Certificación Bancaria

Bancolombia

PLANETA RICA, 5 de Mayo de 2026.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YOMA CONSTRUCCIONES SAS identificado(a) con NIT No. 901653259 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	68700002511	2022/11/21	ACTIVA

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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

Scanned with CamScanner

RUT YOMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141150929020

(415)7707212489984(8020) 000014115092902 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 5 3 2 5 9	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Planeta Rica 5 5 5

41. Dirección principal
CARRERA 10 N 16 - 50

42. Correo electrónico contabilidadyoma2024@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 1	2 0 2 4 0 2 0 6	4 1 1 2	2 0 2 2 1 1 0 8	4 2 2 0 7 1 1 2		0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 AGUIRRE SAURITH JOSE ANIBAL

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150929020

(415)7707212489984(8020) **000014115092902 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 5 3 2 5 9	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 3 0 6 2 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150929020

(415)7707212489984(8020) **000014115092902 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 5 3 2 5 9	0	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 1 1 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 0 9 2 4 5 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AGUIRRE	SAURITH	JOSE	ANIBAL

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150929020

(415)7707212489984(8020) **000014115092902 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 5 3 2 5 9		Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 0 1 1 0 5 1 6	8	2 6 0 6 7 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GALINDO	AVILA	CAMILO	ANDRES

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 3 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DOCUMENTOS DEL CONTADOR

CEDULA DE CIUDADANÍA





EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO DE YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S

CERTIFICA:

Que luego de examinar las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia y aplicarlas esta entidad a través de los estados financieros de la compañía, hemos evidenciado el pago de los aportes realizados por la misma durante los últimos seis (6) meses calendario, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar encontrándose a paz Y salvo con el sistema de seguridad social, y en concordancia con la ley 1607 de Diciembre 26 de 2012, Decreto 862 de Abril 26 del 2013 y Articulo 7 del decreto 1828 Referente a la exoneración de Aportes Parafiscales al SENA e ICBF de Fecha 18 de Agosto de 2013.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses dando cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 25 de la ley 1607 de 2012 los cuales sustentan el Acta de Pago Nº 7 del contrato N° 046 de 2023.

Para Constancia se firma en Necocli Antioquia a los tres (3) días del mes de junio del año 2026.

Atentamente,



Nombre: GERMAN DE JESUS PEREZ SANCHEZ
C.C N°: 1.066.743.363 de Planeta Rica
N°: T.P. 274838 - T

GERMAN PEREZ SANCHEZ

HOJA DE VIDA

➢ INFORMACION PERSONAL

Fecha de Nacimiento	18 de enero de 1994
Lugar de Nacimiento	Planeta Rica, Córdoba
Edad	32 Años
Cédula de Ciudadanía	1’066.743.363
Tarjeta Profesional:	274838-T
Estado Civil	Soltero
Teléfono	3044951587
Dirección Electrónica	gpsadvisers19@gmail.com
Dirección	Carrera 9 # 18 - 29.
Ciudad	Planeta Rica, Córdoba
Disponibilidad Para Viajar:	Si

➢ PERFIL

Me caracterizo por ser una persona responsable, amable, eficaz y puntual capaz de identificar, comprender y proponer alternativas de solución a problemas de carácter contable, con habilidades analíticas, críticas y resolutivas, en la dimensión del trabajo que desempeñe, me considero una personas emprendedora con gran sentido de pertenencia y criterio para asumir nuevos retos que impliquen liderazgo y gestión de calidad ante los panoramas sociales y administrativo por medio del uso de los conocimientos aprendidos. Así mismo, soy un profesional con actitudes que me destacan trabajando en equipo.

➢ ESTUDIOS

Secundaria	Institución Educativa Simón Bolívar
Titulo obtenido	Bachiller Académico
Año	2010
Pregrado	Universidad Cooperativa de Colombia
Titulo obtenido	Contador Público
Año	2019

➢ Cursos

- Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
  Curso de Contabilidad en las Organizaciones.
  2013

- Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
  Curso de Contabilidad Básica.
  2015

- Escuela Superior de Administración Pública
  Finanzas y Presupuesto Público
  2018

➢ Experiencia Laboral

Cargo:	Practicante Contable
Entidad:	E.S.E. Hospital San Nicolás
Ciudad:	Planeta Rica
Tiempo inicio:	01 de febrero de 2019
Tiempo finalización:	01 de agosto de 2019

Cargo:	Auxiliar Contable
Entidad:	Contador Independiente
Ciudad:	Planeta Rica
Tiempo inicio:	05 de agosto de 2019
Tiempo finalización:	30 de diciembre de 2019

Cargo:	Apoyo Contable
Entidad:	Contador Independiente
Ciudad:	Planeta Rica
Tiempo inicio:	01 de enero de 2020
Tiempo finalización:	28 de febrero de 2021

Cargo:	Asesor Contable
Entidad:	CAFT Asesores
Ciudad:	Planeta Rica
Tiempo inicio:	1 de octubre de 2020
Tiempo finalización:	30 de septiembre de 2021

Cargo:	Contador
Entidad:	Fertility Care Colombia S.A.S.
Ciudad:	Barranquilla
Tiempo inicio:	10 de mayo de 2022
Tiempo finalización:	17 de mayo de 2023

Cargo:	Contador Público
Entidad:	Oficina propia como independiente
Ciudad:	Planeta Rica
Tiempo inicio:	01 de enero de 2024 Tiempo
finalización:	Continúo trabajando actualmente

- **Experiencia en Servicios Contables y Tributarios**

Cargo:	Asesor contable y tributario
Entidad:	PROYECTO, MANTENIMIENTO Y FACILIDADES P.M.F. SAS
Ciudad:	Planeta Rica
Tiempo inicio:	Octubre del 2024
Finalización:	Continúo trabajando con ellos

Cargo:	Asesor contable y tributario
Entidad:	ALIANZA JGL SAS
Ciudad:	Montería
Tiempo inicio:	Diciembre del 2025
Finalización:	Continúo trabajando con ellos

➢ Referencias Familiares

Nombre: Germania de Jesús Pérez Sánchez
Ocupación: Fonoaudióloga
Teléfono: 3007072938
Ciudad: Monteria, Córdoba

➢ Referencias Personales y/o Laborales

Nombre: Sandra Judith García Pérez
Ocupación: Revisora Fiscal
Teléfono: 3117462686
Ciudad: Planeta Rica, Córdoba

Nombre: Juan Camilo Perez Arroyo
Ocupación: Ingeniero Civil
Teléfono: 3008827278
Ciudad: Planeta Rica, Córdoba

Para todos los efectos certifico que las informaciones anotadas por mí en la presente Hoja de Vida son veraces; y, por lo tanto, autorizo pedir informes sin restricción de las referencias dadas.



