


| | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-05 |
| | FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN | Versión: 03 Página: 1 de 11 |

| | | |
|-----------------------------|--------|--------------------------|
| ACEPTACIÓN DE OFERTA | Número | |
| De Fecha | | |
| CONTRATO | Número | FGN-RNO-0046-2025 |
| De Fecha | 24 | 11 2025 |

En la ciudad de En la ciudad de Cúcuta, se reunieron las siguientes personas: LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS, identificado con CC No. 91.257.668, Profesional de Gestión III, en su calidad de Supervisor y ORLANDO CORTES CARDENAS, identificado(a) con CC No. 94.282.905, en su condición de representante legal de la empresa SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES LTDA con NIT 830.051.291-6, para liquidar el contrato No: **FGN-RNO-0046** del 24/11/2025, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

| | |
|---------------|---|
| Objeto | ADQUIRIR DVDs Y CINTAS TÉRMICAS BLACK RIBBON Y RETRANSFER RIBBON PARA EQUIPOS DE GRABACIÓN Y ROTULADO TIPO RIMAGE 2450 PARA LA SALA DE RECEPCIÓN Y ANÁLISIS DE COMUNICACIONES INTERCEPTADAS DE LA SECCIÓN DE CONTROL TELEMÁTICO ADSCRITAS A LAS DIRECCIONES DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN -CTI EN NORTE DE SANTANDER Y ARAUCA |
|---------------|---|

| | |
|--|------------|
| Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación | 24/11/2025 |
| Fecha de inicio del plazo de ejecución | 25/11/2025 |
| Fecha de Terminación del plazo de ejecución | 09/12/2025 |


2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

| Ítem | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|------|---|-------------|
| 1 | Valor inicial del contrato | \$9.115.400 |
| 2 | Valor de las adiciones (Sumatoria adiciones) | \$0 |
| 3 | Valor total del Contrato (suma del ítem 1 + ítem 2) | \$9.115.400 |
| 4 | Valor pagado | \$9.115.400 |
| 5 | Diferencia Valor Total (Valor Total del Contrato - Valor Pagado) | \$0 |
| 6 | Valor liberado del contrato | \$0 |

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año _____ N/A
 El valor "No" ejecutado fue objeto de liberación de saldo _____ N/A
 (si "no" aplica colocar N/A)



| | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-05 |
| | FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN | Versión: 03 Página: 2 de 11 |

3. SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN Y TERMINACION DE MUTUO ACUERDO

(Cuadro No.3)

| DESCRIPCIÓN | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | PLAZO (días, meses o años) | OBSERVACIONES |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------------|---------------|
| Acta de Suspensión | N/A | N/A | N/A |
| TIEMPO TOTAL DE SUSPENSIÓN | | | |

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

(Cuadro No.4)

| DESCRIPCIÓN | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | OBSERVACIONES |
|---------------------|----------------------|---------------|
| Acta de Reanudación | N/A | N/A |

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

(Cuadro No.5)

| DESCRIPCIÓN | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | OBSERVACIONES |
|--------------------------------------|----------------------|---------------|
| Acta de Terminación de Mutuo Acuerdo | N/A | N/A |

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

(Cuadro No.6)

| NÚMERO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN | TIPO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN | DETALLE |
|------------------------------------|----------------------------------|---------|
| N/A | N/A | N/A |

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

5. ESTADO JURÍDICO

(Cuadro No. 7)

| NOVEDAD | No. RESOLUCIÓN | FECHA DE EJECUTORIA (dd/mm/aaaa) | OBSERVACIONES |
|---------------------------|----------------|----------------------------------|---------------|
| Incumplimiento | N/A | N/A | N/A |
| Multas | N/A | N/A | N/A |
| Penal Pecuniaria | N/A | N/A | N/A |
| Caducidad | N/A | N/A | N/A |
| Declaratoria de siniestro | N/A | N/A | N/A |

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

(Cuadro No.8)


| NOVEDAD | FECHA |
|-------------|-------|
| Transacción | N/A |
| Cesión | N/A |

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES.

6.1. PERSONA NATURAL

(Cuadro No. 9)



| | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-06 |
| | FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN | Versión: 03 Página: 3 de 11 |

| OBLIGACIÓN | NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO |
|--|--|
| Sistema de salud, sistema de pensiones y riesgos laborales | N/A |

(* Si no aplica, colocar N/A)

6.2. PERSONA JURÍDICA

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal en la cual se acredite el cumplimiento frente a los aportes durante toda la vigencia del contrato:

(Cuadro No.10)

| Fecha (día/mes/año) | Nombre | Cargo |
|---------------------|------------------|---------------------|
| 20/01/2026 | ORLANDO CORTES C | REPRESENTANTE LEGAL |

(* Si no aplica, colocar N/A)

7. GARANTÍAS

7.1. CONTRATO DE SEGURO

(Cuadro No.11)

| DESCRIPCIÓN PÓLIZA | ASEGURADORA | No. PÓLIZA | VIGENCIA | CUANTÍA |
|--|-------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-------------|
| Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Devolución del Pago Anticipado | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Cumplimiento | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 11-44-101270518 Anexo: 0 | 24/11/2025 AL 09/06/2026 | \$1.823.080 |
| Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Estabilidad y Calidad de la Obra | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del Servicio | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | 11-44-101270518 Anexo: 0 | 09/12/2025 AL 09/12/2026 | \$1.823.080 |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | N/A | N/A | N/A | N/A |

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

(Cuadro No.12)



| DESCRIPCIÓN PÓLIZA | GARANTE | TIPO DE GARANTIA | VIGENCIA | CUANTÍA |
|--|---------|------------------|----------|---------|
| Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Devolución del Pago Anticipado | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Cumplimiento | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Estabilidad y Calidad de la Obra | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Calidad del Servicio | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes | N/A | N/A | N/A | N/A |

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

| CAUSA | OBSERVACIONES |
|--------------------------|---------------|
| TERMINACION DEL CONTRATO | N/A |

9. OBSERVACIONES:

N/A

Con la suscripción de la presente acta se declaran a paz y salvo la Fiscalía General de la Nación y el Contratista por concepto del Contrato No. FGN-RNO-0046-2025 del 24/11/2025.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Cúcuta., a los **23 ENE 2026** por los que en ella intervinieron.


