
1.4.1	SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL						$190 652 192		$0		$0		$190 652 192		$19 065 218		$19 065 218		$171 586 974
1.4.2	FACTOR MULTIPLICADOR						1.903		1.903		1.903		1.903		1.903		1.903		1.903
1.4.3	VALOR TOTAL COSTOS DE PERSONAL						$362 811 121		$0		$0		$362 811 121		$36 281 110		$36 281 110		$326 530 012
2	OTROS COSTOS (B) VALORES IVA INCLUIDO						$83 892 000		$0		$0		$83 892 000		$6 496 000		$6 496 000		$77 396 000
2.1	GASTOS DE TRANSPORTE, ALQUILER DE EQUIPO Y OTROS (SE PAGAN CONTRA FACTURA Y RESULTADOS SI APLICA):							N	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)	DURACIÓN (Meses)	VALOR PARCIAL ($)	M	VALOR PARCIAL ($)
2.1.1	CAMIONETA PICÓ (PICK UP) DOBLE CABINA CON PLATÓN, DE SERVICIO PÚBLICO; MODELO 2018 EN ADELANTE; CILINDRAJE MÍNIMO DE 2350 C.C.; TRACCIÓN 4X4 A EXCEPCIÓN DE VEHÍCULOS HÍBRIDOS O ELÉCTRICOS QUE PODRÁN SER 4X2; CAPACIDAD PARA 5 PASAJEROS INCLUIDO EL CONDUCTOR; TIPO DE MOTOR ELÉCTRICO, HÍBRIDO, GASOLINA O DIESEL. CADA VEHÍCULO DEBE CUMPLIR CON LOS REQUISITOS Y DOCUMENTOS ESTABLECIDOS POR LA NORMATIVIDAD JURÍDICA VIGENTE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS	UND	1.00	100%	4	13 200 000.00	$52 800 000	0.0	$ -	0.0	0.0	4.0	$ 52 800 000.00	0.40	$ 5 280 000.00	0.40	5 280 000.00	3.60	47 520 000.00
2.1.3	MOTO ALQUILER MODELO 2014 O SUPERIOR - TARIFA DE ALQUILER	UND	4.00	100%	4	455 000.00	$7 280 000	0.0	$ -	0.0	0.0	4.0	$ 7 280 000.00	0.40	$ 728 000.00	0.40	728 000.00	3.60	6 552 000.00
2.1.4	PAPELERÍA	UND	1.00	100%	4	270 000.00	$1 080 000	0.0	$ -	0.0	0.0	4.0	$ 1 080 000.00	0.40	$ 108 000.00	0.40	108 000.00	3.60	972 000.00

2.1.5	COSTOS OFICINA (ARRENDAMIENTO,ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS PÚBLICOS, MANTENIMIENTO DE OFICINAS, ASEO, VIGILANCIA, SEGUROS DE ROBO E INCENDIO, ALQUILER (O DEPRECIACIÓN) Y MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS DE ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA, ASOCIACIONES PROFESIONALES, DOCUMENTACIÓN TÉCNICA, REVISTAS, REPRESENTACIÓN Y PROMOCIÓN, PREPARACIÓN Y EDICIÓN DE PROPUESTAS, GASTOS DE VIAJE, GASTOS DE REPRESENTACIÓN)	UND	1.00	100%	4	2 483 000.00	$9 932 000	0.0	$ -	0.0	0.0	4.0	$ 9 932 000.00		$ -	0.00	0.00	4.00	9 932 000.00
2.1.6	TARIFA PUESTO DE TRABAJO DEL PERSONAL DE OFICINA DE CAMPO, INCLUYE: ALQUILER DE UN (1) EQUIPO DE COMPUTO COMPLETO, ESCRITORIO, SILLA Y OTROS ENSERES DE OFICINA POR PUESTO DE TRABAJO	UND	10.00	100%	4	95 000.00	$3 800 000	0.0	$ -	0.0	0.0	4.0	$ 3 800 000.00	0.40	$ 380 000.00	0.40	380 000.00	3.60	3 420 000.00
2.1.10	SERVICIOS DE ENSAYOS DE LABORATORIO: LÍMITES DE ATTERBERG, GRANULOMETRÍA, CBR, COMPRESIÓN SIMPLE, ENTRE OTROS QUE SE SOLICITEN POR PARTE DE LA ENTIDAD Y SEAN REALIZADOS POR LA INTERVENTORIA.	GL	1.00	25%	4	4 000 000.00	$4 000 000	0.0	$ -	0.0	0.0	4.0	$ 4 000 000.00	0	$ -	0.00	0.00	4.00	4 000 000.00
2.1.11	ASESORÍAS ESPECIALIZADAS	GL	1.00	25%	4	5 000 000.00	$5 000 000	0.0	$ -	0.0	0.0	4.0	$ 5 000 000.00	0	$ -	0.00	0.00	4.00	5 000 000.00
	Provisión para el pago de las primas de Pólizas (Garantías)						$3 213 870		$0		$0		$3 213 870		$3 213 870		$3 213 870		$0
	Total Costos Básico						$446 703 121		$0		$0		$446 703 121		$42 777 110		$42 777 110		$403 926 012
	IVA	19%					$68 934 113		$0		$0		$68 934 113		$6 893 411		$6 893 411		$62 040 702
	VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORÍA						$518 851 104		$0		$0		$518 851 104		$52 884 391		$52 884 391		$465 966 714
	% COBRADO														10.2%				

GUSTAVO ALONSO YEPES YEPES
Representante Legal
UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED
Contratista

CARLOS ALEJANDRO MONSALVE TORO
Supervisor
INDER

DIEGO ALEJANDRO
Apoyo Supervisor
INDER

UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

2025-09-05-Paz y Salvo Proveedores UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

Medellín, septiembre 05 de 2025.

Señores
EL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION – INDER
Carrera 47D N°. 75 – 276
Medellín, Antioquia.

Referencia: CTO N° 6700042057 DE 2025

"INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, LEGAL, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN, MANTENIMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS, ADMINISTRADOS POR EL INDER MEDELLÍN"

Asunto: Certificación de paz y salvo de aportes a la seguridad social y parafiscales.