German De Jesús Pérez Sánchez
CC. 1'066.743.363 de Planeta Rica

- **Anexos**

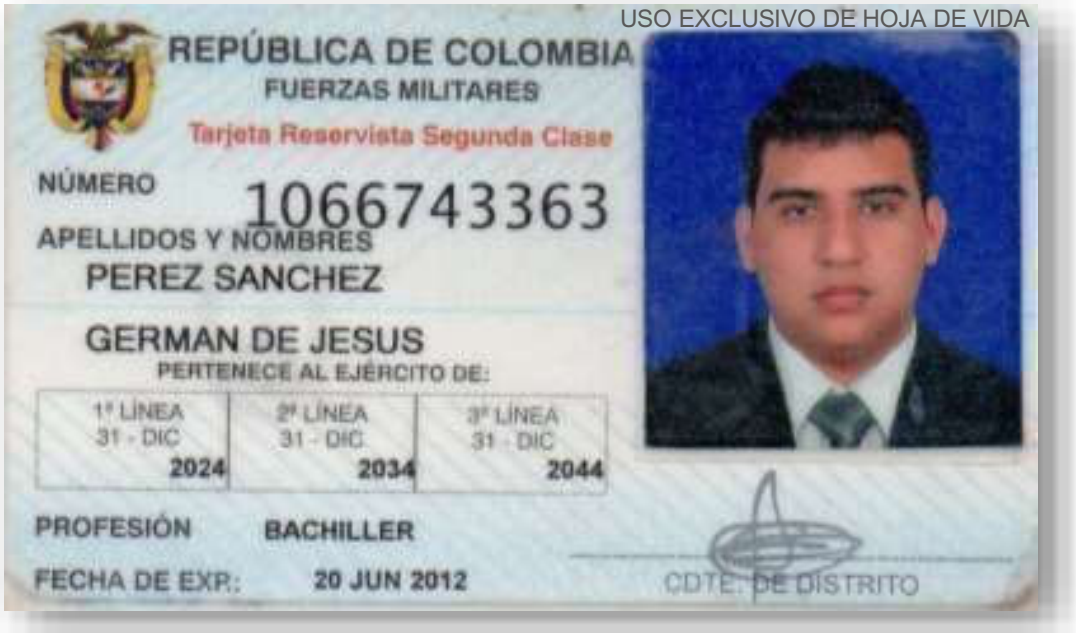
(Documentos personales, diplomas y cursos certificados

CEDULA DE CIUDADANÍA





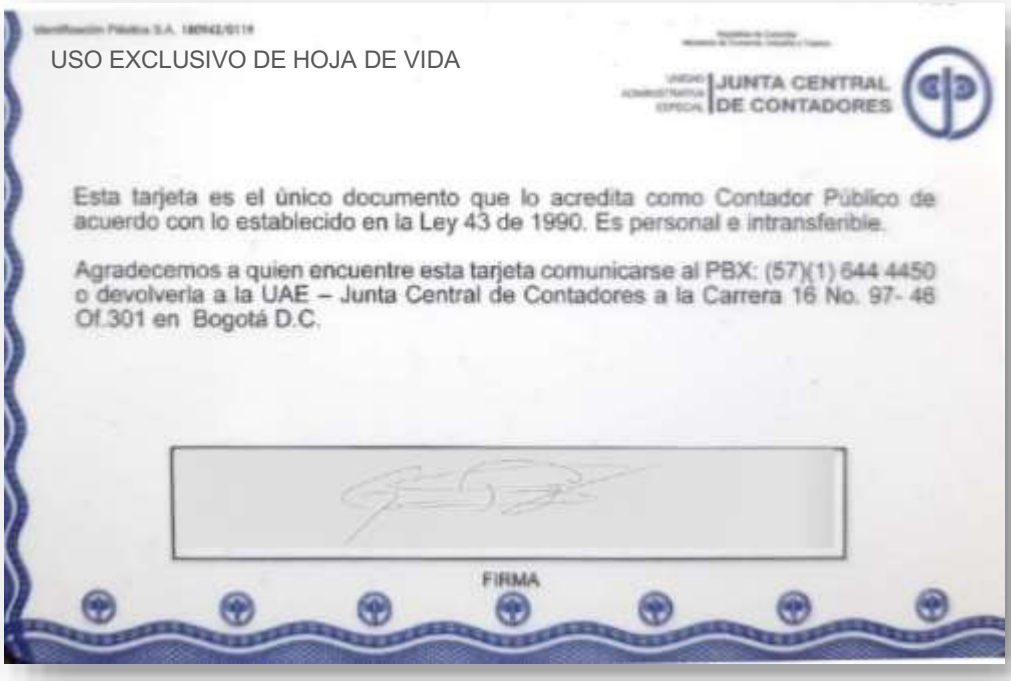
TARJETA MILITAR





TARJETA PROFESIONAL





CERTIFICADO DE EXPERIENCIA ASESOR CONTABLE CAFT ASESORES

CAFT Asesores

Responsabilidad y Transparencia
NIT. 812008112-9

Asesorías Contables, Tributarias, Financieras y Auditorías

El Suscrito Gerente la Empresa Asociativa de Trabajo Asesoramos CAFT

HACE CONSTAR:

Que el Sr. **GERMAN DE JESUS PEREZ SANCHEZ,** identificado con cedula de ciudadanía numero 1.066.743.363 de Planeta Rica, Córdoba, Presto sus servicios profesionales en esta Empresa ocupando el cargo de Asesor Contable desde el día Primero (1) del mes de Octubre del año 2020 hasta Septiembre 30 de 2021, con vinculación por contrato de prestación de servicios, tiempo en el cual demostró ser un profesional idóneo y cumplidor de sus obligaciones, razón por la cual me place recomendarlo para cualquier actividad acorde con sus capacidades. Dentro de sus obligaciones se detallan las siguientes:

1. Organización de los documentos diarios de contabilidad (Facturación y Otros).
2. Revisión de consecutivos de los documentos fuentes de contabilidad.
3. Liquidación de impuestos (Retención en la Fuente e IVA).
4. Elaboración y liquidación de nómina para pago de sueldos-
5. Revisión de las facturas de Ventas que estén debidamente diligenciada y liquidado el IVA Generado
6. Revisión de las facturas de Compra que estén debidamente diligenciado y liquidado el IVA Descontable
7. Elaboración de las Declaraciones Tributarias
8. Preparación, Proyección y Elaboración de Estados Financieros
9. Causación de los hechos económicos diarios en software SIIGO
10. Preparación de Información Exógena

La presente Certificación se expide a solicitud del interesado a los 12 días del mes de Octubre de 2021.