10. ANEXOS

Forman parte de la presente acta:

(Cuadro No.14)


| DOCUMENTOS | SI | NO | N/A |
|--|----|----|-----|
| Reporte de Relación de Pagos Realizados, Expedidos por Tesorería | X | | |
| Informe de Supervisión Final o Recibo a Satisfacción de los Bienes o Servicios | X | | |
| Amparo de Garantías de Cumplimiento del Contrato | X | | |



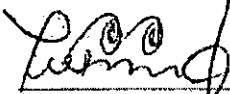
| | | |
|---|-----------------------------|--------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-05 |
| | FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN | Versión: 03 Página: 5 de 11 |

| | | | |
|--|---|--|---|
| Certificado de Existencia y Representante Legal para Personas Jurídicas | X | | |
| Oficio liberación de saldos firmado por el Ordenador del Gasto | | | X |
| Certificación de Cumplimiento de Pago de Aportes a los Sistemas de Seguridad Social y Parafiscales | X | | |

SUPERVISOR

Firma: 
 Nombre: LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS
 CC: 91.257.668
 Cargo: PROFESIONAL DE GESTION III



CONTRATISTA

Firma: 
 Nombre: ORLANDO CORTES
 RL: CARDENAS
 NIT/C.C: 830.051.291-6 / 94.282.905

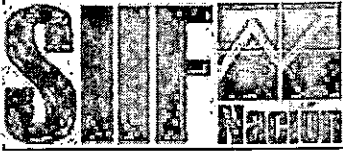
Vo.Bo.
 ORDENADOR
 DEL GASTO

Nombre: MATILDE GÓMEZ BAUTISTA
 Cargo: SUBDIRECTORA REGIONAL NORORIENTAL

SALVEDADES:

| | | | | |
|-----------|------------------------------|------------------------------------|--------|---|
| Revisó: | Heydy Marleny Prada Duran | Cargo: Técnico I | Fecha: |  |
| Proyectó: | Luis Fernando Niño Santos | Cargo: Profesional de Gestión III | Fecha: | |
| Aprobó: | Nydia Janneth Moreno Beltran | Cargo: Profesional Especializado I | Fecha: |  |





Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:

MHeotero

ELIANA TERESA OTERO ACOSTA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

29-01-01-L04

FISCALIA SANTANDER - BUCARAMANGA

Fecha y Hora Sistema:

2026-01-22-10:54 a. m.

RELACION DE PAGOS

| | | | | | | | |
|----------------------|---|------------------------|-----------|--------------|---|------------------|------|
| Unidad / Sub-Unidad: | 29-01-01-L04 FISCALIA SANTANDER - BUCARAMANGA | Número de Compromiso: | 350925 | Valor Total: | 9.115.400,00 | Saldo por pagar: | 0,00 |
| Tipo Doc. Identidad: | NIT | Número Doc. Identidad: | 830051291 | Tercero: | SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES LTDA | | |

DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|-------|-------------------------------------|---------|-------------------|--------|--------------------|
| Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Número: | FGN RNO 0048-2025 | Fecha: | 24/11/2025 0:00:00 |
|-------|-------------------------------------|---------|-------------------|--------|--------------------|

OBJETO


| | |
|---------|---|
| Objeto: | ADQUIRIR DVDS Y CINTAS TERMICAS BLACK RIBBON Y RETRANSFER RIBON PARA EQUIPOS DE GRABACION Y ROTULADO TIPO RIMAGE PARA LA SALA DE RECEPCION Y ANALISIS DEE COMUNICACIONES INTERCEPTADAS DE LA SECC. CONTROL TELEMATICO DEL CTI NORTE DE STDER Y ARAUCA |
|---------|---|

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

| CUENTA POR PAGAR | | | | NUM OBLIGACION | ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO | ORDEN DE PAGO | | | | MEDIO DE PAGO | | REINTEGRO | | DOCUMENTO SOPORTE | | ENTIDAD PAGADORA CODIGO | CONCEPTO DE PAGO | |
|------------------|--------|--------------|--------------|----------------|---------------------------------------|---------------|---------------|--------------|------------------|---------------|--------------|-----------------------|--------|-------------------|---------|----------------------------|------------------|--|
| FECHA | NUMERO | VALOR | IVA | | | NUMERO | FECHA DE PAGO | VALOR BRUTO | VALOR DEDUCCIONE | VALOR NETO | CTA/CHEQUE | BANCO | NUMERO | VALOR | TIPO | | | NUMERO |
| 2025-12-09 | 430625 | 9.115.400,00 | 1.455.400,00 | 441825 | | 491687825 | 2025-12-12 | 9.115.400,00 | 494.376,00 | 8.621.024,00 | 009700021140 | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | FACTURA | FVE1077 | 13-01-01-DT | COMPRA DE DVDS CINTAS TERMICAS BLACK RIBBON PARA EQUIPOS DE GRAVACION ANALISIS DE COMUNICACION INTERCEPTACION DE LA SECCION DE CONTROL TELEMATICO FISCALIA REGIONAL NORORIENTAL ARAUCA |

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo línea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas


| | | |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-04 |
| | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07 Página: 1 de 6 |

