PROCESO RENDICIÓN DE CUENTAS FINANCIERO

OBJETIVO BÁSICO PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS:

Ejecutar los recursos única y exclusivamente para el objeto del convenio de apoyo, de acuerdo a los ítems aprobados en el proyecto por el INDER Medellín.

PROCEDIMIENTO DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN.

1. Relacionar todas y cada una de las facturas y/o cuentas de cobro en el siguiente formato.
2. Los recursos económicos aportados por el INDER Medellín para el evento serán invertidos y soportados en las respectivas facturas y/o cuentas de cobro, acorde los ítems señalados en el formato de cofinanciación y estipulados en el convenio de apoyo "*OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD APOYADA*" numeral 2.
3. Presentar evidencias fotográficas de cada uno de los ítems contratados por la entidad bajo el recurso asignado por el INDER y ejecutados en el evento apoyado.
4. Presentar el informe financiero conforme a lo solicitado en la COMUNICACION 1020-07 SOPORTES RENDICIONES DE CUENTAS 2017
5. Requisitos para legalizar facturas presentadas en este informe en caso de ser una situación especial, se debería es leer en las obligaciones generales y específicas que se encuentran en el convenio de apoyo.

Persona Natural	Persona Jurídica
Cuenta de cobro	Factura
RUT reciente	RUT reciente
Cédula	(Cámara Comercio o certificado de existencia)
Subcontrato del servicio prestado- firmado por ambas partes	Subcontrato del servicio prestado- firmado por ambas partes
Comprobante de egreso (con número de relación)- firmado por ambas partes	Comprobante de egreso (con número de relación)- firmado por ambas partes
Pago seguridad social	

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 protección y tratamiento de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co.

inder	**INFORME FINANCIERO PARA CONVENIO DE APOYO**	CODIGO: F-INF-039 VERSIÓN: 001

Nota: Cada factura con este paquete

Ejemplo:

INFORME FINANCIERO									
INGRESOS			**EGRESOS** (se debe hacer por el 100% del valor del apoyo)						
A FAVOR DE	**CONCEPTO**	**VALOR DEL CONVENIO DE APOYO**	**N° COMPROBANTE DE EGRESO**	**NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO DEL PAGO**	**CONCEPTO**	**NO. FACTURA O CUENTA COBRO**	**FECHA FACTURA O CUENTA DE COBRO**	**VALOR**	**SALDO**
CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL	APOYAR EL EVENTO DE CIUDAD DENOMINADO COPA ESTUDIANTES 2026-I	$15.000.000	N/A	ADRIANA SALET VAHOS	COORDINADORA	N/A	N/A	$3.000.000	
			081	MILTON GIRALDO	AUXILIAR LOGISTICO	089	30 DE ABRIL 2026	$2.000.000	
			N/A	JUAN CARLOS GIRALDO	PROGRAMADOR Y ESTADISTICO	N/A	N/A	$2.500.000	
			N/A	ADRIANA SALET VAHOS	COORDINADORA	N/A	N/A	$3.000.000	
			084	MILTON GIRALDO	AUXILIAR LOGISTICA	090	30 DE JUNIO 2026	$2.000.000	
			N/A	JUAN CARLOS GIRALDO	PROGRAMADOR Y ESTADISTICO	N/A	N/A	$2.500.000	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

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 protección y tratamiento de datos personales que se encuentra a disposición en el sitio web oficial www.inder.gov.co, en la sede administrativa ubicada en calle 47D # 75 – 276 barrio Velódromo, Medellín – Colombia, y/o solicitarla al correo electrónico atencion.ciudadano@inder.gov.co.

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL

CONTRATO DE TRABAJO
ESTUDIANTES DEL FUTBOL
2026-I

LUIS ARTURO GIRALDO GARZÓN, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.577.681 de Valparaíso Antioquia, representante legal del CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FÚTBOL NIT. No.900971024-7, domiciliado en Medellín, quien en adelante se denominará EMPLEADOR y **ADRIANA SALET VAHOS MONSALVE** identificado con cédula de ciudadanía No. 43.118.498, residente en Medellín quien en adelante se denominará TRABAJADOR, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO**, por un periodo del 1 de marzo 2026 al 30 de junio 2026, que se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO: El EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR, para ser Coordinadora en COPA ESTUDIANTES 2026-I.
PARÁGRAFO. - El TRABAJADOR acepta los cambios de labores decididos por el EMPLEADOR siempre que sus condiciones laborales se mantengan.