Respetuoso Saludo,

Certifico que la unión temporal **UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED** con **N.I.T. 901.940.071-4**, se encuentra se encuentra a paz y salvo con todos sus proveedores por concepto de pagos y obligaciones derivadas de los contratos, servicios o suministros recibidos hasta la fecha.

Confirmamos que no existen saldos pendientes por pagar ni compromisos incumplidos con nuestros proveedores, y hemos cumplido con todas las obligaciones acordadas en los respectivos contratos o acuerdos comerciales.

Esta certificación se expide a solicitud de las partes interesadas y para los fines que consideren pertinentes. Estamos atentos a cualquier solicitud o requerimiento adicional.

Estamos atentos a cualquier solicitud o requerimiento adicional.

Cordialmente,

GUSTAVO ALONSO YEPES YEPES
REPRESENTANTE LEGAL
UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

sodinsa
Soluciones Integrales de Ingeniería S.A.

20 AÑOS

2025-09-02-PAZ Y SALVO SODINSA

Medellín, septiembre 02 de 2025.

Señores
EL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION – INDER
Carrera 47D N°. 75 – 276
Medellín, Antioquia.

Referencia: *CONTRATO 6700042057 DE 2025 "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, LEGAL, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN, MANTENIMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS, ADMINISTRADOS POR EL INDER MEDELLÍN".*

Asunto: Certificado paz y salvo del pago de los aportes a la seguridad social y parafiscales.

Certifico que la empresa **SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERÍA S.A –SODINSA** con **NIT. 811.033.318-0**, se encuentra al día y a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. Esto incluye el pago de obligaciones de todo el personal vinculado directamente a la ejecución del proyecto, así como el personal independiente que preste sus servicios para la ejecución del mismo. Lo anterior, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y, en lo que corresponda, la Ley 1607 de 2012 y la reglamentación que se expida.

Atentamente,

María Inés Ramírez Duque
Revisora Fiscal.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.680.814
RAMIREZ DUQUE
APELLIDOS
MARIA INES
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1965
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49
ESTATURA
B-
G.S. RH
F
SEXO
28-SEP-1984 COPACABANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
29652947



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

127270-T

MARIA INES
RAMIREZ DUQUE
C.C. 42880814
RESOLUCION INSCRIPCION 211 FECHA 2007/07/19
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE CIENCIA Y DESARROLLO

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 136782



FIRMA DEL TITULAR 49010

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



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 **MARIA INES RAMIREZ DUQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42680814 de COPACABANA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 127270-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-05, 09:39:49 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2025
Empresa	SODINSA SA
NIT	NI 811033318
Código Sucursal (Nombre)	01 (SODINSA)
Referencia de Pago/ Número Planilla	79029897
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1679400507
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 14.462.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	3	$ 2.064.000	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	10	$ 4.826.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	$ 1.345.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	19	$ 2.234.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	19	$ 1.759.700	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	19	$ 2.234.000	$ 0
		SubTotales:		$ 14.462.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 14.462.900

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-09-03, 03:18:30 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	SODINSA SA
NIT	NI 811033318
Código Sucursal (Nombre)	01 (SODINSA)
Referencia de Pago/ Número Planilla	79600998
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1749867132
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 15.867.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 2.620.700	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	10	$ 4.826.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	$ 1.466.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 139.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	19	$ 2.264.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	20	$ 2.147.200	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	20	$ 2.403.500	$ 0
		SubTotales:		$ 15.867.100	$ 0
		Total a Pagar:			$ 15.867.100

Enlace Operativo, 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.

INGENIERIA ESTEC TECNOLOGICA S.A.S.
Nt.901.566.308-0

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Señores
EL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION – INDER
Carrera 47D N°. 75 – 276
Medellín, Antioquia.

Referencia: CTO N° 6700042057 DE 2025 "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, LEGAL, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN, MANTENIMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS, ADMINISTRADOS POR EL INDER MEDELLÍN"

En mi condición de Representante Legal, de INGENIERIA ESTEC TECNOLOGIA S.A.S S.A.S., identificada con Nit.901.566.308-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Medellín, me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Medellín a los (02) dos dias del mes de septiembre de 2025.

LUIS GUILLERMO HINCAPIE URIBE
Representante Legal
ESTEC TECNOLOGIA S.A.S.
NIT 901.566.308-0

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-06, 12:59:34 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 79631836

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 06/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGENIERIA ESTEC TECNOLOGICA SAS	**Nombre Sucursal**	UT ESCENARIOS	**Código Sucursal**	01
Documento	NI901566308	**Dirección**	CL 32A #72 - 63		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3137262639		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	HINCAPIE URIBE LUIS GUILLERMO	**Identificación**	CC 71588845		
Total Afiliados	8	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VAT	IGN	ING	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013643230	JESSICA MILENA CUELLAR PEÑUELA	01	00	X															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 6.341.692	$ 1.078.300	(EPS008) EPS SANITAS	$ 6.341.692	$ 253.700	8,960	$ 6.341.692	$ 441.400	(CCF04) COMFAMA	$ 6.341.692	$ 253.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.027.100
CC 1017195630	DIANA MILENA HERNANDEZ BERRIO	01	00	X															0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 4.892.321	$ 750.800	(EPS010) EPS SURA	$ 4.892.321	$ 187.700	8,960	$ 4.892.321	$ 326.600	(CCF04) COMFAMA	$ 4.892.321	$ 187.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.452.800
CC 1017195804	YENIFFER ANDREA GARCIA GRANDA	01	00	X															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.962.321	$ 794.000	(EPS010) EPS SURA	$ 4.962.321	$ 198.500	8,960	$ 4.962.321	$ 345.400	(CCF04) COMFAMA	$ 4.962.321	$ 198.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.536.400
CC 1064308636	JOSE JAMIR GOMEZ CORREA	01	00	X															0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 3.722.452	$ 595.600	(EPS010) EPS SURA	$ 3.722.452	$ 148.900	8,960	$ 3.722.452	$ 258.100	(CCF04) COMFAMA	$ 3.722.452	$ 148.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.152.500
CC 1126638601	JHONATAN ANDRES ZAPATA ALVAREZ	01	00	X															0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 165.411	$ 26.500	(EPS008) EPS SANITAS	$ 165.411	$ 6.700	8,960	$ 165.411	$ 11.600	(CCF04) COMFAMA	$ 165.411	$ 6.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.500
CC 1214715851	ANDRES FELIPE LIZARAZO HERNANDEZ	01	00	X															0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 6.341.692	$ 1.078.300	(EPS010) EPS SURA	$ 6.341.692	$ 253.700	8,960	$ 6.341.692	$ 441.400	(CCF04) COMFAMA	$ 6.341.692	$ 253.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.027.100
CC 71275945	JUAN CARLOS PALACIOS PALACIOS	01	00	X															0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.962.321	$ 794.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 4.962.321	$ 198.500	8,960	$ 4.962.321	$ 345.400	(CCF04) COMFAMA	$ 4.962.321	$ 198.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.536.400
CC 9473554	JHONNY ALFREDO GALLEGO DIAZ	01	00	X															0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 8.925.345	$ 1.517.500	(EPS010) EPS SURA	$ 8.925.345	$ 357.100	8,960	$ 8.925.345	$ 621.300	(CCF04) COMFAMA	$ 8.925.345	$ 357.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.853.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 40.113.555	$ 40.113.555	$ 40.113.555	$ 40.113.555	$ 6.635.000	$ 1.604.800	$ 2.792.200	$ 1.604.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.636.800	$ 9.000	$ 12.645.800