"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documento antes de diligenciar el presente formato"

| | | | | |
|-----------------|---------|--|-------|---|
| TIPO DE INFORME | Parcial | | Final | X |
|-----------------|---------|--|-------|---|


| | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|---------|-------|-------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|-------------------------|------|--|
| 1 | ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Informe No. | | | | | 1 | | | | | |
| 1.2 | Período del informe | | Del | 25 | 11 | 2025 | Al | 05 | 12 | 2025 | |
| 1.3 | Contrato # | FGN-RNO-0046-2025 | | Fecha | 24 | 11 | 2025 | Tipo de Contrato | CONTRATO DE COMPRAVENTA | | |
| 1.4 | Objeto | | | | | | | | | | |
| ADQUIRIR DVDs Y CINTAS TÉRMICAS BLACK RIBBON Y RETRANSFER RIBBON PARA EQUIPOS DE GRABACIÓN Y ROTULADO TIPO RIMAGE 2450 PARA LA SALA DE RECEPCIÓN Y ANÁLISIS DE COMUNICACIONES INTERCEPTADAS DE LA SECCIÓN DE CONTROL TELEMÁTICO ADSCRITAS A LAS DIRECCIONES DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN -CTI EN NORTE DE SANTANDER Y ARAUCA | | | | | | | | | | | |
| 1.5 | Nombre del contratista | | | | | | | | | | |
| SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES LTDA -SIIECOMP LTDA | | | | | | | | | | | |
| 1.6 | Cédula o NIT | | | | | 1.7 | Correo electrónico | | | | |
| 830.051.291-6 | | | | | informacion@siecomp.com | | | | | | |
| 1.8 | Dirección | | | | | 1.9 | Teléfono | | | | |
| CARRERA 11 No. 73-44 OF. 405- BOGOTA | | | | | (601)-4782333 | | | | | | |
| 1.10 | Fecha de inicio | | | 25 | | 11 | | 2025 | | | |
| 1.11 | Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")</i> | | | | | | | | | | |
| Acta de Inicio | | | X | | | Registro Presupuestal | | | X | | |
| Aprobación Garantía | | | | | | Suscripción del Contrato | | | X | | |
| 1.12 | Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i> | | Aplic a | X | No Aplica | | Fecha | 09 | 12 | 2025 | |

| | |
|---------------------------|---|
| 2. | DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i> |
| 2.1 | Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) <i>(Agregar las filas que se requieran)</i> |
| LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS | |

| | | |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-04 |
| | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07 Página: 2 de 6 |

| | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------------------------------|
| 2.2 | Dependencia | 2.3 | Número de Extensión o teléfono |
| GRUPO SECCIONAL DE APOYO - BIENES | | (60-7)5784709 EXT 70812 | |
| 2.4 | Correo electrónico | luis.nino@fiscalia.gov.co | |
| 2.5 | Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i> | | |
| N/A | | | |
| 2.6 | Dependencia | 2.7 | Número de Extensión o teléfono |
| N/A | | N/A | |
| 2.8 | Correo electrónico | N/A | |

| | | | |
|--|--|--|-------------|
| 3. | RESUMEN FINANCIERO | | |
| 3.1 | Valor inicial del contrato | | |
| Es hasta por la suma de | | \$ 9.115.400 | Pesos M/CTE |
| 3.2 | Vigencias futuras | SI | NO |
| Cuadro 1 - Vigencias Futuras | | | |
| AÑO | | NUMERO | |
| VALOR | | | |
| N/A | | N/A | |
| TOTAL | | N/A | |
| <i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i> | | | |
| 3.3 | Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal | | |
| Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal | | | |
| No. De CDP | | Fecha de expedición de CDP | |
| 18425 | | 30/10/2025 | |
| <i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i> | | | |
| 3.4 | Número y fecha de registro presupuestal | | |
| Cuadro 3 – Registro Presupuestal | | | |
| No. De Registro Presupuestal | | Fecha de expedición de Registro Presupuestal | |

| | | |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-04 |
| | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07 Página: 3 de 6 |

| | | | |
|--------|----|----|------|
| 350925 | 24 | 11 | 2025 |
|--------|----|----|------|

(Agregar tantas filas como se requieran)

| | | | | | | | | | |
|------------|---------------|-----------|--|-----------|----------|--------------|----------|----------|----------|
| 3.5 | Cesión | SI | | NO | X | Fecha | D | M | A |
|------------|---------------|-----------|--|-----------|----------|--------------|----------|----------|----------|

3.6 **Resumen histórico** (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4. Resumen Histórico

| FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa) | VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique) | VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA | VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME | SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR |
|--|--|---|--|------------------------------|
| 05/12/2025 | \$ 9.115.400 | \$ 0 | \$9.115.400 | \$0 |

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 **Histórico de Modificaciones Contractuales**

| Fecha | Modificadorio Número | Adición Número | Prórroga Número | Suspensión Número | Reanudación Número | Descripción |
|-------|----------------------|----------------|-----------------|-------------------|--------------------|-------------|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

(Agregar tantas filas como se requieran)

4. OTROS ASPECTOS


4.1 Acta de liquidación:

(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).

| | | |
|------------|---|-------|
| 4.2 | Estado de avance presupuestal a la fecha | 100 % |
|------------|---|-------|

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

| | | |
|------------|---|------|
| 4.3 | Estado de avance físico a la fecha (%) | 100% |
|------------|---|------|

| | | |
|---|--|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-04 |
| | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07 Página: 4 de 6 |

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4 Persona natural (Si no aplica, colocar N/A)

Cuadro 5 – Persona Natural

| Obligaciones | Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato |
|--|--|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | PLANILLA No. 7996212941 del 24/11/2025 |

(Si no aplica colocar N/A)

4.5 Persona jurídica

| Fecha de Certificación | Fecha | | | |
|------------------------|-------|--|--|--|
|------------------------|-------|--|--|--|


La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia, Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.


Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

| Aspectos a Verificar | SI | NO | Explique | N/A |
|--|-------------------------------------|----|----------|-----|
| El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato. | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Los bienes fueron ingresados al almacén | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato. | | | | X |
| Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción. | | | | X |

| | | |
|---|--|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-04 |
| | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07 Página: 5 de 6 |

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------|----------|-------------------|----|---|-----|
| Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados. | | | | | | X | |
| Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato | | | | | | X | |
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato | | | | | | | |
| Nota: Documentación Anexa: El Supervisor <u>deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):</u> | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ Planilla pago aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales. ▪ Factura Electrónica FVE-1077 ▪ Formato recibido a satisfacción de fecha 05/12/2025 ▪ Entrada de Almacén | | | | | | | |
| Informes anexos | | | SI | | NO | X | N/A |
| Tipo y detalle del informe: | | N/A | | | | | |
| 5.1 | El contratista "CUMPLIÓ | Si Cumplió | X | No Cumplió | | | |
| Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento) | | | | | | | |
| EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL OBJETO Y CONDICIONES DEL CONTRATO FGN-RNO-0046-2025 | | | | | | | |

| 6. | RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES | | | |
|--|---|--------------------------------------|------------------|-----------------|
| Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen: | | | | |
| Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes | | | | |
| ITEM | DESCRIPCIÓN | UND DE MEDIDA | CANT. CONTRATADA | CANT. EJECUTADA |
| 1 | DVD's 16X4.7GB superficie blanca-tipo térmico/N 3002732 marca Rimage | TORRES X 100 UNIDADES | 20 | 20 |
| 2 | Cinta negra para transferencia térmica para 1000 impresiones (black Ribbon) # de parte 2004783–(Rimage-2450) | Rollo | 2 | 2 |
| 3 | Cinta de retransferencia para 500 impresiones cada una (retransfer Ribbon) # de parte 2001469 | UND | 4 | 4 |

| | | |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-04 |
| | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07 Página: 6 de 6 |

| | | | | |
|--|----------------------------------|------|----|----|
| 4 | Estuche DVD Doble x 100 unidades | UNID | 20 | 20 |
| (*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A) si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto) | | | | |

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato FGN-RNO-0046-2025

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)

| | | | | | | | |
|------|--|---------|--|-------|-------------------------------------|-----|--|
| Malo | | Regular | | Bueno | <input checked="" type="checkbox"/> | N/A | |
|------|--|---------|--|-------|-------------------------------------|-----|--|

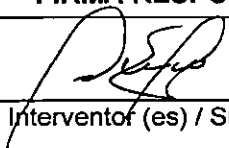
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Cumplimiento del objeto del contrato y los términos de entrega de los bienes solicitados dentro del contrato FEAB-0046-2025

OBSERVACIONES (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)

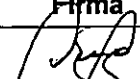
N/A

FIRMA RESPONSABLES



 Interventor (es) / Supervisor (es)

| Nombre | | Cedula | | | |
|---------------------------|--------|------------|----|----|------|
| LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS | | 91.257.668 | | | |
| Ciudad | CÚCUTA | fecha | 09 | 12 | 2025 |

| | Nombre | Firma | Fecha |
|----------|---------------------------|--|------------|
| Proyectó | LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS |  | 09/12/2025 |



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



84

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 830051291 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | SIIECOMP LTDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 11 # 73-44 OF 405 TELÉFONO: | 4782333 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|--------------------------------|--------------|-----------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 7996212941 | TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN: | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: AÑO: 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1951321275 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|------------------------------|--------|--|------------|--------------|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 3 | \$ 1.116.000 |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | \$ 2.437.800 |
| SUBTOTAL: | | | 6 | \$ 3.553.800 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8300035647 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | \$ 99.000 |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 57.000 |
| 8600669427 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 4 | \$ 700.000 |
| SUBTOTAL: | | | 6 | \$ 856.000 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600669427 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 6 | \$ 856.000 |
| SUBTOTAL: | | | 6 | \$ 856.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600021839 | 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 6 | \$ 112.100 |
| SUBTOTAL: | | | 6 | \$ 112.100 |

| | |
|------------------------|---------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 5.377.900 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 5.377.900 |



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



25

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 830051291 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | SIIECOMP LTDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 11 # 73-44 OF 405 TELÉFONO: | 4782333 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 7996212941 | TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN: | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: AÑO: 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1951321275 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|------------------------------|--------|--|------------|---------------------|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | 3 | \$ 1.116.000 |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | \$ 2.437.800 |
| SUBTOTAL: | | | 6 | \$ 3.553.800 |
| SALUD | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8300035647 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | \$ 99.000 |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 57.000 |
| 8600669427 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 4 | \$ 700.000 |
| SUBTOTAL: | | | 6 | \$ 856.000 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600669427 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 6 | \$ 856.000 |
| SUBTOTAL: | | | 6 | \$ 856.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600021839 | 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 6 | \$ 112.100 |
| SUBTOTAL: | | | 6 | \$ 112.100 |

| | |
|------------------------|---------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 5.377.900 |
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 5.377.900 |

FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CN: Contrato RS: Resolución CM: Caja Menor
 CNA: Contrato Adicional SPC: Servicios Públicos

No. **FGN-RNO-0046**

VIGENCIA **2025**

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES LTDA -SIIECOMP LTDA

CÉDULA O NIT 830051291-6

CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARI informacion@siecomp.com

PERIODO DEL SERVICIO: DEL 25 DE NOVIEMBRE AL 05 DE DICIEMBRE DE 2025

OBJETO: ADQUIRIR DVDs Y CINTAS TÉRMICAS BLACK RIBBON Y RETRANSFER RIBBON PARA EQUIPOS DE GRABACIÓN Y ROTULADO TIPO RIMAGE 2450 PARA LA SALA DE RECEPCIÓN Y ANÁLISIS DE COMUNICACIONES INTERCEPTADAS DE LA SECCIÓN DE CONTROL TELEMÁTICO ADSCRITAS A LAS DIRECCIONES DEL CUERPO TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN -CTI EN NORTE DE SANTANDER Y ARAUCA

