Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250136022

PÓLIZA No: 625 - 47 - 994000004645 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL** COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	12	2025	16	12	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **INTELCON TECNOLOGIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.112.822-7**

DIRECCIÓN: CARRERA 32 A 20 108 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 6086320000

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE YOPAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.855.017-7**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE YOPAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.855.017-7**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE COMPRAVENTA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	16/12/2025	05/05/2026	36,203,090.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/12/2025	05/01/2029	18,101,545.20
CALIDAD DEL BIEN	26/12/2025	26/12/2026	72,406,180.80
CALIDAD DEL SERVICIO	16/12/2025	05/05/2026	72,406,180.80

BENEFICIARIOS
NIT 891855017 - MUNICIPIO DE YOPAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE COMPRAVENTA DE BIENES MUEBLES NO. 2931-2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ADQUISICION DE ALARMAS Y MANTENIMIENTO DE CAMARAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

NOTA ACLARATORIA

EL AMPARO DE CALIDAD DEL BIEN OTORGADO MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA, TIENE VIGENCIA DE (1) AÑO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA FINAL DE LA OBRA A ENTERA SATISFACCION POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE, LO CUAL DEBERA SER REPORTADO OPORTUNAMENTE Y POR ESCRITO A ASEGURADORA SOLIDARIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***199,116,997.20	$ **********338,821	$****15,000.00	$ *******67,226	$ **********421,047

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
ASESORES PELAEZ CLIPZ LTDA	7222	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000625013602

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8DA25780E0CFA7E5D

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 403202

martes, 16 de diciembre de 2025, 4:54:03 PM

Detalle

$421,047.00
Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******8106
Descripción:	POLIZAS
Fecha y hora inicio transacción	2025-12-16 4:52:23
NIT del comercio	8605246546
Número de factura	62501360220
Código Único de Seguimiento	2014075460
Dirección IP:	186.84.88.195
Referencia 1:	192.230.104.12
Referencia 2:	6250136022
Referencia 3:	NIT - 901112822

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250136030

PÓLIZA No: 625 -74 - 994000001747 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL** COD. AGE: 625 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
16	12	2025		16	12	2025	23:59	05	01	2026	23:59	20	16	12	2025

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	16	12	2025	23:59	05	01	2026	23:59	20

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **INTELCON TECNOLOGIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.112.822-7**

DIRECCIÓN: CARRERA 32 A 20 108 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 6086320000

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE YOPAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.855.017-7**

DIRECCIÓN: DIAGONAL 15 15 21 PALACIO MUNICIPAL CIUDAD: **YOPAL, CASANARE** TELÉFONO: 3118292019

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: MUNICIPIO DE YOPAL NIT : 891855017

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL

DIRECCION: LA ASIGNADA POR LA ORGANIZACION

ACTIVIDAD: CONTRATO DE COMPRAVENTA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 284,700,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	284,700,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	284,700,000.00		
	BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	284,700,000.00		
	RCE PATRONAL	284,700,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	284,700,000.00		
	GASTOS MEDICOS	284,700,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	284,700,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA DE BIENES MUEBLES # 2931-2025 REFERENTE A ADQUISICION DE ALARMAS Y MANTENIMIENTO DE CAMARAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE YOPAL DEPARTAMENTO DE CASANARE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
VIG DESDE 16/12/2025 VIG HASTA 05/01/2026
VALOR ASEGURADO $ 284.700.000

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***284,700,000.00	$ **********50,000	$*****9,000.00	$ *******11,210	$ **********70,210

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ASESORES PELAEZ CLIPZ LTDA	7222	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000625013603

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

SEVARGAS 0

C8DA25780E0CFA7E5C

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL COD. AGENCIA: 625 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000001747** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **INTELCON TECNOLOGIA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.112.822-7**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE YOPAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.855.017-7**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES
VIG DESDE 16/12/2025 VIG HASTA 05/01/2026
VALOR ASEGURADO $ 284.700.000

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000001747 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: INTELCON TECNOLOGIA SAS IDENTIFICACION: 901.112.822-7

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	MUNICIPIO DE YOPAL	891855017-7	LA ASIGNADA POR LA ORGANIZACIO	YOPAL	284,700,000.00	50,000	61,210