Enlace Operativo, 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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141206189233

(415)7707212489984(8020) 000014120618923 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 0 0 7 1	4	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

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
DG 65 D # 42 - 24

42. Correo electrónico sodinsa@sodinsa.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 3 5 1 3 1 2 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 2 5 0 3 2 1	7 4 1 0	2 0 2 5 0 3 2 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 8 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre YEPES YEPES GUSTAVO ALONSO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141206189233

(415)7707212489984(8020) 000014120618923 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 0 0 7 1	4	Impuestos de Medellín	

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	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 0 3 2 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 5 0 3 2 1	
81. Hasta	2 0 2 6 0 8 1 4	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141206189233

(415)7707212489984(8020) 000014120618923 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 0 0 7 1	4	Impuestos de Medellín	1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 3 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 0 0 7 8 2 2 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
YEPES	YEPES	GUSTAVO	ALONSO

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	2 0 2 5 0 3 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 5 8 8 8 4 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HINCAPIE	URIBE	LUIS	GUILLERMO

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

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141206189233



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 0 0 7 1	4	Impuestos de Medellín	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 1 1 0 3 3 3 1 8	6	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social
SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERIA S.A.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		8 0 2 0 2 5 0 3 2 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 5 6 6 3 0 8	0	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social
INGENIERIA ESTEC TECNOLOGICA S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 2 5 0 3 2 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

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141206189233

(415)7707212489984(8020) 000014120618923 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 9 4 0 0 7 1	4	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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 5 0 1 9 9	9	7 2 8 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SERNA	GIL	NESTOR	JAIRO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Medellín. Septiembre 04 de 2025.

CUENTA DE COBRO

UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

NIT 901.940.071-4

DIAGONAL 65D N°42-24

MEDELLIN - ANTIOQUIA

DEBE A

MANUELA SUESCUN ACOSTA
C.C. 1.037.585.993
CR 65 # 428 36
MEDELLIN – ANTIOQUIA

La suma de **CIENTO OCHO MIL PESOS ($ 108.000)** por concepto de suministro y compra de papelería, en donde se compraron los siguientes insumos:

Resma De Papel Reprograf Carta 75 Gr X 10 Unidad, caja de lapiceros, resaltadores, AZ, carpetas, papelera, tijeras, portaminas, minas 0.5, reglas, tabla legajadora con gancho, cosedora, perforadora, clips, borradores, tintas EPSON 664 ecotank, etc.

**Incluye todos los elementos para el proyecto de obra (incluye suministro y domicilio durante la ejecución del contrato)*

Atentamente,

MANUELA SUESCUN ACOSTA

CC. 1.037.585.993

Favor Consignar a la Cuenta Ahorros Bancolombia N°274 00224703

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.037.585.993
NUMERO

SUESCUN ACOSTA
APELLIDOS

MANUELA
NOMBRES

Manuela Suescún
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1987
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

27-DIC-2005 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0112100-70145531-F-1037585993-20060824 00018 06235L 01 190838303

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141103235276

(415)7707212489984(8020) 000014110323527 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 7 5 8 5 9 9 3	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 7 5 8 5 9 9 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUESCUN	ACOSTA	MANUELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

41. Dirección principal
CR 27 A A 36 SUR 160 URB NATIVO ARENA AP 1416

42. Correo electrónico manusuescun8727@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 2 9 4 7 3 2 6	3 1 4 7 0 1 2 3 7 3

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 9 1 0	2 0 1 7 0 8 0 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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios 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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Medellín, 05 de septiembre de 2025

Cuenta de Cobro 001

UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

Nit

901940071-4

Debe a

OSCAR FERNANDO SIERRA OLANO

C.C. 71.674.872

La suma de **$5.280.000**

Por concepto de

Transporte especial

Ruta... DIFERENTES SITIOS DE LA CIUDAD DE MEDELLIN: Cancha de Baloncesto Gratamira, Cancha de Voleibol Gratamira, Cancha de Baloncesto Tricentenario, Cancha Polideportiva Tricentenario, Cancha Polideportiva San Nicolas Las Carmelitas, Cancha Polideportiva La Minita, Cancha de Voleibol La Milagrosa, Cancha Polideportiva La Milagrosa, Cancha De Baloncesto La Pilarica, Cancha de Minifutbol Villa Sofia N°2, Cancha Polideportiva Villa Sofia N°2

Los días:

- 04 de junio de 2025
- 06 de junio de 2025
- 09 de junio de 2025
- 10 de junio de 2025
- 12 de junio de 2025
- 16 de junio de 2025
- 18 de junio de 2025
- 20 de junio de 2025
- 25 de junio de 2025
- 27 de junio de 2025
- 02 de julio de 2025
- 04 de julio de 2025
- 08 de julio de 2025
- 10 de julio de 2025
- 14 de julio de 2025
- 16 de julio de 2025
- 18 de julio de 2025
- 22 de julio de 2025
- 24 de julio de 2025
- 28 de julio de 2025