PLAZO DE EJECUCIÓN 10 días hábiles a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato

CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago) La FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN pagará al contratista el valor del contrato en Un único pago correspondiente al cien por ciento (100%) por el valor total del Contrato, el cual se efectuará una vez se entreguen la totalidad de los bienes contratados, previa presentación de la factura, recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato, y cumplimiento de las obligaciones de pago al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: FACTURA ELECTRONICA No. FVE-1077

VALOR A PAGAR: \$ 9.115.400

| | No. | 11-44-101270518 ANEXO-0 | Fecha: | DD/MM/AA | Vr. \$ |
|--------------------------------------|-----|--------------------------------|-------------------|----------|------------------|
| APROBACIÓN PÓLIZA | No. | <u>11-44-101270518 ANEXO-0</u> | <u>25/12/2025</u> | | |
| AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL | No. | <u>350925</u> | <u>24/11/2025</u> | | <u>9.115.400</u> |
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO | No. | <u>350925</u> | <u>24/11/2025</u> | | <u>9.115.400</u> |


NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGA LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS

No. CÉDULA DEL SUPERVISOR: 91.257.668

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL DE GESTION III

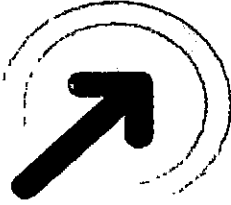
DEPENDENCIA: GRUPO SECCIONAL DE APOYO TEL. Ext.: (607)-5784709 EXT 70812

CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR luis.nino@fiscalia.gov.co

FIRMA DEL SUPERVISOR  FECHA: 09 DE DICIEMBRE DE 2025

OBSERVACIONES: _____

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN No. De Folios _____



**SUMINISTRO INTEGRAL DE
INGENIERIA ELECTRONICA Y
COMPUTADORES LTDA**

Nit 830.051.291-6
CRA 11 # 73-44 OF 405 - Tels.: 601 478 2333 -
601 476 7766 - Bogotá D.C.
informacion@siliecomp.com
www.siliecomp.com

**Factura electrónica de
venta
No. FVE1077**

| INFORMACION DEL CLIENTE | FECHA | TOTAL |
|--|-------------------|------------------------|
| FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN SECCIC Ni No. : 800187569-3 DIRECCION : CRA 19 N° 24 - 61 PISO 2 BRR. ALARCON TELEFONO : 607 6854566 CIUDAD : BUCARAMANGA PAIS : Colombia | 05/12/2025 | \$ 9.115.400,00 |
| VENDEDOR | | |
| - | | |
| FECHA VENCIMIENTO | | REFERENCIA |
| 04/01/2026 | | |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNIT. | DCTO. | VALOR TOTAL |
|-------------|--|----------|---------------|-------|-----------------|
| 613-025 | DVD-R Thermal | 20 und | \$ 190.000,00 | | \$ 3.800.000,00 |
| 2004783-025 | DVD-R 16X, 4.7 GB, Blanco Termico, 100 Unidades. Black Ribbon EV. Encore 2450 | 2 und | \$ 550.000,00 | | \$ 1.100.000,00 |
| 2001469-025 | Cinta Black Ribbon EV. Encore 2450 Transfer Roll EV6 | 4 und | \$ 290.000,00 | | \$ 1.160.000,00 |
| 100532-025 | Rollo de Transferencia Para Impresora Everest 600 DVD-Case-Half-7mm, Caja por 200 Unidades | 10 Und | \$ 160.000,00 | | \$ 1.600.000,00 |

| LIQUIDACION | VALOR BASE | TARIFA | VALOR | FORMA DE PAGO | IDENTIFICACION | VALOR |
|-----------------|-----------------|--------|-----------------|---------------|-------------------|-----------------|
| VALOR PARCIAL : | | | \$ 7.660.000,00 | Nacionales | Vence: 04/01/2026 | \$ 9.115.400,00 |
| IVA liquidado | \$ 7.660.000,00 | 19% | \$ 1.455.400,00 | | | |
| VALOR TOTAL : | | | \$ 9.115.400,00 | | | |

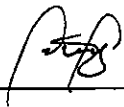
VALOR (en letras) : NUEVE MILLONES CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS PESOS

OBSERVACIONES

CONTRATO N° FGN- RNO- 0046-2025.

REGIMEN COMUN. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES.
ACTIVIDAD ECONOMICA 4741

Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio (artículo 774 del C. de C.)
En caso de incumplimiento causará intereses de mora según la tasa máxima legal vigente y la ley.
Formulario de Autorización de Numeración # 18764093838848 del 2025/05/30.
Rango Autorizado desde el 1001 al 2000, Vigencia 24 Meses.
En caso de pago con cheque girar a nombre de Siliecomp Ltda.

| Preparado | Aprobado | Contabilizado | Revisado | FIRMA Y SELLO |
|-----------|----------|---------------|----------|--|
| | | | |  C.C. O NIT. |

FRM-016V1

Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com



Sello de firma:

bH2b2l0vHSRymOlaP2verP7gNgAHUGvmlhSqYanBu+RHtqM7yrn/1Wj/WuNj44Sse5uFVxtrh8/Rs/8BksdB0BebjnR510JwJGx4+R8E/Pzff+qSfRgWDbHtR5Vu
oJJAWIMJElleh+4KG9yvMZ+qMI/XylmVZ2Z3k/XfMOCGFHj/BcUJ3v9Hu2J4cA4wkOD2k8GllthDwVOiv+Pg9C2+srq9Tvu/HhKOWZ3N3VM+2avLWj8xZobYDu
6h2Ry1xv/EpSaudKkbsDRll7LitaD1ht0lhgROXJyuledvDhna5k5Ne74xgga6KCVqo8MB1B3YsX6TNDgFA6XS8r5l2cA==

CUFE: e864be0b836778dc37bce04d3c33c1e39ac66ed8861542b87fd95ac1cce4c5c634f8014ac941d9067f917cb9e1d7c437

Fecha emisión: 2025-12-05 15:06:56

Fecha validación DIAN: 2025-12-05 15:07:00-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 900390126 - The Factory HKA Colombia S.A.S.