SEGUNDA. - INICIACIÓN Y JORNADA DE TRABAJO: El TRABAJADOR iniciará labores a partir del 1 de marzo del 2026 con una jornada laboral ordinaria de 6 horas, que se podrán distribuir de la forma permitida por el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo.

TERCERA. - LUGAR DE TRABAJO: El lugar de trabajo será en los escenarios deportivos en semana para acompañar todas las categorías en entrenamientos y fines de semana en el lugar donde se ejecuta la COPA ESTUDIANTES, y puede ser modificado por acuerdo entre las partes, siempre que las condiciones laborales del trabajador no sufran desmejora o se disminuya su remuneración o le cause perjuicio.

CUARTA. - SALARIO: El TRABAJADOR devengará tres millones de pesos ($3.000.000), pagados cada 2 meses (60 días) al número de cuenta de ahorros Bancolombia entregado por el TRABAJADOR.

QUINTA. - OBLIGACIONES: El TRABAJADOR deberá cumplir con las siguientes obligaciones: a) Colocar al servicio del EMPLEADOR su capacidad normal de trabajo, de manera exclusiva en el desempeño de las funciones encomendadas y en las labores conexas, según ordenes e instrucciones del empleador o sus representantes.
b) Trabajar durante la vigencia del presente contrato única y exclusivamente al servicio del EMPLEADOR. c) Cumplir con la jornada de trabajo dentro de los turnos y horario señalado por el EMPLEADOR. d) Las demás consagradas en el artículo 58 del Código Sustantivo del Trabajo.

SÉXTA. - JUSTAS CAUSAS PARA DESPEDIR: Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato, por cualquiera de las partes, las expresadas en los artículos 62 y 63 del Código sustantivo del Trabajo.

SEPTIMA. - PERIODO DE PRUEBA: (OPCIONAL) Acuerdan las partes fijar como periodo de prueba los primeros 15 días, a partir de la vigencia de este contrato. Durante este periodo las partes pueden dar por terminado unilateralmente el contrato.

OCTAVO. - AVISO DE TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO: Cualquiera de las partes puede dar por terminado el contrato dando aviso a la otra con una anticipación mayor a treinta (30) días de la fecha de vencimiento del periodo contratado. En caso de no producirse tal aviso, o de hacerlo en un término inferior al establecido, la parte que termina el contrato deberá a la otra, a título de indemnización, el equivalente a treinta (30) días de salario o proporcional al tiempo que falte.

NOVENA PRIMERA. - El presente contrato reemplaza y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito, que se hubiera celebrado entre las partes con anterioridad.

NOVENA SEGUNDA. - Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Medellín al 1 de marzo del 2026

LUIS ARTURO GIRALDO
Presidente (Empleador)
Cc.7.157.768.1

Adriana Sale Vahos Monsalve
(Empleado)
CC. 43.118.498

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL

COLILLA PAGO NOMINA

NOMBRE DEL EMPLEADO	ADRIANA SALET VAHOS MONSALVE	FECHA DE PAGO	30/04/2026
DOCUMENTO	71577681	CANTIDAD PAGADA	$3,000,000
CONCEPTO	PAGO NOMINA marzo - abril	METODO DE PAGO	TRANSFERENCIA
GRACIAS			

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL

COLILLA PAGO NOMINA

NOMBRE DEL EMPLEADO	ADRIANA SALET VAHOS MONSALVE	FECHA DE PAGO	30/06/2026
DOCUMENTO	71577681	CANTIDAD PAGADA	$3,000,000
CONCEPTO	PAGO NOMINA mayo - junio	METODO DE PAGO	TRANSFERENCIA
GRACIAS			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.118.498**

VAHOS MONSALVE
APELLIDOS

ADRIANA SALET
NOMBRES

Adriana Vahos
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1980**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

29-DIC-1998 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0104800-14138968-F-0043118498-20060718 02480 061968 02 19703833

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141276241141

(415)7707212489984(8020) 000014127624114 1

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

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 1 1 8 4 9 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VAHOS	MONSALVE	ADRIANA	SALET

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 87 C 45 A A 117 BRR LA FLORESTA