Atentamente,

SANDRA JUDITH GARCÍA PÉREZ
C.C No 26.036.292
Representante Legal

Calle 20 No. 9-55 Local 2 – Tel. 766 28 17 – Planeta Rica, Córdoba

USO EXCLUSIVO DE HOJA DE VIDA

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA CONTADOR FERTILITY CARE



Fertility Care
CLÍNICA DE FERTILIDAD

Por Tus Sueños, Por Lo Más Preciado

CERTIFICACIÓN LABORAL
FERTILITY CARE COLOMBIA S.A.S.
NIT: 901.097.178-7

HACE CONSTAR

Que el señor **GERMAN DE JESUS PEREZ SANCHEZ** identificado con C.C. N° 1066743363, estuvo vinculado a esta empresa mediante contrato a término indefinido desde el 10 de mayo 2022 hasta el 17 de mayo de 2023, desempeñando el cargo de **contador**, cumpliendo las funciones que a continuación se relacionan:

1.Elaboración de estados financieros
2. Creación centros de costos
3. Auditoria de ingresos y gastos
3. Elaboración, y pago de nómina
4. Análisis, Elaboración y presentación de impuestos nacionales y municipales (retefuente y reteica)
5. Elaboración y presentación información medios magnéticos DIAN (exogena)
6. Razones financieras de los EEFF
7. Informes supersalud
8. Manejo cartera proveedores.
9. Facturación electrónica.
10. Declaración de renta persona jurídica
11. Rotación de inventarios.
12. Conciliación bancaria
13. Arqueo caja general

Dada en Barranquilla, a los 20 dias del mes de junio de 2023.
Para todos los efectos de confirmación del presente documento, agradecemos comunicarse al teléfono 3116235373.

Braulio Alejandro Alarcon Sanchez
Talento Humano.
FERTILITY CARE COLOMBIA S.A.S.

Barranquilla *Santa Marta* *Cartagena* *Valledupar*

Clínica De Fertilidad Fertility Care @fertilitycare.com www.fertilitycare.com.co

USO EXCLUSIVO DE HOJA DE VIDA

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA ASESOR CONTABLE Y TRIBUTARIO P.M.F. S.A.S.

PROYECTO, MANTENIMIENTO Y FACILIDADES P.M.F. SAS
NIT. 901.880.588 – 1
CEL: 3013518215
E-MAIL: pmfproyectos.ma@gmail.com

PROYECTO, MANTENIMIENTO Y FACILIDADES P.M.F. SAS
NIT. 901.880.588 – 1

CERTIFICA QUE:

El señor Germán De Jesús Pérez Sánchez, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.066.743.363, presta servicios profesionales contables a la empresa desde octubre del año 2024, por medio de prestación de servicios.

Los servicios profesionales prestados son los siguientes:

- Asesoria Contable.
- Analisis, elaboración y presentación de impuestos municipales y nacionales (Retefuente e IVA).
- Declaracion de renta persona juridica.
- Elaboración y presentación de informacion de medios magnéticos ante la DIAN (exogena).
- Habilitación como facturador electronico.
- Seguimiento y actualización en el sistema de facturación electronica.

Se expide el siguiente certificado en la ciudad de Planeta Rica a los siete (07) dias del mes de julio del año 2025 (dos mil veinticinco).

Agradecemos su atención.

Carlos Mario Alemán Pérez
C.C.: 10.782.699
Representante Legal

POLIZAS CONTRATO Y ACTUALIZADA CON ACTA FINAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2025

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5950147065

PÓLIZA No: 595 - 47 - 994000004716 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS URABA SEGUROS** COD. AGENCIA: 595 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	02	2026	20	02	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 10 N 16 - 50 CIUDAD: PLANETA RICA, CÓRDOBA TELÉFONO: 3160522323

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE NECOCLI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.873-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE NECOCLI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.873-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	19/02/2026	19/11/2026	68,500,000.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	19/02/2026	19/09/2026	342,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	19/02/2026	19/05/2029	68,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	19/02/2026	19/11/2026	137,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 890983873 - MUNICIPIO DE NECOCLI

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

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 DEL CONTRATO DE OBRA NRO. 000136 DE FECHA 19/02/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES NECESARIAS PARA ATENDER LAS AFECTACIONES OCASIONADAS POR LA OLA INVERNAL EN LA INFRAESTRUCTURA VIAL VEREDAL DEL MUNICIPIO DE NECOCLÍ, EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE CALAMIDAD PÚBLICA Y URGENCIA MANIFIESTA, CON EL FIN DE RESTABLECER LA CONECTIVIDAD Y GARANTIZAR LA MOVILIDAD SEGURA DE LA POBLACIÓN.

CONDICIONADO GENERAL: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI
NOTA TÉCNICA: 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***616,500,000.00	$ ********1,035,044	$****11,000.00	$ ******198,748	$ ********1,244,793

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
CAMILO ANDRES GALINDO AVILA	10969	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)000000000007000595014706

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBD125780E0BFB7E59

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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RECIBO DE CAJA No. 595009856

AGENCIA	TRANSACCIÓN Nro.	FECHA DE RECAUDO	TIPO PAGADOR
SEAS URABA SEGUROS	595012816	20/02/2026	ASEGURADO

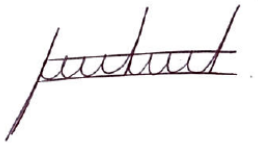
NOMBRE PAGADOR	C.C o NIT
YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S	901653259

TOMADOR PÓLIZA
YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S

DETALLE DE PAGO
PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000004716 - NRO. ELECTRÓNICO 5950147065