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
N.I.T. 800187569 -SECCIONAL SANTANDER

FECHA : 09/12/2025

COMPROBANTE : EA Nro : 1915
CONCEPTO : ELOT ENTRADA QUE NO EXIGE ACTIVO

FECHA DE GENERACION:
USUARIO: crichapa
SECCION DE ADMINISTRACION DE BIENES

PAG. No. 1

Señor ALMACENISTA

Sírvase recibir por concepto de :ENTRADA QUE NO EXIGE ACTIVO Bodega: NUEVO Procedencia: COMPRAS
A cargo de: SIIECOMP LTDA con C.C/Nit : 830051291

Dependencia: 0546 REGIONAL NORORI-BUCARAMANGA
848 SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO NORORIENTAL - SANTANDER

Municipio:

Los siguientes elementos:

| Código | Descripcion | Codigo Unico | Unidad | Cantidad | Vlr.Unitario | Vlr. Total |
|-----------|---|--------------|--------|----------|--------------|--------------|
| 110032014 | DVD-R | | UNIDAD | 2,000.00 | 2,261.00 | 4,522,000.00 |
| 109001071 | BLACK RIBBON CINTA | | UNIDAD | 2.00 | 654,500.00 | 1,309,000.00 |
| 117103017 | KIT EVEREST GRABADO Y ROTULADO EN EQUIP | | UNIDAD | 4.00 | 345,100.00 | 1,380,400.00 |
| 113011171 | CAJA PLASTICA | | UN | 2,000.00 | 952.00 | 1,904,000.00 |
| TOTAL | | | | | | 9,115,400.00 |

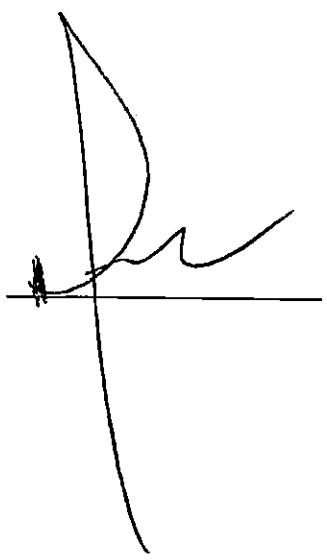
SON : * NUEVE MILLONES CIENTO QUINCE MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 00/100 M/CTE *****

OBSERVACIONES :

ENTRADA ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO PARA REMESAR A SECCIONAL NORTE
DE SANTANDER SEGUN FRA FVE 1077 DEL 05/12/2025 Y RECIBO SATISFACCION.

| Código | Descripcion | Debito | Credito |
|--------|-------------|--------|---------|
|--------|-------------|--------|---------|

Jefe Almacen :





SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.978-6

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|----------------------|--|---|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-44-101270518 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 24 11 2025 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 11 2025 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 09 12 2026 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES LTDA | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.051.291-6 | | | |
| DIRECCIÓN: KR 11 73 44 OF 405 BRR PORCI | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | TELÉFONO: 4782333 | | | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL SANTANDER | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.187.589-3 | | | |
| DIRECCIÓN: CR 19 NRO. 24 - 61 | | | | | | CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER | | TELÉFONO: 6522222 | | | |

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC0109, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO GENERAL, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PREVISTA CONVENIDA DEL CONTRATO ELECTRONICO DE COMPREVENIA N FUN-RNC-0046-2025, CULTEBRADO ENTRE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO NORORIENTAL CON NIT 800.187.549-3 Y LA EMPRESA SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES LTDA- SUECOMP LTDA CON NIT. 830.051.291-6, REPRESENTADA LEGALMENTE POR ORLANDO CORTES CARDENAS IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NO.94.282.905 DE SEVILLA, CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR DVD'S Y CINTAS TERMICAS BLACK RIBBON Y RETRANSFER RIBBON PARA EQUIPOS DE GRABACION Y ROTULADO TIPO RIMAGU 2456 PARA LA SALA DE RECEPCION Y ANALISIS DE COMUNICACIONES INTERCEPTADAS DE LA SECCION DE CONTROL TECNOLÓGICO ADSCRITAS A LAS DIRECCIONES DEL CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION-CPI EN NORTE DE SANTANDER Y ARAUCA.

NOTA: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES, POR EL TERMINO DE UN (1) AÑO CONTADO A PARTIR DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO.

AMPAROS

| | | | |
|---|--------------------------------------|----------------|------------------|
| RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/11/2025 | 09/06/2026 | \$1,823,080.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | SI AMPARA 1 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS * | | \$1,823,080.00 |

Desde 09/12/2025 a 09/12/2026

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****40,000.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****9,120.00 | \$ *****57,120.00 | \$ *****3,646,160.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COMISIÓN | | |
|-------------------------------------|-------|------------|-----------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | N DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | N PART. | VALOR ASEGURADO |
| COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT | 4794 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.



11-44-101270518

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



RUES
 Registro Único Empresarial y Social
 Cámara de Comercio

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019/12.
 Para uso exclusivo de las entidades del Estado

 ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES LTDA

N.I.T. : 830051291 6

DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00903557 DEL 10 DE NOVIEMBRE DE 1998

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA : 31 DE MARZO DE 2025

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2025

ACTIVO TOTAL : 1,689,658,206

TAMAÑO EMPRESA : PEQUEÑA

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CRA 11 - 73 -44 OF 405

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : INFORMACION@SIIECOMP.COM

DIRECCION COMERCIAL : CRA 11 - 73 -44 OF 405

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

EMAIL COMERCIAL: INFORMACION@SIIECOMP.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION : QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0003805 DE NOTARIA 40 DE SANTA FE DE BOGOTA D.C. DEL 05 DE NOVIEMBRE DE 1998 , INSCRITA EL 10 DE NOVIEMBRE DE 1998 BAJO EL NUMERO 00656272 DEL LIBRO IX SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA: SIIECOMP LTDA SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES.