42. Correo electrónico: adrianavahos1980@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 6 0 9 0 8							

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										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2026-09-08 / 04:24:24PM

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 ALVAREZ MONSALVE GERMAN AUGUSTO

985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 08-09-2026 04:24:36PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO No 089
CLUB ESTUDIANTES DEL
FUTBOL EVENTO COPA
ESTUDIANTES NIT 900971024-7

DEBE A
MILTON ALBERTO GIRALDO ZULUAGA

C.C. 8.356.194

LA SUMA DE: DOS MILLONES DE PESOS. ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE: Auxiliar Logístico COPA ESTUDIANTES 2026-I, en el período comprendido entre el 1 marzo 2026 al 30 de abril 2026, conforme al contrato firmado por ambas partes.

De conformidad con la referencia y solo para fines tributarios, manifiesto bajo la gravedad del juramento, lo siguiente:

CONCEPTO	SI	NO
Soy persona natural, residente en Colombia	X	
Tengo dos (2) o más empleados o contratistas, vinculados con esta actividad.		X
Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios		X

Lugar y fecha: Medellín, 30 de abril del 2026

Consignar en cuenta de ahorros No. 10122934129 de la entidad bancaria:
BANCOLOMBIA

Milton Alberto Giraldo Zuluaga

FIRMA
MILTON ALBERTO GIRALDO
CC. 8.356.194
TELÉFONO: 3004105207

CUENTA DE COBRO No 090
CLUB ESTUDIANTES DEL
FUTBOL EVENTO COPA
ESTUDIANTES NIT 900971024-7

DEBE A
MILTON ALBERTO GIRALDO ZULUAGA

C.C. 8.356.194

LA SUMA DE: DOS MILLONES DE PESOS. ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE: Auxiliar Logístico COPA ESTUDIANTES 2026-I, en el período comprendido entre el 1 mayo al 30 de junio del 2026, conforme al contrato firmado por ambas partes.

De conformidad con la referencia y solo para fines tributarios, manifiesto bajo la gravedad del juramento, lo siguiente:

CONCEPTO	SI	NO
Soy persona natural, residente en Colombia	X	
Tengo dos (2) o más empleados o contratistas, vinculados con esta actividad.		X
Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios		X

Lugar y fecha: Medellín, 30 de junio del 2026

Consignar en cuenta de ahorros No. 10122934129 de la entidad bancaria:
BANCOLOMBIA

Milton Alberto Giraldo Zuluaga

FIRMA
MILTON ALBERTO GIRALDO
CC. 8.356.194
TELÉFONO: 3004105207

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141100232013

(415)7707212489984(8020) 000014110023201 3

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

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
GIRALDO	ZULUAGA	MILTON	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MAXI C.D	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 54 81 B 26 CA 175

42. Correo electrónico: miltongiraldo84@gmail.com

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

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 9 9	2 0 2 0 0 1 1 3	4 7 6 1	2 0 1 5 0 8 0 3			1 3 1 4	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

Fecha generación documento PDF: 11-09-2026 12:10:43PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141100232013

(415)7707212489984(8020) 000014110023201 3

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141100232013

(415)7707212489984(8020) 000014110023201 3

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio, mantenimiento y reparacion de motocicletas y de sus partes; ple 5 0 4 0

162. Nombre del establecimiento: INTERCICLAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CARRERA 52 56 61

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 4 0 8 8 9 1 0 2	2 0 0 5 0 4 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 7 7 5 4 1 4	2 0 1 0 0 3 2 6

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1

162. Nombre del establecimiento: MAXI C.D

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CL 48 51 51 LC 185 A

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 5 5 3 4 7 3 0 2	2 0 1 3 0 7 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FÚTBOL
Personería Jurídica Resolución Nº 000366 del 6 de Abril de 2016
Reconocimiento Deportivo Nº 0163 del 11 de Marzo de 2020
NIT: 900.971.024-7

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EVENTO COPA ESTUDIANTES 2026-I

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FÚTBOLLUIS ARTURO GIRALDO GARZÓN, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.577.681 de Valparaíso Antioquia, representante legal del NIT. No. 900.971.024-7, domiciliado en Medellín, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y MILTON ALBERTO GIRALDO ZULUAGA, identificado con cédula de ciudadanía No. 8.356.194, residente en Medellín, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, por un periodo comprendido entre 01 de mayo al 30 de junio 2026, que se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO: EL CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para prestar servicios de apoyo logístico en la COPA ESTUDIANTES, de conformidad con las actividades acordadas entre las partes.