VALOR EN LETRAS (en Pesos)	VALOR RECIBO
UN MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS	$ 1,244,793.00

PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000004716 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS URABA SEGUROS, TOMADOR PÓLIZA: NIT-901653259 YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S . VALOR PAGADO $ 1,244,792.81 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 595012816



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: GALINDO AVILA CAMILO ANDRES

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5950147073

PÓLIZA No: 595 -74 - 994000000918 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS URABA SEGUROS** COD. AGE: 595 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
20	02	2026	19	02	2026	23:59	19	05	2026	23:59	89	20	02	2026

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

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
19	02	2026	23:59	19	05	2026	23:59	89

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 10 N 16 - 50 CIUDAD: PLANETA RICA, CÓRDOBA TELÉFONO: 3160522323

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 10 N 16 - 50 CIUDAD: **PLANETA RICA, CÓRDOBA** TELÉFONO: 3160522323

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S NIT : 901653259

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: NECOCLÍ

DIRECCION: VIA URBANA NO. -

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

OBSERVACIONES

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 DEL CONTRATO DE OBRA NRO. 000136 DE FECHA 19/02/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES NECESARIAS PARA ATENDER LAS AFECTACIONES OCASIONADAS POR LA OLA INVERNAL EN LA INFRAESTRUCTURA VIAL VEREDAL DEL MUNICIPIO DE NECOCLÍ, EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE CALAMIDAD PÚBLICA Y URGENCIA MANIFIESTA, CON EL FIN DE RESTABLECER LA CONECTIVIDAD Y GARANTIZAR LA MOVILIDAD SEGURA DE LA POBLACIÓN.

OBSERVACIONES:

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LOS BENEFICIARIOS DEL CONTRATO EN ASUNTO SON:

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********170,773	$*********0.00	$ *******32,447	$ **********203,220

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CAMILO ANDRES GALINDO AVILA	10969	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)000000000007000595014707

FIRMA TOMADOR

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

CBD125780E0BFB7E58 CLIENTE YICRUZ 0

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

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS COD. AGENCIA: 595 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000000918** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

ASEGURADO: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

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

TEXTO ITEM 1

- LOS TERCEROS AFECTADOS
- MUNICIPIO DE NECOCLÍ ANTIOQUIA NIT. 890.983.873 1
- YOMA CONSTRUCCIONES SAS NIT. 901.653.259-0

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LOS ASEGURADOS DEL CONTRATO EN ASUNTO SON:

- MUNICIPIO DE NECOCLÍ - ANTIOQUIA NIT. 890.983.873 - 1
- YOMA CONSTRUCCIONES SAS NIT. 901.653.259-0

SE ACLARA QUE LA PÓLIZA EN ASUNTO ES CORRELATIVA DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL No. 994000004716.

CONDICIONADO GENERAL: 20/10/2021-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DR0I
NOTA TECNICA: 20/10/2021-1502-NT-P-06-P201021MPP6P6001

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000000918 **ANEXO:** 0 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S **IDENTIFICACION:** 901.653.259-0

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S	901653259-0	VIA URBANA NO. -	NECOCLÍ	350,181,000.00	170,773	203,220

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
170,773	203,220

RECIBO DE CAJA No. 595009855

AGENCIA	TRANSACCIÓN Nro.	FECHA DE RECAUDO	TIPO PAGADOR
SEAS URABA SEGUROS	595012815	20/02/2026	ASEGURADO

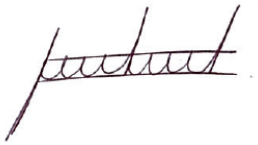
NOMBRE PAGADOR	C.C o NIT
YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S	901653259

TOMADOR PÓLIZA
YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S

DETALLE DE PAGO
PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000000918 - NRO. ELECTRÓNICO 5950147073

VALOR EN LETRAS (en Pesos)	VALOR RECIBO
DOSCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS	$ 203,220.00

PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000000918 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS URABA SEGUROS, TOMADOR PÓLIZA: NIT-901653259 YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S . VALOR PAGADO $ 203,220.11 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 595012815



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: GALINDO AVILA CAMILO ANDRES

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar — AMÉRICA LATINA 2025

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5950147065

PÓLIZA No: 595 - 47 - 994000004716 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS URABA SEGUROS** COD. AGENCIA: 595 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
09	03	2026	09	03	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 10 N 16 - 50 CIUDAD: PLANETA RICA, CÓRDOBA TELÉFONO: 3160522323

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE NECOCLI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.873-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE NECOCLI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.873-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	20/02/2026	20/11/2026	68,500,000.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	20/02/2026	20/09/2026	342,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	20/02/2026	20/05/2029	68,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	20/02/2026	20/11/2026	137,000,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

BENEFICIARIOS
NIT 890983873 - MUNICIPIO DE NECOCLI

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

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 DEL CONTRATO DE OBRA NRO. 000136 DE FECHA 19/02/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES NECESARIAS PARA ATENDER LAS AFECTACIONES OCASIONADAS POR LA OLA INVERNAL EN LA INFRAESTRUCTURA VIAL VEREDAL DEL MUNICIPIO DE NECOCLÍ, EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE CALAMIDAD PÚBLICA Y URGENCIA MANIFIESTA, CON EL FIN DE RESTABLECER LA CONECTIVIDAD Y GARANTIZAR LA MOVILIDAD SEGURA DE LA POBLACIÓN.

CONDICIONADO GENERAL: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI
NOTA TÉCNICA: 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

OBSERVACIONES:

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***616,500,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
CAMILO ANDRES GALINDO AVILA	10969	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)000000000007000595014706

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBD125780E0BF57E5C

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

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS COD. AGENCIA: 595 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000004716** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE NECOCLI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.873-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE NECOCLI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.873-1**

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 20/02/2025, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE DESPLAZAN LAS VIGENCIAS PARA LAS GARANTÍAS EN ASUNTO A PARTIR DEL 20/02/2025.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5950147073

PÓLIZA No: 595 -74 - 994000000918 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS URABA SEGUROS** COD. AGE: 595 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
09	03	2026	19	05	2026	23:59	20	05	2026	23:59	1	09	03	2026

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

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE / VIGENCIA HASTA	19	05	2026	23:59		20	05	2026	23:59	1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 10 N 16 - 50 CIUDAD: PLANETA RICA, CÓRDOBA TELÉFONO: 3160522323

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 10 N 16 - 50 CIUDAD: **PLANETA RICA, CÓRDOBA** TELÉFONO: 3160522323

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S NIT : 901653259

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: NECOCLÍ

DIRECCION: VIA URBANA NO. -

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

OBSERVACIONES

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 DEL CONTRATO DE OBRA NRO. 000136 DE FECHA 19/02/2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EJECUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES NECESARIAS PARA ATENDER LAS AFECTACIONES OCASIONADAS POR LA OLA INVERNAL EN LA INFRAESTRUCTURA VIAL VEREDAL DEL MUNICIPIO DE NECOCLÍ, EN EL MARCO DE LA DECLARATORIA DE CALAMIDAD PÚBLICA Y URGENCIA MANIFIESTA, CON EL FIN DE RESTABLECER LA CONECTIVIDAD Y GARANTIZAR LA MOVILIDAD SEGURA DE LA POBLACIÓN.