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
50,000	61,210

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 301202

martes, 16 de diciembre de 2025, 4:23:02 PM

Detalle

$70,210.00
Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******8106
Descripción:	POLIZAS
Fecha y hora inicio transacción	2025-12-16 4:21:50
NIT del comercio	8605246546
Número de factura	62501360300
Código Único de Seguimiento	2013967244
Dirección IP:	186.84.88.195
Referencia 1:	192.230.104.12
Referencia 2:	6250136030
Referencia 3:	NIT - 901112822

intelcon Tecnología NIT: 901.112.822-7	Intelcon Tecnología S.A.S	CÓDIGO	GE-CE-25
		VERSIÓN	01
	COMUNICADO EXTERNO	FECHA	10-09-2017
		PÁGINA	1 de 1

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **FABIAN ALEXANDER QUIÑONES BONILLA** identificado con cédula de ciudadanía No 4.148.955 de Macanal - Boyacá, en calidad de representante legal y **MARÍA NINFA PERILLA MENDOZA**, identificada con cédula de ciudadanía No 47.438.376 de Yopal - Casanare, y con Tarjeta Profesional No. 169443 - T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público, de la empresa **INTELCON TECNOLOGIA S.A.S**, con NIT No. 901.112.822-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la empresa hasta la fecha de la presente certificación. En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Yopal - Casanare, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025.

Fabian Alexander Quiñones Bonilla
R/L Intelcon Tecnología S.A.S.
C.C No. 4.148.955 de Macanal – Boyaca

Maria Ninfa Perilla Mendoza
Contador Público T.P. 169443-T
CC.No.47.438.376 de Yopal

Se anexa
- ✓ Planilla de pago de seguridad social y parafiscales del último mes
- ✓ Tarjeta Profesional de la Contadora
- ✓ Certificación de antecedentes disciplinarios vigentes de la Contadora

Dirección: Carrera 32 A No. 20 – 108
Cel 3112220384
E-Mail: intelcontecnologiasas@gmail.com
Yopal - Casanare

intelcon Tecnología NIT: 901.112.822-7	Intelcon Tecnología S.A.S	CÓDIGO	GE-CE-25
		VERSIÓN	01
	COMUNICADO EXTERNO	FECHA	10-09-2017
		PÁGINA	1 de 1

CERTIFICACIÓN DE EXONERACIÓN DE APORTES

Yo, Maria Ninfa Perilla Mendoza, identificada con cédula de ciudadanía No 47.438.376 de Yopal - Casanare, y con Tarjeta Profesional No. 169443 - T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de la empresa INTELCON TECNOLOGÍA S.A.S., identificada con NIT No. 901.112.822 – 7, representada legalmente por FABIAN ALEXANDER QUIÑONES BONILLA identificado con cédula de ciudadanía No 4.148.955 de Macanal – Boyacá.

CERTIFICO

Que la empresa INTELCON TECNOLOGÍA S.A.S., identificada con NIT No. 901.112.822 – 7, se encuentra exonerada de la cotización a salud y pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), conforme a lo dispuesto en el Artículo 65° de la Ley 1819 de 29 de diciembre del 2016 - Artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Yopal - Casanare, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025.

Fabian Alexander Quiñones Bonilla
R/L Intelcon Tecnología S.A.S.
C.C No. 4.148.955 de Macanal – Boyaca

Maria Ninfa Perilla Mendoza
Contador Público T.P. 169443-T
CC.No.47.438.376 de Yopal

Dirección: Carrera 32 A No. 20 – 108
Cel 3112220384
E-Mail: intelcontecnologiasas@gmail.com
Yopal - Casanare

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A1102E4285284929Ø

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 NINFA PERILLA MENDOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 47438376 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 169443-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

169443-T



MARIA NINFA
PERILLA MENDOZA
C.C. 47438376
RESOLUCION INSCRIPCION 207 FECHA 19/07/2012
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 181045

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 47.438.376
PERILLA MENDOZA
APELLIDOS
MARIA NINFA
NOMBRES

FIRMA



FIRMA DEL TITULAR

16893

Esta tarjeta es el único 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1981
SABANALARGA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

27-ABR-1999 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4600109-01109231-F-0047438376-20191110 0068847044A 1 9910688776