PARÁGRAFO. - Las actividades específicas podrán ajustarse de común acuerdo entre las partes, siempre que guarden relación con el objeto contractual y no impliquen una modificación sustancial del mismo.

SEGUNDA. - PLAZO Y FORMA DE EJECUCIÓN: EL CONTRATISTA iniciará la prestación de los servicios a partir del 01 de mayo al 30 de junio 2026 y ejecutará las actividades durante el plazo contractual, con autonomía técnica y administrativa. La coordinación de horarios y actividades se realizará de acuerdo con las necesidades propias del evento, sin que ello implique subordinación laboral.

TERCERA. - LUGAR DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS: Los servicios podrán prestarse en los escenarios deportivos, lugares de entrenamiento y demás espacios donde se desarrollen las actividades de la COPA ESTUDIANTES, de acuerdo con las necesidades propias del evento y la coordinación requerida para su adecuada ejecución.

CUARTA. - HONORARIOS Y FORMA DE PAGO: EL CONTRATISTA recibirá por concepto de honorarios la suma de DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000), de acuerdo con la forma de pago pactada entre las partes. El pago se efectuará mediante transferencia a la cuenta de ahorros de Bancolombia suministrada por EL CONTRATISTA.

QUINTA. - OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA: a) Ejecutar de manera autónoma, diligente y oportuna las actividades relacionadas con el objeto contractual. b) Prestar el apoyo logístico requerido para el adecuado desarrollo del evento. c) Atender las coordinaciones necesarias con EL CONTRATANTE para la correcta ejecución del objeto, sin que ello implique subordinación laboral. d) Presentar los informes o soportes de ejecución que sean requeridos y que guarden relación con el objeto contractual. e) Mantener la confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso con ocasión de la prestación de los servicios. f) Cumplir las demás obligaciones derivadas de la naturaleza del objeto contratado.

b) Trabajar durante la vigencia del presente contrato única y exclusivamente al servicio del EL CONTRATANTE. c) Cumplir con la jornada de trabajo dentro de los turnos y horario señalado por el EL CONTRATANTE. d) Las demás consagradas en el artículo 58 del Código Sustantivo del Trabajo.

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FÚTBOL

Personería Jurídica Resolución Nº 000366 del 6 de Abril de 2016 Reconocimiento Deportivo Nº 0163 del 11 de Marzo de 2020 NIT: 900.971.024-7

SEXTA. - TERMINACIÓN DEL CONTRATO: El presente contrato podrá darse por terminado por vencimiento del plazo pactado, por mutuo acuerdo entre las partes, por incumplimiento de las obligaciones contractuales, por imposibilidad de ejecución del objeto o por las demás causas legalmente aplicables a la naturaleza del contrato de prestación de servicios.

SÉPTIMA. - INEXISTENCIA DE RELACIÓN LABORAL: Las partes manifiestan expresamente que el presente contrato es de prestación de servicios y que EL CONTRATISTA ejecutará el objeto contractual con autonomía e independencia. En consecuencia, los honorarios pactados constituyen la contraprestación por los servicios contratados y no existe subordinación laboral entre las partes.

OCTAVA. - VIGENCIA Y PREVALENCIA: El presente contrato reemplaza y deja sin efecto cualquier otro acuerdo verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad respecto del mismo objeto.

NOVENA. - SEGURIDAD SOCIAL: EL CONTRATISTA será responsable de realizar y acreditar, cuando corresponda, sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral como trabajador independiente, de conformidad con la normatividad aplicable. Para efectos de los pagos, presentará los soportes que legalmente sean exigibles.

DÉCIMA. - MODIFICACIONES: Cualquier modificación, adición o aclaración al presente contrato deberá constar por escrito y ser aceptada por ambas partes.

Para constancia, se firma por las partes en la ciudad de Medellín, a los 13 días del mes de noviembre de 2025.