OBSERVACIONES:

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LOS BENEFICIARIOS DEL CONTRATO EN ASUNTO SON:

- LOS TERCEROS AFECTADOS
- MUNICIPIO DE NECOCLÍ ANTIOQUIA NIT. 890.983.873 1

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CAMILO ANDRES GALINDO AVILA	10969	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)000000000007000595014707

FIRMA TOMADOR

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

CBD125780E0BF57E5B CLIENTE ANGVARGAS 0

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

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

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS URABA SEGUROS COD. AGENCIA: 595 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000000918** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

ASEGURADO: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

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

TEXTO ITEM 1

- YOMA CONSTRUCCIONES SAS NIT. 901.653.259-0

SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE LOS ASEGURADOS DEL CONTRATO EN ASUNTO SON:

- MUNICIPIO DE NECOCLÍ - ANTIOQUIA NIT. 890.983.873 - 1
- YOMA CONSTRUCCIONES SAS NIT. 901.653.259-0

SE ACLARA QUE LA PÓLIZA EN ASUNTO ES CORRELATIVA DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL No. 994000004716.

CONDICIONADO GENERAL: 20/10/2021-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DR0I
NOTA TECNICA: 20/10/2021-1502-NT-P-06-P201021MPP6P6001

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL ACTA DE INICIO DE FECHA 20/02/2025, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE DESPLAZAN LAS VIGENCIAS PARA LAS GARANTÍAS EN ASUNTO A PARTIR DEL 20/02/2025.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000000918 **ANEXO:** 1 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S **IDENTIFICACION:** 901.653.259-0

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S	901653259-0	VIA URBANA NO. -	NECOCLÍ	350,181,000.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5950147073

PÓLIZA No: 595 -74 - 994000000918 **ANEXO:2**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS URABA SEGUROS** COD. AGE: 595 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
05	05	2026	VIGENCIA DESDE 20	02	2026	A LAS 23:59	20	05	2026	23:59	89	05	05	2026

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

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	20	02	2026	23:59	20	05	2026	23:59	89
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 10 N 16 - 50 CIUDAD: PLANETA RICA, CÓRDOBA TELÉFONO: 3160522323

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 10 N 16 - 50 CIUDAD: **PLANETA RICA, CÓRDOBA** TELÉFONO: 3160522323

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S NIT : 901653259

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: NECOCLÍ

DIRECCION: VIA URBANA NO. -

ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

OBSERVACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y CONFORME AL ACTA DE INICIO, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA DE QUE EL CONTRATO DIO INICIO EL 20 DE FEBRERO DE 2026.

LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA SE ESTABLECE DESDE EL 20/02/2026 HASTA EL 20/05/2026.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ **********0.00	$ **********0	$*******0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CAMILO ANDRES GALINDO AVILA	10969	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)000000000007000595014707

FIRMA TOMADOR

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

CBD125780E0AF97B5D

CLIENTE

ANGVARGAS 0

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

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

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000000918 **ANEXO:** 2 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 2

TOMADOR: YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S **IDENTIFICACION:** 901.653.259-0

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S	901653259-0	VIA URBANA NO. -	NECOCLÍ	0.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2025

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5950147065

PÓLIZA No: 595 - 47 - 994000004716 ANEXO: 3

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS URABA SEGUROS** COD. AGENCIA: 595 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO
	22	09	2026

FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO
	22	09	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.653.259-0**

DIRECCIÓN: CARRERA 10 N 16 - 50 CIUDAD: PLANETA RICA, CÓRDOBA TELÉFONO: 3160522323

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **MUNICIPIO DE NECOCLI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.873-1**

BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE NECOCLI** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.983.873-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	04/06/2026	05/12/2026	68,500,000.00
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	04/06/2026	05/10/2026	342,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	04/06/2026	04/06/2029	68,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	04/06/2026	05/12/2026	137,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 890983873 - MUNICIPIO DE NECOCLI

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA:

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA NRO. 000136-2026, SE DEJA CONSTANCIA DE LA TERMINACIÓN DEL PLAZO CONTRACTUAL CON FECHA 04/06/2026.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ **********0.00	$ **********0	$*******0.00	$ **********0	$ **********0

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
CAMILO ANDRES GALINDO AVILA	10969	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)000000000007000595014706

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CBD125780E09F47857

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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. 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/defensor-consumidor-financiero**

SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO DE PARAQFISCALES

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 901653259	0	YOMA CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CERETE2	cra 10 16-62	MONTERIA-CORDOBA	7895858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	1000000498	9504713730	E	2026/05/15	2026/05/19	BANCO DE BOGOTA	4	$8,450,600