CERTIFICA :

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0003912 DE NOTARIA 40 DE SANTA FE DE BOGOTÁ D.C. DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 1998 , INSCRITA EL 23 DE NOVIEMBRE DE 1998 BAJO EL NUMERO 00657726 DEL LIBRO IX , LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: SIIECOMP LTDA SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES. POR EL DE: SUMINISTRO INTEGRAL DE INGENIERIA ELECTRONICA Y COMPUTADORES LTDA Y PODRA IDENTIFICARSE CON LA SIGLA SIIECOMP LTDA.

CERTIFICA:

REFORMAS:

| ESCRITURA | FECHA | NOTARIA | CIUDAD | INSCRIPCION | FECHA |
|-----------|----------|---------|-----------------|-------------|----------|
| 0003912 | 98/11/19 | 00040 | SANTA FE DE BOG | 00657726 | 98/11/23 |

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 05 DE NOVIEMBRE DEL 2028 .

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TIENE POR OBJETO LA INVESTIGACION, DISEÑO, DESARROLLO, PRODUCCION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE TODA CLASE DE PROYECTOS RELACIONADOS CON LA INGENIERIA Y RAMAS AFINES, ASESORIAS, INTERVENTORIAS Y CONSULTORIAS, COMPRA, VENTA, IMPORTACION Y EXPORTACION AL POR MAYOR Y AL DETAL DE TODA CLASE DE MERCANCIA EQUIPOS, INSTRUMENTOS, PARTES Y ACCESORIOS Y PRODUCTOS DE TODA NATURALEZA. ADEMAS DE LA PRESTACION DE TODO TIPO DE SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, INFORMATICA ELECTRONICA. EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PODRA REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: ESTABLECER, OPERAR, EXPLOTAR, USAR, INSTALAR, AMPLIAR, ENSANCHAR, EXPANDIR, RENOVAR O MODIFICAR SERVICIOS O REDES DE TELECOMUNICACIONES PARA USO PRIVADO O PUBLICO, NACIONAL O INTERNACIONAL, COMO ASI MISMO SERVICIOS DE VALOR AGREGADO DE CUALQUIER CLASE, TALES COMO TRANSMISION DE DATOS, VOZ, IMAGENES Y FAX, ASI MISMO, LA SOCIEDAD PODRA PRESTAR SERVICIOS TECNICOS DE SISTEMAS E INFORMATICA Y ELECTRONICA, REALIZAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: DESARROLLO DE PROGRAMAS ESPECIALIZADOS, COMERCIALIZACION DE PROGRAMAS, REPRESENTACION DE COMPAÑIAS NACIONALES O EXTRANJERAS, PRODUCTORAS O COMERCIALIZADORAS DE PROGRAMAS; PRESTAR EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE GESTION QUE ADMITEN LA LEGALIZACION COLOMBIANA LOS SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES BASICOS. ADQUIRIR A CUALQUIER TITULO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, ARRENDARLOS, ENAJENARLOS O GRAVARLOS, OBTENER Y EXPLOTAR CONCESIONES, LICENCIAS, PRIVILEGIOS, MARCAS, NOMBRES COMERCIALES, PATENTES O CUALQUIER OTRO BIEN INCORPORAL SIEMPRE QUE SEAN AFINES AL OBJETO SOCIAL, GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR TODA CLASE DE TITULOS VALORES; PARTICIPAR EN LICITACIONES Y CONCURSOS PUBLICOS O PRIVADOS Y CONTRATACIONES DIRECTAS; INTERVENIR EN OPERACIONES DE CREDITO DANDO O RECIBIENDO LAS GARANTIAS DEL CASO EXCEPTO GARANTIZADO OBLIGACIONES A TERCEROS SIN QUE ELLO LLEGUE A CONFIGURAR INTERMEDIACION FINANCIERA; CELEBRAR CUALQUIER TIPO DE CONTRATO DE ACUERDO CON LA LEY INCLUIDO LOS DE TRANSPORTE, SEGURO Y CUENTAS EN PARTICIPACION, IMPORTAR, EXPORTAR, REALIZAR OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR O CAMBIOS INTERNACIONALES; REPRESENTAR, AGENCIAR O DISTRIBUIR TODA CLASE DE BIENES Y SERVICIOS RELACIONADOS CON EL OBJETO SOCIAL; REALIZAR O PRESTAR ASESORIA Y EN GENERAL, CELEBRAR TODA CLASE DE CONTRATOS QUE SE REQUIERA PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD, Y PARA LA REALIZACION DE SU OBJETO SOCIAL; PODRA REALIZAR CONSTRUCCIONES Y/U OBRAS CIVILES QUE SEAN RELACIONADOS CON EL OBJETO SOCIAL; IMPORTAR Y EXPORTAR Y ENSAMBLAR TODO TIPO DE UNIDADES DE TELECOMUNICACIONES. LA SOCIEDAD PODRA REALIZAR TODAS LAS ACTIVIDADES ANTES MENCIONADAS SIEMPRE QUE TENGAN RELACION DIRECTA O INDIRECTA CON EL OBJETO SOCIAL DE PRESTAR SERVICIO DE TELECOMUNICACIONES E INGENIERIA ELECTRONICA. LA SOCIEDAD DESARROLLARA MANTENIMIENTOS PREVENTIVO Y CORRECTIVO A EQUIPOS DE COMPUTO Y ELECTRONICO Y SUS ACCESORIOS, CONTRATOS RELACIONADOS CON EL EJERCICIO DE LA INFORMATICA Y ELECTRONICA Y EL DESARROLLO DE SOFTWARE Y HARDWARE, TAMBIEN LA PLANEACION, INTERVENTORIA Y CONSULTORIA ASESORIA TECNICA DE EQUIPOS DE INFORMATICA Y ELECTRONICA. LA SOCIEDAD NO SE PODRA CONVERTIR EN GARANTE DE TERCEROS SALVO QUE SEA EXPRESAMENTE AUTORIZADA POR LA JUNTA DE SOCIOS.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