LUIS ARTURO GIRALDO
Presidente (Empleador)
Cc.7.157.768.1

MILTON ALBERTO GIRALDO
(Empleado)
Cc 8.356.194

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.356.194**

GIRALDO ZULUAGA
APELLIDOS

MILTON ALBERTO
NOMBRES



Milton Giraldo Z
FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-ENE-1984**

SANTUARIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-FEB-2002 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0121800-43159068-M-0008356194-20070414 **02428**07104A 02 207845186

Scanned with CamScanner

COMPROBANTE DE EGRESO

No. 081

Ciudad: Medellín	*Fecha*	30	04	2026	$ 2.000.000

Pagado a: Milton Alberto Giraldo Zuluaga

Efectivo ☐	*Datáfono* ☐	*Transferencia* X	*Otro* ☐

La suma de: (en letras) Dos millones de pesos

CÓDIGO P.U.C.	CONCEPTO	VALOR
	Auxiliar Logístico Copa Estudiantes Marzo-Abril	$2.000.000

Banco: Bancolombia

Debítese a:

Elaborado	*Revisado*	*Aprobado*	*Contabilizado*
		Luis Arturo Giraldo J.	

Beneficiario:

Milton Alberto Giraldo Zuluaga

C.C. X | NIT. ☐ No. 8.356.194

Fecha de Recibido	30	11	2025

v

COMPROBANTE DE EGRESO

No. 084

Ciudad: Medellín	***Fecha***	30	06	2026	$ 2.000.000

Pagado a: Milton Alberto Giraldo Zuluaga

Efectivo ☐	***Datáfono*** ☐	***Transferencia*** X	***Otro*** ☐

La suma de: *(en letras)* Un millón seiscientos veintitrés mil quinientos

CÓDIGO P.U.C.	CONCEPTO	VALOR
	Auxiliar Logístico Copa Estudiantes Mayo-Junio	$2.000.000

Banco: Bancolombia

Debítese a:

Elaborado	***Revisado***	***Aprobado***	***Contabilizado***
		Luis Arturo Giraldo G.	

Beneficiario:

Milton Alberto Giraldo Zuluaga

C.C. x NIT. ☐ No. 8.356.194

Fecha de Recibido	06	12	2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	98386104
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MILTON ALBERTO GIRALDO ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLÍN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 84 # 41B 26 CASA 175	TELÉFONO:	2980377
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5013884902	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:	MES	marzo AÑO	2025 10	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			273870792

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 350.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 350.200	$ 2.000	$ 352.200
SUBTOTALES										$ 350.200	$ 2.000	$ 352.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADMIN	COTIZACIÓN	VALOR ADMIN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.900	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 219.900	$ 1.900	$ 0	$ 221.800
SUBTOTALES													$ 219.900	$ 1.900	$ 0	$ 221.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-01	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.500	$ 15.500	$ 200	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES									$ 15.500	$ 200	$ 0	$ 15.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	DÍAS COTIZADOS	HORAS COTIZADAS	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC					
																ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDEMNIZACIÓN SUFICIENCIA	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
CC 98386104	MILTON ALBERTO GIRALDO ZULUAGA	DEPENDIENTE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.750.000				NO								230301-PORVENIR	$ 1.750.000	$ 350.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 350.200	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	$ 1.750.900	$ 219.900	$ 0	$ 219.900	14-11 - ARL SURA	$ 1.750.900	3382104	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 521.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8360194
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MILTON ALBERTO GIRALDO ZULUAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 54 # 81B 35 CASA 175	TELÉFONO:	2869377
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades legisladoras y fiscalizadoras de la sol
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	98173958178			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			35211337Y

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	23001-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 280.200	$ 1.300	$ 281.500
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 1.300	$ 281.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.600	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 218.600	$ 5.000	$ 0	$ 218.600
SUBTOTALES:													$ 218.600	$ 5.000	$ 0	$ 218.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTE	INCAPACIDAD IBP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.900	$ 15.900	$ 100	$ 0	$ 16.000
SUBTOTALES:									$ 15.900	$ 100	$ 0	$ 16.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																						PENSIÓN							SALUD				ARL						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
																						ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC	8360194	MILTON ALBERTO	GIRALDO ZULUAGA	MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA PRESIDENTE DE SERVICIOS	$ 1.700.000			No													23001-PORVENIR	$ 1.700.000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	$ 1.700.000	$ 218.600	$ 0	$ 218.600	14-11 - ARL SURA	$ 1.700.000	8360194	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 519.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8356194
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MILTON ALBERTO GIRALDO PULGARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 84 # 81B 26 CASA 175	TELÉFONO:	2999977
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO MPLANILA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la ed
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			ND