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: CERETE2 (30 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CERETE1 (30 Afiliados)																														
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (30 Afiliados)																														
1	CC	1071357779	ARAUJO MONTES JUAN DAVID																	231001	30	EPS041	30	CCF16	30	14-11	30	6.960%	30	Si
2	CC	1003589084	ARAUJO MONTES MARTIN ELIAS																	230301	20	CCFC55	20	CCF16	20	14-11	20	6.960%	20	Si
3	CC	1003589084	ARAUJO MONTES MARTIN ELIAS										X							230301	10	CCFC55	10	CCF16	10	14-11	10	0.000%	10	Si
4	CC	11152616	ARIZA CASARRUBIA JOSE LUIS																	231001	12	EPS048	12	CCF16	12	14-11	12	6.960%	12	Si
5	CC	11152616	ARIZA CASARRUBIA JOSE LUIS										X							231001	18	EPS048	18	CCF16	18	14-11	18	0.000%	18	Si
6	CC	15647506	AVILA LLORENTE ALBER HERNAN		X															230301	1	ESSC07	1	CCF16	1	14-11	1	6.960%	1	Si
7	CC	1067839562	BARRAGAN ARISMENDI MONICA MILENA																	230301	30	EPS005	30	CCF16	30	14-11	30	6.960%	30	Si
8	CC	1065008045	ESPINOSA IZQUIERDO JANER ENRIQUE	X																25-14	6	ESSC07	6	CCF16	6	14-11	6	6.960%	6	Si
9	CC	11155033	GAMERO JIMENEZ ESSER JAVIER	X																25-14	14	CCFC55	14	CCF16	14	14-11	14	6.960%	14	Si
10	CC	11155033	GAMERO JIMENEZ ESSER JAVIER										X							25-14	2	CCFC55	2	CCF16	2	14-11	2	0.000%	2	Si
11	CC	1062606089	GONZALEZ TORRES JOSE ANDRES	X																230301	14	EPS037	14	CCF16	14	14-11	14	6.960%	14	Si
12	CC	1062606089	GONZALEZ TORRES JOSE ANDRES										X							230301	2	EPS037	2	CCF16	2	14-11	2	0.000%	2	Si
13	CC	1064977459	GONZALEZ TORRES OMAR MANUEL	X	X															230201	1	CCFC33	1	CCF16	1	14-11	1	6.960%	1	Si
14	CC	78032218	GONZALEZ MORALES ROBERTO CARLOS	X																231001	14	ESSC07	14	CCF16	14	14-11	14	6.960%	14	Si
15	CC	78032218	GONZALEZ MORALES ROBERTO CARLOS										X							231001	2	ESSC07	2	CCF16	2	14-11	2	0.000%	2	Si
16	CC	78035551	HERNANDEZ CONDE EVER ANTONIO		X															25-14	1	ESSC07	1	CCF16	1	14-11	1	6.960%	1	Si
17	CC	1193110523	HERNANDEZ PADILLA JADER MANUEL	X	X															231001	1	EPS002	1	CCF16	1	14-11	1	6.960%	1	Si
18	CC	1064987917	HERNANDEZ ARVELAEZ MARCIANO EVARISTO	X																230301	7	EPS037	7	CCF16	7	14-11	7	6.960%	7	Si
19	CC	10820803	HERNANDEZ HERNANDEZ NESTOR MARIO	X																230301	22	EPS048	22	CCF16	22	14-11	22	6.960%	22	Si
20	CC	78036090	HERNANDEZ CONDE RODOLFO MIGUEL																	230301	11	ESSC07	11	CCF16	11	14-11	11	6.960%	11	Si
21	CC	78036090	HERNANDEZ CONDE RODOLFO MIGUEL										X							230301	19	ESSC07	19	CCF16	19	14-11	19	0.000%	19	Si

22	CC	1193110528	IZQUIERDO MESA JESUS MIGUEL	X																23030 1	6	ESSC07	6	CCF16	6	14-11	6	6.960%	6	Si
23	CC	1071355953	LOPEZ GARCIA IVAN ANDRES																	23030 1	30	EPS048	30	CCF16	30	14-11	30	6.960%	30	Si
24	CC	77157225	LORA ACOSTA RAMIRO ANTONIO	X																23030 1	2	EPS037	2	CCF16	2	14-11	2	6.960%	2	Si
25	CC	77157225	LORA ACOSTA RAMIRO ANTONIO									X								23030 1	14	EPS037	14	CCF16	14	14-11	14	0.000%	14	Si
26	CC	7384674	NEGRETE ROMERO DEIVIS ALBERTO	X																23100 1	19	ESSC07	19	CCF16	19	14-11	19	6.960%	19	Si
27	CC	1071349948	PEREZ RAMIREZ CAMILO ANDRES																	23030 1	30	EPS041	30	CCF16	30	14-11	30	6.960%	30	Si
28	CC	1071352290	PEREZ GAVIRIA FARID CARLOS																	23020 1	16	EPS041	16	CCF16	16	14-11	16	6.960%	16	Si
29	CC	1071352290	PEREZ GAVIRIA FARID CARLOS									X								23020 1	14	EPS041	14	CCF16	14	14-11	14	0.000%	14	Si
30	CC	1064976742	PICO GOMEZ JUAN JOSE	X																23030 1	14	EPS048	14	CCF16	14	14-11	14	6.960%	14	Si
31	CC	1064976742	PICO GOMEZ JUAN JOSE									X								23030 1	2	EPS048	2	CCF16	2	14-11	2	0.000%	2	Si
32	CC	1007674385	ROMAN FUENTES LUISA FERNANDA		X															23030 1	11	EPS002	11	CCF16	11	14-11	11	6.960%	11	Si
33	CC	1138074750	SALGADO ARGUMEDO JUAN MANUEL	X																23030 1	18	EPS002	18	CCF16	18	14-11	18	6.960%	18	Si
34	CC	1003591257	SOTO SIMANCA MANUEL FELIPE																	23030 1	20	EPS041	20	CCF16	20	14-11	20	6.960%	20	Si
35	CC	1003591257	SOTO SIMANCA MANUEL FELIPE									X								23030 1	10	EPS041	10	CCF16	10	14-11	10	0.000%	10	Si
36	CC	11153975	SOTO SIMANCA MAURICIO DAVID	X																23100 1	10	EPS041	10	CCF16	10	14-11	10	6.960%	10	Si
37	CC	11153975	SOTO SIMANCA MAURICIO DAVID									X								23100 1	10	EPS041	10	CCF16	10	14-11	10	0.000%	10	Si
38	CC	1003589236	TIRADO BURGOS RICARDO JOSE																	23030 1	30	ESSC07	30	CCF16	30	14-11	30	6.960%	30	Si
39	CC	1064977458	TORRES PADILLA CRISTIAN JOSE	X																23030 1	5	ESSC07	5	CCF16	5	14-11	5	6.960%	5	Si
40	CC	1062606396	TORRES PADILLA HEIVER JOSE	X	X															25-14	1	CCFC55	1	CCF16	1	14-11	1	6.960%	1	Si
41	CC	1064977713	TORRES LOZANO VICTOR FERNANDO																	23100 1	30	ESSC07	30	CCF16	30	14-11	30	6.960%	30	Si
Total			**Afiliados(30)**																												