Costo total por viaje según horas de recorrido: $264.000

TOTAL: $5.280.000

Atentamente,

OSCAR FERNANDO SIERRA OLANO
CTA BANCOLOMBIA 27954955121 ahorros
C.C 71.674.872



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.674.872

SIERRA OLANO

APELLIDOS

OSCAR FERNANDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1966
YOLOMBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

27-JUL-1984 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-8806010-00285232-M-0071674872-20110323 0026229738G 1 34016913

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141107640206

(415)7707212489984(8020) 000014110764020 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 6 7 4 8 7 2	6	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 6 7 4 8 7 2

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
SIERRA	OLANO	OSCAR	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0

41. Dirección principal
CR 64 25 B 38

42. Correo electrónico sierraduster2017@gmail.com

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

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
4 9 2 1	2 0 1 1 0 1 0 3	8 2 9 9	2 0 1 6 0 5 2 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 1002379113

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODE
TZV799	JMC	JML1030C1L2	201

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.771	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD P
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
JE493ZLQ4CB-33073256	N	LF0HGCT26K0069760

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS
LF0HGCT26K0069760	N	LF0HGCT26K0069760

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

INVERSIONES Y LOGISTICA M&M BLESSE — NIT 9[illegible]

Powered by CamS

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
102

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882018000158190

I/E
I

FECHA IMPORT.
08/11/2018

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

****

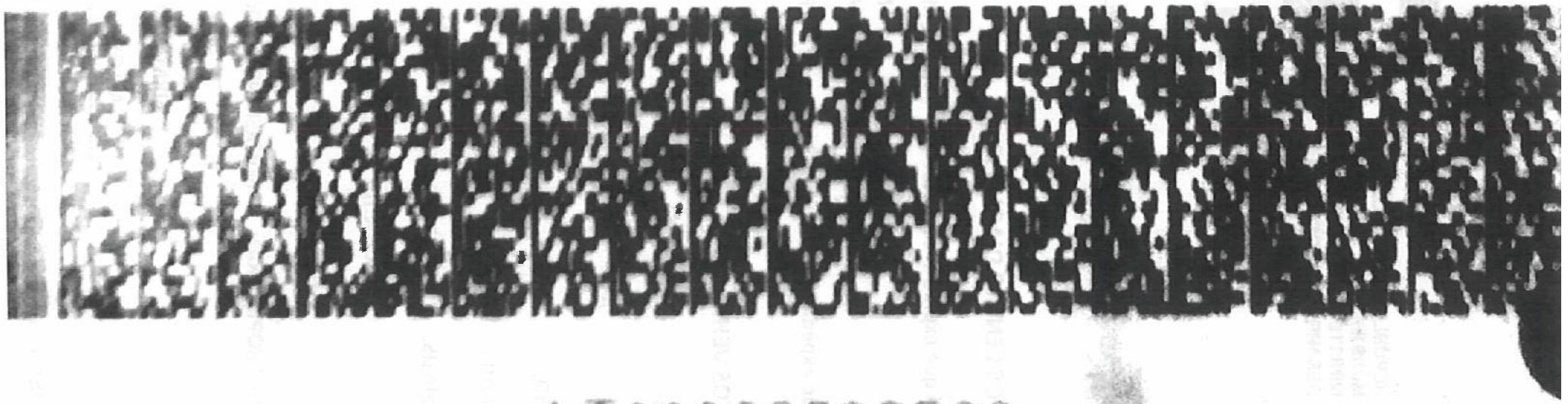
FECHA MATRICULA
01/03/2019

FECHA EXP. LIC. TTO.
27/08/2021

FECHA VENCIMIENTO
****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

U TEC CONT/VIG/ REG TTOYTTE SANTA MARTA





I T02006538532

Powered by CS Cam

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 181502360

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA GLORIETA GUAYABAL.

NIT: 901160380

No. de Certificado de Acreditación: 19-OIN-002-001

Fecha de expedición: 2025/05/31

Fecha de vencimiento: 2026/05/31

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TZV799	**CLASE:**	CAMIONETA
MARCA:	JMC	**MODELO:**	2019
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	2771	**NRO. MOTOR:**	JE493ZLQ4CB-33073256
NRO. CHASIS:	LF0HGCT26K0069760	**VIN:**	LF0HGCT26K0069760
LÍNEA:	JML1030C1L2		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: INVERSIONES Y LOGISTICA M&M BLESSED SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

CARLOS JULIO SOTO FLOREZ

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-07-2403:22:04 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1072234949

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202508

Cliente:

PAGADA 2025-07-24

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MULTIENTREGAS MED SAS				
Documento	NI 901718222	**Dirección**	CL 40 #51 - 20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3228514		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	ARMENIA	**Departamento**	QUINDIO		
Representante Legal	CAÑAS CRUZ ANGIE CAROLINA	**Identificación**	CC 1094965228		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71674872		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	03					SIERRA OLANO OSCAR FERNANDO	11001000 - 11	000000001	BOGOTA D.C.

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INS	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 Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Ap IC
X																0	0	6	6			F	$ 1.423.500	NN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 284.700	$ 12.400	CCF28	4 %	$ 1	$ 100	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFACUNDI	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.400	$ 12.400	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMP

Medellín, 24 de september de 2024

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que OSCAR FERNANDO SIERRA OLANO identificado(a) con cédula de ciudadanía 71674872 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 25/09/2024 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

GIRALDO GRISALES DANIEL ESTIVEN C1053818386

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3722001 - INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS SOCIALES Y LAS HUMANIDADES, INCLUYE EN CIENCIAS SOCIALES: EN DERECHO, TRABAJO SOCIAL, ECONOMÍA, PSICOLOGÍA Y SOCIOLOGÍA, ENTRE OTRAS; EN HUMANIDADES (LINGÜÍSTICA, IDIOMAS, ARTE, ANTROPOLOGÍA, GEOGRAFÍA E HISTORIA, ENTRE OTRAS), ASÍ COMO LA INVESTIGACIÓN Y EL DESARROLLO INTERDISCIPLINARIO

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000004 - CENTRO 4

CLASE: 4 **PORCENTAJE:** 4.35% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
4492104 - TRANSPORTE DE PASAJEROS, INCLUYE ALQUILER O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PASAJEROS CON CONDUCTOR

CODIGO DE ACTIVIDAD: 4492104

CLASE DE RIESGO: 4 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 4.35%

Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

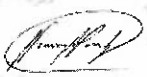
1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 24/09/2024 5:06 PM

Medellín. Septiembre 04 de 2025.