CERTIFICO PAGO SEGURIDAD SOCIAL
INTELCON TECNOLOGIA SAS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.148.955
QUIÑONES BONILLA
APELLIDOS
FABIAN ALEXANDER
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1979
GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
20-MAR-1998 MACANAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4600100-00208218-M-0004148955-20100107
0019773694A 2
8160552754

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 901112822	7	INTELCON TECNOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTELCON TECNOLOGIA SAS	CRA 32 A 20 108	YOPAL-CASANARE	6357896	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-12	2009180968	9496201696	E	2025/12/05	2025/12/15	BANCO DE BOGOTA	10	$1,789,400

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	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INTELCON TECNOLOGIA SAS (6 Afiliados)																				$6,215,950	$994,900			$6,215,950	$248,900			$6,215,950	$248,900			$6,215,950		$285,100			$0	$0		$1,777,800
Centro de Trabajo: CENTRO 1 (3 Afiliados)																				$3,843,450	$615,100			$3,843,450	$153,900			$3,843,450	$153,900			$3,843,450		$267,600			$0	$0		$1,190,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados)																				$3,843,450	$615,100			$3,843,450	$153,900			$3,843,450	$153,900			$3,843,450		$267,600			$0	$0		$1,190,500
1	CC	1118575081	CARDENAS YORDY																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
2	CC	9434157	CARO HECTOR	X																230301	21	$996,450	$159,500	EPS005	21	$996,450	$39,900	CCF69	21	$996,450	$39,900	14-23	21	$996,450	6.960%	$69,400	21	$0	$0	SI	$308,700
3	CC	4148955	QUIÑONES FABIAN																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
Centro de Trabajo: CENTRO 2 (1 Afiliados)																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500			$0	$0		$349,300
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500			$0	$0		$349,300
4	CC	1118565664	CAMPOS LEYDY																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSC25	30	$1,423,500	$57,000	CCF69	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	SI	$349,300
Centro de Trabajo: CONTRATO NO. 201-SAMC-CENACYOPAL-2025. (2 Afiliados)																				$949,000	$152,000			$949,000	$38,000			$949,000	$38,000			$949,000		$10,000			$0	$0		$238,000
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)																				$949,000	$152,000			$949,000	$38,000			$949,000	$38,000			$949,000		$10,000			$0	$0		$238,000
5	CC	74790019	CASAS CARLOS	X	X															231001	10	$474,500	$76,000	EPS005	10	$474,500	$19,000	CCF69	10	$474,500	$19,000	14-23	10	$474,500	1.044%	$5,000	10	$0	$0	SI	$119,000
6	CC	1101754592	MATEUS JHON	X	X															230201	10	$474,500	$76,000	EPS008	10	$474,500	$19,000	CCF69	10	$474,500	$19,000	14-23	10	$474,500	1.044%	$5,000	10	$0	$0	SI	$119,000
Total			**Afiliados(6)**																	$6,215,950	$994,900			$6,215,950	$248,900			$6,215,950	$248,900			$6,215,950		$285,100			$0	$0		$1,777,800

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: 3)				6	$994,900	$6,400	$0	$1,001,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$76,000	$500	$0	$76,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$842,900	$5,400	$0	$848,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$76,000	$500	$0	$76,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$285,100	$1,800	$0	$286,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$285,100	$1,800	$0	$286,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$248,900	$1,600	$0	$250,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	6	$248,900	$1,600	$0	$250,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$248,900	$1,800	$0	$250,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	2	$114,000	$800	$0	$114,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$19,000	$200	$0	$19,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$115,900	$800	$0	$116,700
TOTAL				6	$1,777,800	$11,600	$0	$1,789,400

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9.533.741
NUMERO

ROJAS FONSECA
APELLIDOS

ALEX RICARDO
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1969
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-SEP-1987 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-6[illegible] 026470[illegible]

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

ALEX RICARDO ROJAS FONSECA identificado con **Cédula Ciudadanía 9533741** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
Nombres y/o Razón Social	INTELCON TECNOLOGIA SAS
Tipo y Número de Documento	NIT 901112822
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL	
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/12/16
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Dependiente
Código Actividad Económica	5331301
Clase de Riesgo	5
Fecha de Retiro	Sin Retiro

Esta certificación se expide a los 2025/12/16.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

APO_12_2_2_FR01 v_08

MIS_4_1_1_FR15 v_010

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 16/12/2025, el empleador INTELCON TECNOLOGIA SAS identificado con NIT número 901112822 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9675942	16/12/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	9533741	ALEXRICARDO ROJAS FONSECA	1423500	ELECTRICISTA DE MONTAJE Y	2025-12-16

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Diciembre del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALEX RICARDO ROJAS FONSECA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **9533741,** se encuentra afiliado/a desde **26/01/2006** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de diciembre de 2025.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Gmail

intelcon tecogianol <intelcontecnologiasas@gmail.com>

Afiliacion 9533741 Con nit 901112822 razon social INTELCON TECNOLOGÍA SAS

1 mensaje

Servicio de atencion en linea Comfacasanare <noresponder@comfacasanare.com.co>
Para: INTELCON TECNOLOGÍA SAS <intelcontecnologiasas@gmail.com>

16 de diciembre de 2025 a las 5:05 p.m

LA SUBDIRECTORA OPERATIVA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CASANARE "COMFACASANARE"

HACE CONSTAR

Que de acuerdo a la información de nuestro archivo, constatamos que la documentación de la afiliación del señor(a) **ALEX RICARDO ROJAS FONSECA** identificado con cédula de ciudadanía No. **9533741** ha sido radicada y su cargue en el sistema se encuentra pendiente en el orden de la respectiva revisión por el área encargada.

Información laboral:

Nit	Razón Social	Fecha afiliación solicitada
901112822	INTELCON TECNOLOGÍA SAS	2025-12-16

Codigo radicacion:2025-12-16-ZqWtTaTnx-afi
Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Diciembre de 2025

Generado: Software Caja de compensación Familiar de Casanare

unsubscribe

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.118.530.475

CRUZ MARIÑO
APELLIDOS

KAREN PAOLA
NOMBRES

Karen Paola Cruz M
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1986
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

26-MAY-2004 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

KAREN PAOLA CRUZ MARIÑO identificado con **Cédula Ciudadanía 1118530475** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR	
Nombres y/o Razón Social	INTELCON TECNOLOGIA SAS
Tipo y Número de Documento	NIT 901112822
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL	
Fecha de Inicio de Cobertura	2025/12/16
Estado de Afiliación	Activo
Tipo de Vinculación	Dependiente
Código Actividad Económica	5331301
Clase de Riesgo	5
Fecha de Retiro	Sin Retiro

Esta certificación se expide a los 2025/12/16.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Karen Paola Cruz Mariño, identificado(a) con CC número 1118530475, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1118530475
NOMBRES Y APELLIDOS	Karen Paola Cruz Mariño
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	20/02/1986
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	28/02/2025
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	28/02/2025
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 9011128227 INTELCON TECNOLOGIA S.A.S.
Desde 16/12/2025

Generado por interfaces

16/12/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

KAREN PAOLA CRUZ MARIÑO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.118.530.475**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 15 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Gmail

intelcon tecogianol <intelcontecnologiasas@gmail.com>

Afiliacion 1118530475 Con nit 901112822 razon social INTELCON TECNOLOGÍA SAS

1 mensaje

Servicio de atencion en linea Comfacasanare <noresponder@comfacasanare.com.co> 16 de diciembre de 2025 a las 5:09 p.m
Para: INTELCON TECNOLOGÍA SAS <intelcontecnologiasas@gmail.com>

LA SUBDIRECTORA OPERATIVA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CASANARE "COMFACASANARE"

HACE CONSTAR

Que de acuerdo a la información de nuestro archivo, constatamos que la documentación de la afiliación del señor(a) **KAREN PAOLA CRUZ MARIÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. **1118530475** ha sido radicada y su cargue en el sistema se encuentra pendiente en el orden de la respectiva revisión por el área encargada.

Información laboral:

Nit	Razón Social	Fecha afiliación solicitada
901112822	INTELCON TECNOLOGÍA SAS	2025-12-16

Codigo radicacion:2025-12-16-QvYkYhUeh-afi
Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Diciembre de 2025

Generado: Software Caja de compensación Familiar de Casanare

unsubscribe