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: 4)				30	$4,701,800	$13,700	$0	$4,715,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	7	$1,293,900	$3,800	$0	$1,297,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$219,800	$700	$0	$220,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$2,931,100	$8,400	$0	$2,939,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$257,000	$800	$0	$257,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$1,731,700	$5,000	$0	$1,736,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	30	$1,731,700	$5,000	$0	$1,736,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$996,000	$2,900	$0	$998,900
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	30	$996,000	$2,900	$0	$998,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				30	$996,000	$3,500	$0	$999,500
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$2,400	$100	$0	$2,500
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	4	$182,300	$600	$0	$182,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	10	$287,700	$900	$0	$288,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$53,800	$200	$0	$54,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$247,700	$800	$0	$248,500
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	3	$81,800	$300	$0	$82,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$70,200	$300	$0	$70,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$300	$0	$70,400
TOTAL				**30**	**$8,425,500**	**$25,100**	**$0**	**$8,450,600**

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 901653259	0	YOMA CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CERETE2	cra 10 16-62	MONTERIA-CORDOBA	7895858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	311264422	9504459230	Y	2026/05/15	2026/05/15	LULO BANK	0	$673,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: CERETE2 (2 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: CERETE1 (2 Afiliados)																																
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (2 Afiliados)																																
1	CC	1067836657	GONZALEZ AYUZ MARIA INES		T																		0		0		0	14-11	13	6.960%	0	No
2	CC	50929983	VALLE PITALUA DIANA MARIA																			230301	30	EPS002	30		0	14-11	30	6.960%	0	No
Total			**Afiliados(2)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$174,800	$0	$0	$174,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$174,800	$0	$0	$174,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**2**	**$673,900**	**$0**	**$0**	**$673,900**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901653259	0	YOMA CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CERETE2	cra 10 16-62	MONTERIA-CORDOBA	7895858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	05361968	9505361968	E	2026/05/15	2026/05/27	BANCO AV VILLAS	12	$547,300

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: CERETE2 (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: CERETE1 (1 Afiliados)																															
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																															
1	CC	1066736802	HERRERA PEREZ GUSTAVO ADOLFO	X																	25-14	30	EPS048	30	CCF16	30	14-11	30	6.960%	30	Si
Total		**Afiliados(1)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,500	$0	$282,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$2,500	$0	$282,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$1,100	$0	$123,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$1,100	$0	$123,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$700	$0	$70,800
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$70,100	$700	$0	$70,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$700	$0	$70,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$70,100	$700	$0	$70,800
TOTAL				**1**	**$542,300**	**$5,000**	**$0**	**$547,300**

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 901653259	0	YOMA CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CERETE2	cra 10 16-62	MONTERIA-CORDOBA	7895858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	675120160	9511485295	Y	2026/07/15	2026/09/22	BANCOLOMBIA	69	$740,400

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CERETE2 (2 Afiliados)																								$1,984,359	$317,600			$1,984,359	$248,100			$0	$0			$1,984,359		$138,200		$0	$0		$703,900
Centro de Trabajo: CERETE1 (2 Afiliados)																								$1,984,359	$317,600			$1,984,359	$248,100			$0	$0			$1,984,359		$138,200		$0	$0		$703,900
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (2 Afiliados)																								$1,984,359	$317,600			$1,984,359	$248,100			$0	$0			$1,984,359		$138,200		$0	$0		$703,900
1	CC	1067836657	GONZALEZ AYUZ MARIA INES		T																	230301	4	$233,454	$37,400	EPS010	4	$233,454	$29,200		0	$0	$0	14-11	4	$233,454	6.960%	$16,300	0	$0	$0	No	$82,900
2	CC	50929983	VALLE PITALUA DIANA MARIA																			230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	0	$0	$0	No	$621,000
Total			**Afiliados(2)**																					$1,984,359	$317,600			$1,984,359	$248,100			$0	$0			$1,984,359		$138,200		$0	$0		$703,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$317,600	$16,400	$0	$334,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$317,600	$16,400	$0	$334,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$138,200	$7,200	$0	$145,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$138,200	$7,200	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$248,100	$12,900	$0	$261,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$29,200	$1,600	$0	$30,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$11,300	$0	$230,200
TOTAL				**2**	**$703,900**	**$36,500**	**$0**	**$740,400**

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 901653259	0	YOMA CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CERETE2	cra 10 16-62	MONTERIA-CORDOBA	7895858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	675146223	9507962926	E	2026/07/15	2026/09/22	BANCOLOMBIA	69	$570,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	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: CERETE2 (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$542,300
Centro de Trabajo: CERETE1 (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$542,300
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$542,300
1	CC	1066736802	HERRERA PEREZ GUSTAVO ADOLFO																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$70,100	CCF16	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
Total		**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$121,900		$0	$0		$542,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$14,500	$0	$294,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$14,500	$0	$294,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$6,300	$0	$128,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$6,300	$0	$128,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$3,700	$0	$73,800
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$70,100	$3,700	$0	$73,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$3,700	$0	$73,800
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$70,100	$3,700	$0	$73,800
TOTAL				**1**	**$542,300**	**$28,200**	**$0**	**$570,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901653259	0	YOMA CONSTRUCCIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CERETE2	cra 10 16-62	MONTERIA-CORDOBA	7895858	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	06225090	9506225090	Y	2026/06/16	2026/06/16	BANCO AV VILLAS	0	$621,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: CERETE2 (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: CERETE1 (1 Afiliados)																															
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																															
1	CC	50929983	VALLE PITALUA DIANA MARIA																		230301	30	EPS002	30		0	14-11	30	6.960%	0	No
Total		**Afiliados(1)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$0	$0	$121,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$0	$0	$121,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$621,000	$0	$0	$621,000

PAZ Y SALVO

BENITEZ HERNANDEZ KEIMER, identificado con CC N° 1001589234, manifiesta mediante el presente que:

Las obligaciones obtenidas por **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** con su persona, se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con por relación laboral sus servicios prestados como ayudante.

A **BENITEZ HERNANDEZ KEIMER** identificado con CC N° 1001589234 manifiesta, Que ha recibido del YOMA CONSTRUCCIONES , la suma de dinero por correspondiente a los días trabajados del 5 de marzo al 22 de mayo del 2026, pagado en efectivo.