CUENTA DE COBRO 301

UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

NIT. 901940071-4

MEDELLIN - ANTIOQUIA

DEBE A

ISABEL ESTRADA HERNANDEZ

CC. 43.619.393

Cl 42#63C-164 – 3004773960

MEDELLIN – ANTIOQUIA

La suma de ***TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS COP ($ 380.000)*** por concepto de dotación de oficina (incluye muebles y enseres) tiempo ejecución y legalización. (Sillas reclinables x7, Mesas Oficina x2, Escritorio x2) en el mes de Junio y Julio.

Atentamente,

Isabel Estrada

ISABEL ESTRADA HERNANDEZ

CC. 43.619.393

Favor consignar en la **Cuenta Ahorros Bancolombia 551 4770 8105 a nombre de ISABEL CRISTINA ESTRADA HERNANDEZ**

***Nota: Los ingresos provenientes de las actividades incluidas en esta cuenta de cobro superan en el año gravable la cifra de 1.400 UVT es decir la cifra para el año gravable 2020 de COP $ 48'849.800. Solicito sobre la presente cuenta de cobro una retención del 0%**



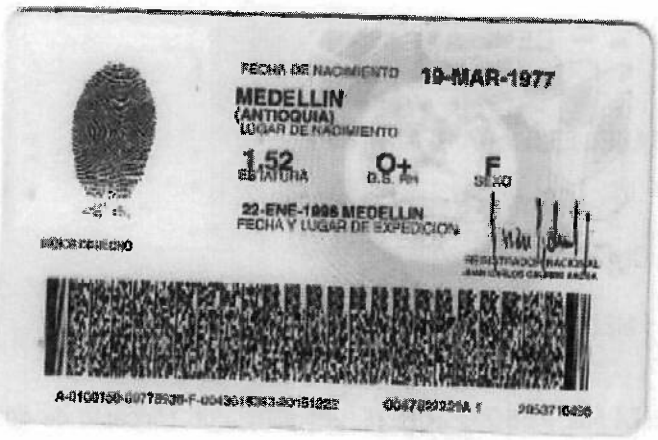
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.619.393
ESTRADA HERNANDEZ

APELLIDOS
ISABEL CRISTINA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1977
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

22-ENE-1996 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141082530625

(415)7707212489984(8020) 000014108253062 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 6 1 9 3 9 3	

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
ESTRADA	HERNANDEZ	ISABEL	CRISTINA

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 48 D 94 72

42. Correo electrónico isys_146@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 3 4 6 1 7 4	

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
8 2 1 9	2 0 1 5 0 9 0 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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios 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

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Medellín. Septiembre 05 de 2025.

CUENTA DE COBRO 001

UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

NIT. 901.940.071-4

DIAGONAL 65D N°42-24

MEDELLIN - ANTIOQUIA

DEBE A

SAMUEL ESTRADA OSPINA

CC. 1.000.896.704

CL 64 # 94A - 11– 301 445 31 42

MEDELLIN – ANTIOQUIA

La suma de ***TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS COP*** **($ 364.000)**por prestación de servicios de alquiler de motocicleta, durante el periodo comprendido en el mes de Junio-Julio de 2025.

Atentamente,

Samuel E O.

SAMUEL ESTRADA OSPINA

CC. 1.000.896.704

Favor consignar en la **Cuenta Ahorros Bancolombia 236 000378 38** a nombre de **SAMUEL ESTRADA OSPINA**

**Nota: Los ingresos provenientes de las actividades incluidas en esta cuenta de cobro superan en el año gravable la cifra de 1.400 UVT es decir la cifra para el año gravable 2020 de COP $ 48'849.800. Solicito sobre la presente cuenta de cobro una retención del 0%*

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14728062738

(415)7707212489984(8020) 000001472806273 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 0 8 9 6 7 0 4	2	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	1 0 0 0 8 9 6 7 0 4	2 0 2 0 0 6 1 7

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
ESTRADA	OSPINA	SAMUEL	

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 64 94 A 11

42. Correo electrónico: samu418013@gmail.com

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

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
8 2 1 1	2 0 2 0 1 2 0 1					8 3 2 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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2025 - 09 - 10 / 09 : 09: 01

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023873661

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
XKF66E	YAMAHA	YBR125ED	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
124	GRIS AZUL	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2

NÚMERO DE MOTOR: E3F4E129788

REG: N

VIN: 9FKKE1393K2129788

NÚMERO DE SERIE: ******

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: 9FKKE1393K2129788

REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): ESTRADA OSPINA SAMUEL

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1000896704



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 10

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
902018000212542	I	19/10/2018	0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
23/10/2018	06/09/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYTTO ENVIGADO

LT03004461829

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	10	22	2024	10	23	2025	10	22

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
40282606	XKF66E	MOTOCICLETA	PARTICULAR	124	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	YAMAHA	

LÍNEA VEHÍCULO	
YBR125ED	

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
E3F4E129788	9FKKE1393K2129788	9FKKE1393K2129788	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SAMUEL ESTRADA OSPINA	3014453142	CEDULA	1000896704	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	4034	33886		MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
120	$ 201,600	$ 104,800	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 308,500

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

FIRMA AUTORIZADA



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 176787713

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA MOTOS EL DIAMANTE S.A.S

NIT: 901430030

No. de Certificado de Acreditación: 23-CDA-016

Fecha de expedición: 2024/10/26

Fecha de vencimiento: 2025/10/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	XKF66E	**CLASE:**	MOTOCICLETA
MARCA:	YAMAHA	**MODELO:**	2019
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	124	**NRO. MOTOR:**	E3F4E129788
NRO. CHASIS:	9FKKE1393K2129788	**VIN:**	9FKKE1393K2129788
LÍNEA:	YBR125ED		
COLOR:	GRIS AZUL		

NOMBRE PROPIETARIO: SAMUEL ESTRADA O.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUZ MARINA OSSA MEJIA

Medellín. Septiembre 06 de 2025.