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	92165508	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	12		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	445720083

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS ESFUERZO	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 250.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 250.300 $ 250.300	$ 2.800 $ 2.800	$ 257.700 $ 257.700
SUBTOTALES:												

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS016	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.800	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 215.800 $ 215.800	$ 7.000 $ 7.000	$ 0 $ 0	$ 222.800 $ 222.800
SUBTOTALES:																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.500	$ 10.500 $ 10.500	$ 200 $ 200	$ 0 $ 0	$ 10.500 $ 10.500
SUBTOTALES:												

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO MENSUAL	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIONES	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	NOVEDADES: IGE	LMA	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VTE	AVP	VCT	VSP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS ESFUERZO	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1 CC	8356194	DEPENDIENTE	COTIZANTE DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.750.000		NO																	230301-PORVENIR	$ 1.750.000	$ 250.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.300	POLICIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	$ 1.750.000	$ 210.000	$ 0	$ 210.000	14-11 - ARL SURA	$ 1.750.000	8356194	$ 10.500	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 522.100

Planilla Pagada

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL

CONTRATO DE TRABAJO
EVENTO COPA ESTUDIANTES
2026-I

LUIS ARTURO GIRALDO GARZÓN, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.577.681 de Valparaíso Antioquia, representante legal del CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FÚTBOL NIT. No.900971024-7, domiciliado en Medellín, quien en adelante se denominará EMPLEADOR y **JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.017.136.961, residente en Medellín quien en adelante se denominará TRABAJADOR, acuerdan celebrar el presente **CONTRATO DE TRABAJO**, por un periodo del 1 de marzo 2026 al 30 de junio 2026, que se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA. - OBJETO: El EMPLEADOR contrata los servicios personales del TRABAJADOR, para ser Programador y Estadístico en COPA ESTUDIANTES 2026-I
PARÁGRAFO. - El TRABAJADOR acepta los cambios de labores decididos por el EMPLEADOR siempre que sus condiciones laborales se mantengan.

SEGUNDA. - INICIACIÓN Y JORNADA DE TRABAJO: El iniciará labores a partir del 1 de marzo del 2026 con una jornada laboral ordinaria de 6 horas, que se podrán distribuir de la forma permitida por el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo.

TERCERA. - LUGAR DE TRABAJO: El lugar de trabajo será en los escenarios deportivos en semana para acompañar todas las categorías en entrenamientos y fines de semana en el lugar donde se ejecuta la COPA ESTUDIANTES, y puede ser modificado por acuerdo entre las partes, siempre que las condiciones laborales del trabajador no sufran desmejora o se disminuya su remuneración o le cause perjuicio.

CUARTA. - SALARIO: El TRABAJADOR devengara dos millones y medio ($2.500.000), pagados cada 2 meses (60 días) al número de cuenta de ahorros Bancolombia entregado por el TRABAJADOR.

QUINTA. - OBLIGACIONES: El TRABAJADOR deberá cumplir con las siguientes obligaciones: a) Colocar al servicio del EMPLEADOR su capacidad normal de trabajo, de manera exclusiva en el desempeño de las funciones encomendadas y en las labores conexas, según ordenes e instrucciones del empleador o sus representantes.
b) Trabajar durante la vigencia del presente contrato única y exclusivamente al servicio del EMPLEADOR. c) Cumplir con la jornada de trabajo dentro de los turnos y horario señalado por el EMPLEADOR. d) Las demás consagradas en el artículo 58 del Código Sustantivo del Trabajo.

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FÚTBOL
Personería Jurídica Resolución N.° 000366 del 6 de abril de 2016 Reconocimiento Deportivo N° 0163 del 11 de marzo de 2020 NIT: 900.971.024-7

SÉXTA. - JUSTAS CAUSAS PARA DESPEDIR: Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato, por cualquiera de las partes, las expresadas en los artículos 62 y 63 del Código sustantivo del Trabajo.