4741 (COMERCIO AL POR MENOR DE COMPUTADORES, EQUIPOS PERIFÉRICOS, PROGRAMAS DE INFORMÁTICA Y EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES EN

ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS)

ACTIVIDAD SECUNDARIA:

6209 (OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMÁTICOS)

CERTIFICA:

CAPITAL Y SOCIOS : \$ 20,000,000.00000 DIVIDIDO EN 20,000.00
CUOTAS CON VALOR NOMINAL DE \$ 1,000.00000 CADA UNA, DISTRIBUIDO
ASI :

- SOCIOS CAPITALISTA(S)

GUTIERREZ PARRA ANA GILMA C.C. 00065703572

NO. CUOTAS: 2,000.00 VALOR:\$2,000,000.00

CORTES CARDENAS ORLANDO C.C. 00094282905

NO. CUOTAS: 18,000.00 VALOR:\$18,000,000.00

TOTALES

NO. CUOTAS: 20,000.00 VALOR :\$20,000,000.00000

CERTIFICA:

REPRESENTACION LEGAL: LA SOCIEDAD TENDRA UN GERENTE Y UN SUBGERENTE QUE LE REEMPLAZARA EN SUS FALTAS ABSOLUTAS O TEMPORALES CON LAS MISMAS FACULTADES QUE ESTE, LOS CUALES SERAN DESIGNADOS POR LA JUNTA DE SOCIOS PARA UN PERIODO DE DOS (2) AÑOS, PUDIENDO SER REELEGIDO O REMOVIDOS INDEFINIDAMENTE, EL CAMBIO DE LOS DOS ANTERIORES NOMBRAMIENTOS DEBERA SER COMUNICADO OPORTUNAMENTE A LA CAMARA DE COMERCIO PARA QUE SURTAN LOS EFECTOS LEGALES.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS : **

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0003805 DE NOTARIA 40 DE SANTA FE DE BOGOTA D.C. DEL 05 DE NOVIEMBRE DE 1998 , INSCRITA EL 10 DE NOVIEMBRE DE 1998 BAJO EL NUMERO 00656272 DEL LIBRO IX , FUE (RON) NOMBRADO (S) :

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---------------------------|-----------------|
| GERENTE | |
| CORTES CARDENAS ORLANDO | C.C.00094282905 |
| SUBGERENTE | |
| GUTIERREZ PARRA ANA GILMA | C.C.00065703572 |

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL GERENTE SERA EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD Y POR CONSIGUIENTE LLEVARA SU REPRESENTACION PROCESAL Y EXTRAPROCESAL. EL GERENTE DE LA SOCIEDAD EN EJERCICIO DE SU CARGO PODRA EJECUTAR O CELEBRAR CUALESQUIER ACTO O CONTRATO SIN EXCEDER DE CIEN SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. PODRA EN CONSECUENCIA REPRESENTAR A LA COMPAÑIA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE, ADQUIRIR, VENDER, GRAVAR Y LIMITAR AL DOMINIO DE BIENES CON EL FIN DE DESARROLLAR EL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD; DAR Y TOMAR DINERO EN MUTUO, TRANSIGIR, COMPROMETER Y DESISTIR; HACER EMPRESTITOS BANCARIOS, GIRAR, NEGOCIAR, PROTESTAR, AVALAR, TENER Y PAGAR TITULOS VALORES CORRESPONDIENTES A LA SOCIEDAD, ADEMAS SON ATRIBUCIONES ESPECIALES DEL GERENTE LAS SIGUIENTES: 1.-- CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS DECISIONES DE LA JUNTA DE SOCIOS. 2.-- CONVOCAR LA JUNTA DE SOCIOS DE ACUERDO CON LO PREVISTO EN LOS ESTATUTOS. 3.-- DIRIGIR Y VIGILAR LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA Y DAR LAS INSTRUCCIONES NECESARIAS PARA QUE LOS OBJETIVOS DE LA MISMA SE CUMPLAN. 4.-- RECOMENDAR A LA JUNTA DE SOCIOS LA ADOPCION DE NUEVAS POLITICAS. 5.-- ELABORAR CON DESTINO A LA JUNTA DE SOCIOS UN INFORME SOBRE SU GESTION CONJUNTAMENTE CON EL BALANCE GENERAL.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019/12.
Para uso exclusivo de las entidades del Estado

EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE
IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 1 DE ABRIL DE 2022
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 14 DE ABRIL DE
2025

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000
SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED
TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE
75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL
SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525
DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU
EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTICULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO
1074 DE 2015 Y LA RESOLUCION 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA
EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O
INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA \$581,141,326

ACTIVIDAD ECONOMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO
- CIIU : 4741

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR \$ 12,100

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA
INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE
COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR
SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA
AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



siiecomp

SIECOMP Ltda.
NIT. 830051291-6

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y
PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA**

El suscrito **ORLANDO CORTES CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.282.905 de Sevilla, en mi condición de Representante Legal de la Empresa **SIIECOMP LTDA** identificada con NIT. 830.051.291-6, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que a si lo requiere hasta la fecha.

Lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Bogotá, D.C., a los veinte (20) días del mes de enero del año 2025.

Atentamente,

ORLANDO CORTES C.
REPRESENTANTE LEGAL

Cambiando la forma de entregar la información digital