CUENTA DE COBRO 001

UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED

NIT. 901.940.071-4

DIAGONAL 65D N°42-24

MEDELLIN - ANTIOQUIA

DEBE A

JESSICA MILENA CUELLAR PEÑUELA

CC. 1.013.649.330

CEL 31081461410

MEDELLIN – ANTIOQUIA

La suma de ***TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS COP*** **($ 364.000)**por prestación de servicios de alquiler de motocicleta, durante el periodo comprendido en el mes de Junio-Julio de 2025.

Atentamente,



JESSICA MILENA CUELLAR PEÑUELA

CC. 1.013.649.330

Favor consignar en la **Cuenta Ahorros Banco BBVA 18284745** a nombre de **JESSICA MILENA CUELLAR PEÑUELA**

**Nota: Solicito sobre la presente cuenta de cobro una retención del 0% toda vez que aplico el articulo 383 y Certifico que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados.*

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.649.330

CUELLAR PEÑUELA

APELLIDOS

JESSICA MILENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1994

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

11-MAY-2012 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00381426-F-1013649330-20120604 0030138090A 1 38500035

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10018430769

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
CIL54F	YAMAHA	FZN250	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
249	NEGRO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2

NÚMERO DE MOTOR
G3H7E0079663

REG
N

VIN
ME1RG425XK2024947

NÚMERO DE SERIE
******

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
ME1RG425XK2024947

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CUELLAR PEÑUELA JESSICA MILENA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1013649330

Powered by CamScanner

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
****

POTENCIA HP
21

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
902019000040496

I/E
I

FECHA IMPORT.
26/02/2019

PUERTAS
0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

****

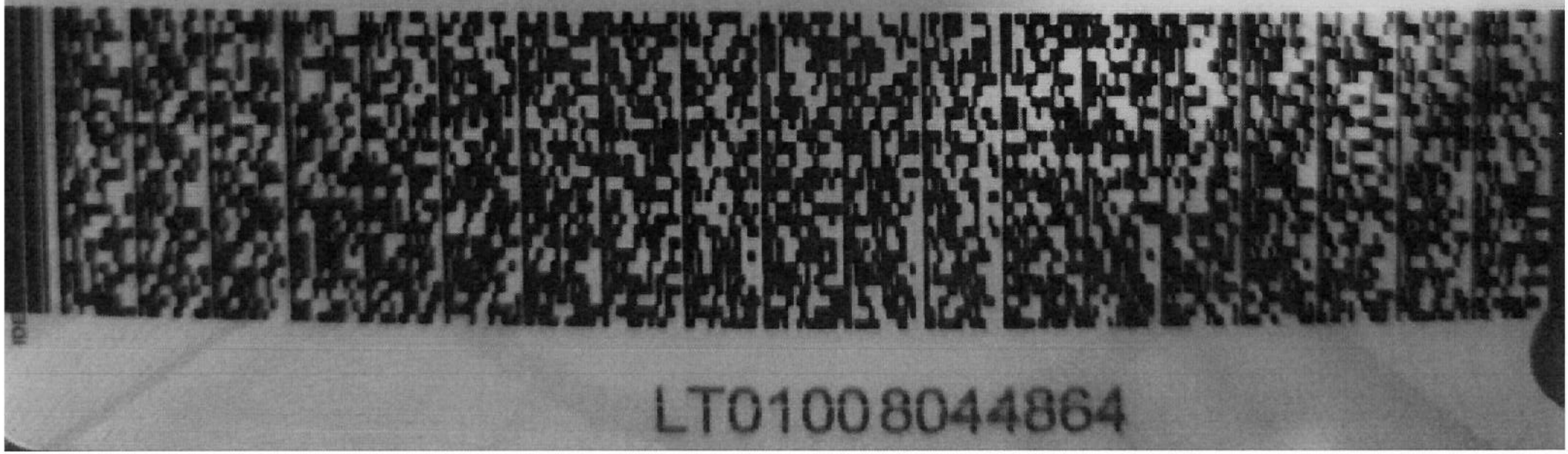
FECHA MATRÍCULA
23/05/2019

FECHA EXP. LIC. TTO.
23/05/2019

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL DE SOACHA



LT0100 8044864

Powered by CamS

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 178999511

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA TECNODIAGNOSTICO

NIT: 901315390

No. de Certificado de Acreditación: 22-CDA-055

Fecha de expedición: 2025/01/24

Fecha de vencimiento: 2026/01/24

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	CIL54F	**CLASE:**	MOTOCICLETA
MARCA:	YAMAHA	**MODELO:**	2019
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	GASOLINA
CILINDRAJE:	249	**NRO. MOTOR:**	G3H7E0079663
NRO. CHASIS:	ME1RG425XK2024947	**VIN:**	ME1RG425XK2024947
LÍNEA:	FZN250		
COLOR:	NEGRO		

NOMBRE PROPIETARIO: JESSICA M. CUELLAR P.

FIRMA DEL RESPONSABLE

LIDA EDITH MARIN MATEUS

SOAT

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

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2025	01	24	2025	01	25	2026	01	24

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
8901139945301	CIL54F	MOTOCICLETA	PARTICULAR	249	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	YAMAHA	0 - SIN CARROCERIA

LÍNEA VEHÍCULO: FZN250

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
G3H7E0079663	ME1RG425XK2024947	ME1RG425XK2024947	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JESSICA MILENA CUELLAR PEÑUELA	3108146143	CC	1013649330	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
44681	8901	44681	8901139945301	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
130	$497,500.00	$258,700.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR: $758,300.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar de accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

inder	ACTA DE INICIO.	CÓDIGO: F-GCO-014
		VERSIÓN: 004

CONTRATO No.: 6700042057 DE 2025

CLASE DE CONTRATO: INTERVENTORIA

CONTRATISTA: **UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED** Conformada por INGENIERÍA ESTEC TECNOLÓGICA S.A.S. NIT: 901.566.308-0 con NIT, con una participación del 20% y SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERÍA – SODINSA S.A. NIT: 811.033.318-0 con una participación del 80%, CON NIT 901940071-4

NIT.: 901940071-4

OBJETO: **INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, LEGAL, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ADECUACIÓN, MANTENIMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS, ADMINISTRADOS POR EL INDER MEDELLÍN**

VALOR: **QUINIENTOS DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CUATRO PESOS ($518.851.104)**, incluidos todos los impuestos, costos directos e indirectos, tasas, estampillas y contribuciones a que hubiere lugar.

PLAZO: Cuatro (4) meses, contados a partir de la firma del acta de inicio

FECHA DE INICIO: 03/06/2025

En la ciudad de Medellín, el día de hoy, se reunieron las siguientes personas: **CLAUDIA CECILIA HINCAPIE VERA**, Profesional Especializada de la Subdirección de Escenarios Deportivos y **GUSTAVO ALONSO YEPES YEPES**, en calidad de representante legal de la **UNIÓN TEMPORAL ESCENARIOS DEPORTIVOS MED**, como contratista, con el fin de dar inicio al objeto del contrato en referencia.

Para constancia firman las siguientes personas:

CLAUDIA CECILIA HINCAPIE VERA
Supervisora

GUSTAVO ALONSO YEPES YEPES
Representante legal del consorcio
UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED
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.

Scanned with CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Bogotá D.C, 11 de Septiembre de 2025

Señores:
INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE MEDELLIN -INDER- DE MEDELLIN
Ciudad

Ref. Certificación de pago

Mediante el presente **SEGUROS DEL ESTADO S.A** identificado con Nit. **860.009.578–6** certifica la expedición de la siguiente póliza cuyo tomador es **UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED** .identificada con NIT 901.940.071-4

RAMO	No. POLIZA	No. ANEXO	VALOR
Cumplimiento Ante Entidades Estatales	21-44-101470444	1	($3.363.011)
Cumplimiento Ante Entidades Estatales	21-44-101470444	2	$3.363.011

Las pólizas en mención se encuentran recaudadas de contado en su totalidad.

Dicha certificación se expide a solicitud del asegurado a los 11 días del mes de Septiembre del 2025

Cualquier consulta adicional será atendida en el teléfono 6431644 Ext. 101

Cordial Saludo.

LORENA IBETH GONZALEZ CRUZ
Gerente
Sucursal Niza
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

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
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101470444	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	05	2025	21	05	2025	00:00	21	09	2030	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED	NIT: 901.940.071-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
DG 65 D NRO. 42 - 24	MEDELLIN, ANTIOQUIA	6043513121

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:

INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, LEGAL, AMBIENTAL Y FINANCIERA PARA LAS OBRAS DE CONSTRUCCION, ADECUACION, MANTENIMIENTO Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN ESCENARIOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS, ADMINISTRADOS POR EL INDER MEDELLIN SEGUN LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO N 4700042057 DE 2025

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/05/2025	21/01/2026	$103,770,220.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21/05/2025	21/09/2028	$103,770,220.80
CALIDAD DEL SERVICIO	21/09/2025	21/09/2030	$103,770,220.80

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
SOLUCIONES INTEGRALES DE INGENIERIA S.A	811033318-0	80.00
INGENIERIA ESTEC TECNOLOGICA S.A.S.	901566308-0	20.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***2,806,060.00	$ ******20,000.00	$ *****536,951.00	$ *********3,363,011.00	$ *******311,310,662.40	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OLGA MARGOTH SILVA SILVA	137994	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

21-44-101470444

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101470444, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 22 días del mes de MAYO de 2025

21-44-101470444

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
NO. _____ SOMETIDA AL DECRETO 1082 DE 2015

1. AMPAROS.

SEGUROS DEL ESTADO S.A., QUE EN ADELANTE SE DENOMINARÁ SEGURESTADO OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, CUBRIENDO CON ELLOS, SIEMPRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS QUE CON SUJECIÓN A LA DEFINICIÓN DE LAS CONDICIONES ADELANTE INDICADAS, LLEGARE A CAUSAR EL GARANTIZADO POR EL INCUMPLIMIENTO QUE, ATRIBUIBLE A SU ACCIÓN U OMISIÓN, PRODUJERE.

LOS AMPAROS QUE SE OTORGAN EN ESTA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA.

EL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

1.1.2 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

1.1.3 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.4 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE LLEGUEN A CAUSAR, CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO EN CALIDAD DE ANTICIPO.

1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO.

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE CAUSEN POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA GARANTIZADO A TITULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA SIEMPRE QUE SE HUBIEREN PACTADO PREVIAMENTE EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.

EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES DE NATURALEZA LABORAL, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, POR LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONEN, A RAÍZ DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTÉ OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO EN EL TERRITORIO NACIONAL.

ESTA GARANTÍA NO SE APLICARÁ PARA LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN EN SU TOTALIDAD FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL POR PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL NACIONAL.

1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA.

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE GENEREN COMO CONSECUENCIA DE CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, PRESENTADOS

EN LA OBRA ENTREGADA Y RECIBIDA A SATISFACCIÓN DE DICHA ENTIDAD ESTATAL O SUS REPRESENTANTES, CUYA CAUSA SEA IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO.

1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, QUE SE OCASIONEN CON POSTERIORIDAD A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, Y QUE SE DERIVEN DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO.

EN LOS CONTRATOS DE INTERVENTORIA, LA VIGENCIA DE ÉSTE AMPARO DEBE SER IGUAL AL PLAZO DE LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DEL CONTRATO PRINCIPAL EN CUMPLIMIENTO DEL PARAGRAFO DEL ARTÍCULO 85 DE LA LEY 1474 DE 2011.

1.8 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS.

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA, SUFRIDOS POR LA DEFICIENTE CALIDAD E INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO GARANTIZADO.

2. EXCLUSIONES.

LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARÁN CUANDO LOS DAÑOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA SE GENEREN POR:

2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES, LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA.

2.2. DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA GARANTIZADO, A LOS BIENES DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, NO DESTINADOS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

2.3. EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE SE ENCUENTRE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA.

2.4. EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSCURSO DEL TIEMPO.

3. SUMA ASEGURADA.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1079 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO NO ESTARÁ OBLIGADO A RESPONDER SI NO HASTA

CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA EN CASO DE SINIESTRO, DETERMINADA EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA PARA CADA AMPARO.

4. VIGENCIA.

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ BAJO LOS LINEAMIENTOS DEL DECRETO 1082 DE 2015 Y CONSTARAN EN LA CARÁTULA DE LA MISMA O EN SUS ANEXOS.

5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA.