SEPTIMA. - PERIODO DE PRUEBA: (OPCIONAL) Acuerdan las partes fijar como periodo de prueba los primeros 15 días, a partir de la vigencia de este contrato. Durante este periodo las partes pueden dar por terminado unilateralmente el contrato.

OCTAVO. - AVISO DE TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO: Cualquiera de las partes puede dar por terminado el contrato dando aviso a la otra con una anticipación mayor a treinta (30) días de la fecha de vencimiento del periodo contratado. En caso de no producirse tal aviso, o de hacerlo en un término inferior al establecido, la parte que termina el contrato deberá a la otra, a título de indemnización, el equivalente a treinta (30) días de salario o proporcional al tiempo que falte.

NOVENA PRIMERA. - El presente contrato reemplaza y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito, que se hubiera celebrado entre las partes con anterioridad.

NOVENA SEGUNDA. - Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Medellín al 1 de marzo del 2026

LUIS ARTURO GIRALDO
Presidente (Empleador)
Cc.7.157.768.1

JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS
(Empleado)
CC. 1.017.136.961

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL

COLILLA PAGO NOMINA

NOMBRE DEL EMPLEADO	JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS	FECHA DE PAGO	30/04/2026
DOCUMENTO	1017136961	CANTIDAD PAGADA	2,500,000
CONCEPTO	PAGO NOMINA marzo - abril	METODO DE PAGO	TRANSFERENCIA
GRACIAS			

CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL

COLILLA PAGO NOMINA

NOMBRE DEL EMPLEADO	JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS	FECHA DE PAGO	30/06/2026
DOCUMENTO	1017136961	CANTIDAD PAGADA	2,500,000
CONCEPTO	PAGO NOMINA mayo - junio	METODO DE PAGO	TRANSFERENCIA
GRACIAS			



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.017.136.961
NUMERO

GIRALDO VANEGAS
APELLIDOS

JUAN CARLOS
NOMBRES

Juan Carlos Giraldo V
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1986
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

21-SEP-2004 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0100100-14132512-M-1017136961-20041223 0157604358A 02 177247604

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141110460034

(415)7707212489984(8020) 000014111046003 4

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

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 1 7 1 3 6 9 6 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIRALDO	VANEGAS	JUAN	CARLOS

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 49 A C 93 53 AP 123

42. Correo electrónico: juancagiva@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024-08-11 / 04:29:52AM

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, 30 de junio del 2026

Señores
INDER Alcaldía de Medellín

En mi calidad de revisor fiscal del club deportivo Estudiantes del Futbol, certifico que dicha organización se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de seguridad social, riesgos laborales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. **Durante los seis meses anteriores**, de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Cordialmente.

JACSSON ALBEIRO FONNEGRA MEJIA
CC.98.644.148
TP-79643-T
Contador Publico

Medellín, 30 de Julio del 2026

Señores
INDER Alcaldía de Medellín

En mi calidad de revisor fiscal del club deportivo Estudiantes del Futbol, certifico que dicha organización se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de seguridad social, riesgos laborales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. **Durante los seis meses anteriores**, de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Cordialmente.

JACSSON ALBEIRO FONNEGRA MEJIA
CC.98.644.148
TP-79643-T
Contador Publico

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-03, 11:06:26 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 83381725

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 11/02/2026

DATOS DEL APORTANTE

ɪzón Social	CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL		
ɔcumento	NI900971024	**Dirección**	CL 49AC #93 - 53 INTERIOR 123
po de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3015244464
po Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
ıudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
epresentante Legal	GIRALDO GARZON LUIS ARTURO	**Identificación**	CC 71577681
ɔtal Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ntificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días ARP	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 Mintrabajo	Total
017136951	JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
152222757	VALENTINA FLOREZ VARGAS	01	00	X																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
3118498	ADRIANA SALET VAHOS MONSALVE	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100

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
$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 840.600	$ 210.300	$ 128.100	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.389.300	$ 4.600	$ 1.393.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-03, 11:05:31 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 83666477

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 22/04/2026

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL		
ocumento	NI900971024	**Dirección**	CL 49AC #93 - 53 INTERIOR 123
po de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3015244464
po Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
udad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
epresentante Legal	GIRALDO GARZON LUIS ARTURO	**Identificación**	CC 71577681
otal Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ntificación	**Apellidos y Nombres**	**Tipo Cotizante**	**Subtipo Cotizante**	**ING**	**RET**	**RET P**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**	**Días ARP**	**Días IPC**	**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**
1017136961	JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
1152222757	VALENTINA FLOREZ VARGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
43118498	ADRIANA SALET VAHOS MONSALVE	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100

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
$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 840.600	$ 210.300	$ 128.100	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.389.300	$ 43.300	$ 1.432.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-03, 11:04:40 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 85064415

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 22/04/2026

DATOS DEL APORTANTE

ızón Social	CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL		
ocumento	NI900971024	**Dirección**	CL 49AC #93 - 53 INTERIOR 123
po de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3015244464
po Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
udad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
presentante Legal	GIRALDO GARZON LUIS ARTURO	**Identificación**	CC 71577681
tal Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ntificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días IPS	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
017136961	JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
152222757	VALENTINA FLOREZ VARGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
3118498	ADRIANA SALET VAHOS MONSALVE	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100

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
$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 840.600	$ 210.300	$ 128.100	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.389.300	$ 12.500	$ 1.401.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-03, 11:05:57 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 85195311

Periodo Cotización: abril de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 04/05/2026

DATOS DEL APORTANTE

ızón Social	CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL		
ocumento	NI900971024	**Dirección**	CL 49AC #93 - 53 INTERIOR 123
po de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3015244464
po Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
udad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
presentante Legal	GIRALDO GARZON LUIS ARTURO	**Identificación**	CC 71577681
tal Afiliados	3	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ntificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDS	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días IBPS	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
017136961	JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
152222757	VALENTINA FLOREZ VARGAS	01	00	X																0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 58.364	$ 9.400	(EPS010) EPS SURA	$ 58.364	$ 2.400	2,436	$ 58.364	$ 1.500	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 58.364	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.700
3118498	ADRIANA SALET VAHOS MONSALVE	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100

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
$ 3.560.174	$ 3.560.174	$ 3.560.174	$ 3.560.174	$ 569.800	$ 142.600	$ 86.900	$ 142.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 941.900	$ 0	$ 941.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-03, 11:06:56 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 85351880

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 12/06/2026

DATOS DEL APORTANTE

ızón Social	CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL		
ocumento	NI900971024	**Dirección**	CL 49AC #93 - 53 INTERIOR 123
po de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3015244464
po Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
udad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
epresentante Legal	GIRALDO GARZON LUIS ARTURO	**Identificación**	CC 71577681
otal Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
entificación	**Apellidos y Nombres**	**Tipo Cotizante**	**Subtipo Cotizante**	**ING**	**RET**	**RET P**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**	**Días APP**	**Días IRPs**	**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**
017136961	JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
3118498	ADRIANA SALET VAHOS MONSALVE	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100

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
$ 3.501.810	$ 3.501.810	$ 3.501.810	$ 3.501.810	$ 560.400	$ 140.200	$ 85.400	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 926.200	$ 5.000	$ 931.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-03, 11:08:18 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 86283171

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 27/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

ızón Social	CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL		
ocumento	NI900971024	**Dirección**	CL 49AC #93 - 53 INTERIOR 123
po de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3015244464
po Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
udad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
epresentante Legal	GIRALDO GARZON LUIS ARTURO	**Identificación**	CC 71577681
otal Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
ntificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días IBPB	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
017136961	JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
3118498	ADRIANA SALET VAHOS MONSALVE	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100

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
$ 3.501.810	$ 3.501.810	$ 3.501.810	$ 3.501.810	$ 560.400	$ 140.200	$ 85.400	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 926.200	$ 14.500	$ 940.700

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-03, 11:09:39 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 87344695

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 04/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	CLUB DEPORTIVO ESTUDIANTES DEL FUTBOL		
ocumento	NI900971024	**Dirección**	CL 49AC #93 - 53 INTERIOR 123
po de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3015244464
po Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
udad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
epresentante Legal	GIRALDO GARZON LUIS ARTURO	**Identificación**	CC 71577681
otal Afiliados	2	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
entificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	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
1017136961	JUAN CARLOS GIRALDO VANEGAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100
1013118468	ADRIANA SALET VAHOS MONSALVE	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 463.100

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
$ 3.501.810	$ 3.501.810	$ 3.501.810	$ 3.501.810	$ 560.400	$ 140.200	$ 85.400	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 926.200	$ 0	$ 926.200

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA