UNIÓN TEMPORAL
DEPORTE Y DESARROLLO
SOCIAL

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
Paz y salvo de aportes a parafiscales

Medellín, julio de 2026

Señores:
INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SABANETA-INDESA.

ASUNTO: Carta de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

Por medio de la presente yo YENNY JULIETH RAMÍREZ CARDONA Identificada con Cédula de Ciudadanía No 1.035.861.342 como la representante legal de la UNIÓN TEMPORAL DEPORTE Y DESARROLLO SOCIAL identificada con NIT 902.053.724-3, Conformada por la CORPORACIÓN ÉTNICA PARA EL DESARROLLO SOCIAL- CORDESSOL con NIT 900.165.839-5 y la empresa INTERGRUPO Y ASOCIADOS S.A.S. con NIT 901.507.383- 1 me permito certificar que las empresas que conforman la Unión Temporal se encuentran a paz y salvo por todo concepto de pagos correspondientes a los aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARL (Articulo 50, de la ley 789 de 2002).

Atentamente,

YENNY JULIETH RAMÍREZ CARDONA
Representante Legal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1035861342		YENNY JULIETH RAMIREZ CARDONA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 60 b sur 44 100	SABANETA-ANTIOQUIA	5201906	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	463991585	9506128686	I	2026/07/09	2026/07/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Ciudad: SABANETA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
1	CC	1035861342	RAMIREZ YENNY																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$499,100**	**$0**	**$0**	**$499,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1035861342		YENNY JULIETH RAMIREZ CARDONA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 60 b sur 44 100	SABANETA-ANTIOQUIA	5201906	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	322953944	9504980206	I	2026/06/10	2026/05/20	BANCOLOMBIA	0	$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Ciudad: SABANETA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
1	CC	1035861342	RAMIREZ YENNY																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$499,100**	**$0**	**$0**	**$499,100**

CORDESSOL
CORPORACIÓN ÉTNICA PARA EL DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
Paz y salvo de aportes a parafiscales

Medellín, julio de 2026

Señores:
INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SABANETA- INDESA.

ASUNTO: Carta de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

Por medio de la presente JULIANA RESTREPO VELEZ identificada con cedula de ciudadanía No 32.296.648, actuando como el Representante Legal de la CORPORACION ETNICA PARA EL DESARROLLO SOCIAL identificada con NIT 900.165.839-5 me permito certificar que la corporación se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pagos correspondientes a los aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARL (Articulo 50, de la ley 789 de 2002).

Atentamente,

JULIANA RESTREPO VELEZ

Representante Legal

Nit: 900165839-5
Calle 34B # 65d 02 Oficina 301
Medellín - Antioquia
(604) 520 1674
www.cordessol.org

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900165839	5	CORPORACION ETNICA PARA EL DESARROLLO SOCIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 8 84 B 64	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4246964	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	463982567	9507423121	E	2026/07/09	2026/07/08	BANCOLOMBIA	0	$3,137,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,320,000	$0	$0	$1,320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,320,000	$0	$0	$1,320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$43,200	$0	$0	$43,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$43,200	$0	$0	$43,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$330,000	$0	$0	$330,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$330,000	$0	$0	$330,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,031,300	$0	$0	$1,031,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$1,031,300	$0	$0	$1,031,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$247,500	$0	$0	$247,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$247,500	$0	$0	$247,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$165,000	$0	$0	$165,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$165,000	$0	$0	$165,000
TOTAL				**2**	**$3,137,000**	**$0**	**$0**	**$3,137,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900165839	5	CORPORACION ETNICA PARA EL DESARROLLO SOCIAL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CLL 8 84 B 64	MEDELLIN-ANTIOQUIA	4246964	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	463982567	9507423121	E	2026/07/09	2026/07/08	BANCOLOMBIA	0	$3,137,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1037672458	CORREA LENNY																		230201	30	$2,300,000	$368,000	EPS010	30	$2,300,000	$287,500	CCF04	30	$2,300,000	$92,000	14-4	30	$2,300,000	$12,100	30	$2,300,000	$115,000	No	$874,600
2	CC	32296648	RESTREPO JULIANA																		230201	30	$5,950,000	$952,000	EPS010	30	$5,950,000	$743,800	CCF04	30	$5,950,000	$238,000	14-4	30	$5,950,000	$31,100	30	$5,950,000	$297,500	No	$2,262,400
Total	**Afiliados(2)**																						$8,250,000	$1,320,000			$8,250,000	$1,031,300			$8,250,000	$330,000			$8,250,000	$43,200		$8,250,000	$412,500		$3,137,000

Medellín, julio 2026

Señores,

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SABANETA- INDESA.

ASUNTO: Carta de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

Por medio de la presente DANIELA NARANJO GUTIÉRREZ como Representante Legal de INTERGRUPO Y ASOCIADOS S.A.S. identificada con NIT 901.507.383-1, me permito certificar que la empresa durante los 6 meses calendario legalmente exigibles se ha realizado el pago a los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pagos correspondientes a los aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARL (Articulo 50, de la ley 789 de 2002).

Cordialmente,

Daniela Naranjo

Daniela Naranjo Gutiérrez

C.C.1.020.477.944

Representante Legal

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901507383	1	INTERGRUPO Y ASOCIADOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL	CL 34 B 65 D 02 OF 501	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5202040	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	502353064	9507272785	E	2026/07/22	2026/07/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$4,136,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80101874	FERNANDEZ LUIS																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF03	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
2	CC	1038212198	FRANCO BIBIANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF03	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
3	CC	15348015	GAVIRIA WILSON																		25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS040	30	$1,800,000	$72,000	CCF03	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0	Si	$441,400
4	CC	1096214751	HERNANDEZ CARLOS																		231001	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF03	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
5	PT	5677831	LOSADA RICHARD																		230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS040	30	$2,500,000	$100,000	CCF03	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0	Si	$613,100
6	CC	1020477944	NARANJO DANIELA																		230201	30	$3,505,200	$560,900	EPS010	30	$3,505,200	$140,300	CCF03	30	$3,505,200	$140,300	14-11	30	$3,505,200	$18,300	30	$0	$0	Si	$859,800
7	CC	1007566363	RODRIGUEZ DEIMER																		230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF03	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0	Si	$441,400
8	CC	43686272	TAMAYO ELIZABETH																		230201	30	$1,758,794	$281,500	EPS010	30	$1,758,794	$70,400	CCF03	30	$1,758,794	$70,400	14-11	30	$1,758,794	$9,200	30	$0	$0	Si	$431,500
Total	**Afiliados(8)**																						$16,865,804	$2,698,800			$16,865,804	$674,900			$16,865,804	$674,900			$16,865,804	$88,300		$0	$0		$4,136,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901507383	1	INTERGRUPO Y ASOCIADOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL	CL 34 B 65 D 02 OF 501	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5202040	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	502353064	9507272785	E	2026/07/22	2026/07/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$4,136,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$2,698,800	$0	$0	$2,698,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$968,200	$0	$0	$968,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,122,600	$0	$0	$1,122,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$88,300	$0	$0	$88,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$88,300	$0	$0	$88,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$674,900	$0	$0	$674,900
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	8	$674,900	$0	$0	$674,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$674,900	$0	$0	$674,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$502,900	$0	$0	$502,900
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	2	$172,000	$0	$0	$172,000
TOTAL				8	$4,136,900	$0	$0	$4,136,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901507383	1	INTERGRUPO Y ASOCIADOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL	CL 34 B 65 D 02 OF 501	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5202040	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	502363713	9508325100	Y	2026/07/22	2026/07/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$165,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1017177819	CALDERON YISEDT	X	T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	13	$758,726	$33,100	0	$0	$0	No	$33,100
2	CC	1011399223	CANO VALERY	X	T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	13	$758,726	$33,100	0	$0	$0	No	$33,100
3	CC	1017226864	CORREA JUAN	X	T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	13	$758,726	$33,100	0	$0	$0	No	$33,100
4	CC	1017129172	FRANCO MAURICIO	X	T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	13	$758,726	$33,100	0	$0	$0	No	$33,100
5	CC	1025651895	VELEZ TOMAS	X	T																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	13	$758,726	$33,100	0	$0	$0	No	$33,100
Total	**Afiliados(5)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,793,630	$165,500		$0	$0		$165,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901507383	1	INTERGRUPO Y ASOCIADOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SUCURSAL	CL 34 B 65 D 02 OF 501	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5202040	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	502363713	9508325100	Y	2026/07/22	2026/07/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$165,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$165,500	$0	$0	$165,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$165,500	$0	$0	$165,500
TOTAL				5	$165,500	$0	$0	$165,500