Se firma el presente documento como señal de asentimiento y prueba de que he recibido a satisfacción lo señalado anteriormente y declaro que YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S identificado con NIT 901.653.259-0, no me adeuda ningún otro concepto y valor relacionado con trámites relacionado a concepto laboral

Dado en el municipio de Necoclí Antioquia a los (22) días del mes de mayo del año 2026



BENITEZ HERNANDEZ KEIMER
CC N° 1001589234

PAZ Y SALVO

FERNANDEZ BUSTOS JUAN RAUL, identificado con CC N° 4851605, manifiesta mediante el presente que:

Las obligaciones obtenidas por el **YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S** con su persona, se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con por relación laboral sus servicios prestados como ayudante.

A **FERNANDEZ BUSTOS JUAN RAUL** identificado con CC N° 4851605 manifiesta, Que ha recibido del YOMA CONSTRUCCIONES, la suma de dinero por correspondiente a los días trabajados del 5 de marzo al 22 de mayo del 2026, pagado en efectivo.

Se firma el presente documento como señal de asentimiento y prueba de que he recibido a satisfacción lo señalado anteriormente y declaro que YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S identificado con NIT 901.653.259-0, no me adeuda ningún otro concepto y valor relacionado con trámites relacionado a concepto laboral

Dado en el municipio de Necoclí Antioquia a los (22) días del mes de mayo del año 2026

FERNANDEZ BUSTOS JUAN RAUL
CC N° 4851605

PAZ Y SALVO

GONZALEZ AYUZ MARIA INES, identificado con CC N° 1067836657, manifiesta mediante el presente que:

Las obligaciones obtenidas por el YOMA CONSTRUCCIONES con su persona, se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con por relación laboral sus servicios prestados como SST.

A GONZALEZ AYUZ MARIA INES identificado con CC N° 1067836657 manifiesta, Que ha recibido del YOMA CONSTRUCCIONES, la suma de dinero por correspondiente a los días trabajados del 5 de marzo al 22 de mayo del 2026, pagado en efectivo.

Se firma el presente documento como señal de asentimiento y prueba de que he recibido a satisfacción lo señalado anteriormente y declaro que YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S identificado con NIT 901.653.259-0, no me adeuda ningún otro concepto y valor relacionado con trámites relacionado a concepto laboral

Dado en el municipio de Necoclí Antioquia a los (22) días del mes de mayo del año 2026

GONZALEZ AYUZ MARIA INES
CC N° 1067836657

PAZ Y SALVO

HISALGO MARES YEFERSON CAMILO, identificado con CC N° 1039084748, manifiesta mediante el presente que:

Las obligaciones obtenidas por el YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S con su persona, se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con por relación laboral sus servicios prestados como ayudante.

A **HISALGO MARES YEFERSON CAMILO** identificado con CC N° 1039084748 manifiesta, Que ha recibido del YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S , la suma de dinero por correspondiente a los días trabajados del 5 de marzo al 22 de mayo del 2026, pagado en efectivo.

Se firma el presente documento como señal de asentimiento y prueba de que he recibido a satisfacción lo señalado anteriormente y declaro que YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S identificado con NIT 901.653.259-0, no me adeuda ningún otro concepto y valor relacionado con trámites relacionado a concepto laboral

Dado en el municipio de Necoclí Antioquia a los (22) días del mes de mayo del año 2026



HISALGO MARES YEFERSON CAMILO
CC N° 1039084748

PAZ Y SALVO

MEDRANO CORDOBA JOANNY, identificado con CC N° 71985814, manifiesta mediante el presente que:

Las obligaciones obtenidas por el YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S con su persona, se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto relacionado con por relación laboral sus servicios prestados como ayudante.

A **MEDRANO CORDOBA JOANNY** identificado con CC N° 71985814 manifiesta, Que ha recibido de YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S, la suma de dinero por correspondiente a los días trabajados del 5 de marzo al 22 de mayo del 2026, pagado en efectivo.

Se firma el presente documento como señal de asentimiento y prueba de que he recibido a satisfacción lo señalado anteriormente y declaro que YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S identificado con NIT 901.653.259-0, no me adeuda ningún otro concepto y valor relacionado con trámites relacionado a concepto laboral

Dado en el municipio de Necoclí Antioquia a los (22) días del mes de mayo del año 2026



MEDRANO CORDOBA JOANNY
CC N° 71985814

PAZ Y SALVO

JULIO MANUEL MONTIEL DIAZ, identificado con CC N° 1.028.006.510, manifiesta mediante el presente que:

Las obligaciones obtenidas por el YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S con su persona, se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con por relación laboral sus servicios prestados como ayudante.

A **OSPINA ELVIS** identificado con CC N° 1.028.006.510 manifiesta,

Que ha recibido de YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S, la suma de dinero por correspondiente a los días trabajados del 5 de marzo al 22 de mayo del 2026, pagado en efectivo.

Se firma el presente documento como señal de asentimiento y prueba de que he recibido a satisfacción lo señalado anteriormente y declaro que YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S identificado con NIT 901.653.259-0, no me adeuda ningún otro concepto y valor relacionado con trámites relacionado a concepto laboral

Dado en el municipio de Necoclí Antioquia a los (22) días del mes de mayo del año 2026



JULIO MANUEL MONTIEL DIAZ
CC N° 1.067.286.030

PAZ Y SALVO

VALLE PITALUA DIANA MARIA, identificado con CC N° 50929983, manifiesta mediante el presente que:

Las obligaciones obtenidas por YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S con su persona, se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con por relación laboral sus servicios prestados como Director de obra.

A **VALLE PITALUA DIANA MARIA** identificado con CC N° 50929983 manifiesta, Que ha recibido de YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S, la suma de dinero por correspondiente a los días trabajados del 5 de marzo al 22 de mayo del 2026, pagado en efectivo.

Se firma el presente documento como señal de asentimiento y prueba de que he recibido a satisfacción lo señalado anteriormente y declaro que YOMA CONSTRUCCIONES S.A.S identificado con NIT 901.653.259-0, no me adeuda ningún otro concepto y valor relacionado con trámites relacionado a concepto laboral

Dado en el municipio de Necoclí Antioquia a los (22) días del mes de mayo del año 2026



VALLE PITALUA DIANA MARIA
CC N° 50929983