PARA HACER EFECTIVOS CUALQUIERA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR SEGURESTADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ GARANTIZAR EL DEBIDO PROCESO DE SEGURESTADO Y EL CONTRATISTA, MEDIANTE EL AGOTAMIENTO DEL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 O LAS NORMAS QUE LO SUSTITUYAN O MODIFIQUEN.

LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, LE CORRESPONDERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA SI FUERE EL CASO.

EL PROCEDIMIENTO QUE DEBERÁ SEGUIR LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PARA LA EFECTIVIDAD DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR ESTA PÓLIZA, SERÁ:

5.1 RESPECTO DEL AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE IMPONGA LA SANCIÓN PREVIAMENTE ESTABLECIDA POR LA OCURRENCIA DE UNO CUALQUIERA DE LOS EVENTOS PREVISTOS EN LA CONDICIÓN 1.1 DE ESTA PÓLIZA, Y DISPONGA LA EFECTIVIDAD DE ÉSTE AMPARO A SEGURESTADO.

5.2 EN CASO DE DECRETARSE LA CADUCIDAD, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL, ADEMÁS DE LA DECLARATORIA DE LA MISMA, HARÁ EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL O CUANTIFICARÁ EL MONTO DEL PERJUICIO, ORDENANDO SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO A SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.3 EN EL EVENTO DE IMPOSICIÓN DE MULTAS, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. DICHO ACTO ADMINISTRATIVO SERÁ CONSTITUTIVO DEL SINIESTRO.

5.4 EN LOS DEMÁS EVENTOS DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE, EN EL CUAL, ADEMÁS DE DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO PROCEDERÁ A CUANTIFICAR EL MONTO DE LA PÉRDIDA O A HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, ORDENANDO SU PAGO AL CONTRATISTA Y SEGURESTADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGURO.

LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS EMITIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE QUE SEAN CONSTITUTIVOS O DECLARATIVOS DEL SINIESTRO, DEBERAN ESTAR EJECUTORIADOS Y DEBIDAMENTE NOTIFICADOS, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY 1437 DE 2011.

6. COMPENSACIÓN.

EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN COMO MEDIO DE EXTINCIÓN DE LAS OBLIGACIONES RECONOCIDA EL ARTÍCULO 17 DE LA LEY 1150 DE 2007, SEGURESTADO TENDRÁ EN CUENTA TODAS LAS SUMAS DE DINERO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE ADEUDE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, POR CUALQUIER CONCEPTO. PARA TALES EFECTOS, SE DEBERÁ TENER EN CUENTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, EFECTUADA EN LOS TÉRMINOS LEGALES O CONVENCIONALES.

7. FORMAS DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN.

LA INDEMNIZACIÓN SERÁ PAGADERA EN DINERO, O MEDIANTE LA REPOSICIÓN, REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LA COSA ASEGURADA, A OPCIÓN DE SEGURESTADO, SIN PERJUICIO QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA EN EL EVENTO DE DECLARATORIA DE CADUCIDAD DECIDA CONTINUAR LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO A TRAVÉS DE SEGURESTADO O DE OTRO CONTRATISTA, A QUIEN A SU VEZ SE LE PODRÁ DECLARAR LA CADUCIDAD, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.

EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, SEGURESTADO RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE ESTA PÓLIZA, LA CESIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO A FAVOR DE SEGURESTADO.

8. PLAZO PARA EL PAGO.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, SEGURESTADO DEBERÁ EFECTUAR EL PAGO DEL SINIESTRO DENTRO DEL MES SIGUIENTE AL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA ACREDITADO LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, A TRAVÉS DEL ACTO ADMINISTRATIVO A QUE HACE REFERENCIA EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

9. CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN.

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA DE ESTA PÓLIZA DEBA SER AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO SEAN MODIFICADAS, SEGURESTADO A SOLICITUD PREVIA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y DE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA (O EL INTERVENTOR, SUPERVISOR, ETC., EN SU CASO), EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA, EN EL CUAL CONSTEN LAS MODIFICACIONES CORRESPONDIENTES. PARA TAL

EFECTO SE HACE INDISPENSABLE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN A SEGURESTADO EL DOCUMENTO (OTROSÍ, CLÁUSULA ADICIONAL, ETC.) QUE CONTENGA LAS MODIFICACIONES AL CONTRATO GARANTIZADO.

EL ULTIMO ANEXO O CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN, SERÁ EL QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HARÁ EFECTIVO, DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 5. DE ESTAS CONDICIONES.

10. VIGILANCIA SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO.

SEGURESTADO TENDRÁ LA FACULTAD DE EJERCER LA VIGILANCIA DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA PARA ELLO. EN LOS CASOS EN LOS CUALES EL CONTRATO GARANTIZADO TENGA POR OBJETO ASUNTOS RELACIONADOS CON EL ORDEN PÚBLICO Y LA SEGURIDAD NACIONAL, LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA PODRÁ PROHIBIR O LIMITAR ÉSTA FACULTAD.

11. NO CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA E IRREVOCABILIDAD DE ESTE SEGURO.

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI PODRÁ SER REVOCADA UNILATERALMENTE.

12. CLÁUSULAS INCOMPATIBLES

EN CASO DE INCONGRUENCIA PRESENTADA ENTRE LAS CONDICIONES PARTICULARES Y LAS CONDICIONES GENERALES DE ESTA PÓLIZA, PREVALECERÁN LAS PRIMERAS.

13. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, ESTO ES LA DISTRIBUCIÓN ENTRE VARIAS ASEGURADORAS DE DETERMINADO RIESGO, AL NO EXISTIR SOLIDARIDAD ENTRE LAS MISMAS, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN SE DISTRIBUIRÁ Y HARÁ EXIGIBLE ENTRE LOS COASEGURADORES, EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SU RESPECTIVA PARTICIPACIÓN.

PARA CONSTANCIA DE LO EXPUESTO, Y EN SEÑAL DE ASENTIMIENTO Y COMPROMISO CON TODO LO AQUÍ PACTADO SE FIRMA EN **MEDELLIN** A LOS **VEINTITRES** (**23**) DÍAS DEL MES DE **MAYO** DEL AÑO **2025**.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Medellín, 7 de Mayo de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que UT ESCENARIOS DEPORTIVOS MED identificado(a) con NIT No. 901940071 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	55100009538	2025/05/07	A ACTIVA

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia