

STC COMUNICACIONES SAS
NIT: 900.380.224-7



CL 47 N 4 AN 35 Cali, Valle
Telefono (602) 372 8474 Celular 324 255 9449
Email: comercial@stc-comunicaciones.com

NIT 900380224-7
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA
Resolución DIAN N° 18764109072811
Fecha 28/04/2026 - 28/04/2027
Autorización de Facturación Electrónica del FELE2505 al
FELE5000 Actividad económica 4741. Tarifa ICA 7.7xMIL
10xMIL,
Email: oscarl@stc-comunicaciones.com
Teléfono: 3728474

Departamento	Fecha		
VALLE DEL CAUCA	04	05	2026

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

N° FELE2513

Nombre o Razón Social: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALI	NIT: 800187575-8	Fecha de firmado: 04/05/2026 11:00:34
Dirección: CL 25 NORTE 6 A 11	Departamento: VALLE DEL CAUCA	Teléfono: 6082000
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	Forma de Pago: Crédito	Medio de pago: Otro
Vencimiento: Junio 03 del 2026	Hora emisión: 11:00:31	Moneda: COP Colombia, Pesos
Fecha de pago: 03/06/2026		
Total de Lineas: 1		

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1	1,00	Servicio arrendamiento caseta de monitoreo y torre de comunicaciones del inmueble cerro tutelar de las tres cruces de cali valle mes mayo de 2025	WSD	IVA	19%	\$386.650,00	\$2.035.000,00	\$2.035.000,00

Notas:
#\$29-01-01-205;FGN-RP-0030-2025;carlos.tamara@fiscalia.gov.co#\$

SON: (dos millones cuatrocientos veintinueve mil seiscientos cincuenta pesos)
CUFE: ef7812448264ec83f1c999e9b55341add14b97334735ce99dace18c79315323350f593975446806047c08eca2c3322ce

Subtotal:	\$2.035.000,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
IVA:	\$386.650,00
Total:	\$2.421.650,00

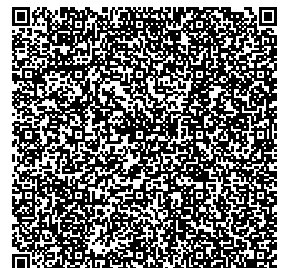
IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$2.035.000,00	19,00%	\$386.650,00

Páguese a STC COMUNICACIONES SAS. Cta. Ahorros Banco de Occidente No. 019-841261 o Cta. Ahorro Scotiabank Colpatria No. 1003459043

Firma Digital: ZQKaqHXJdivHcO6c0slhalsQK+CVhjBffaAPpbcu3XKnWKolhaOedK4QC4ukiFvs
rJzQO7xj+LLdZAZWb1M+6/xOh531wmULMjS3JlZsy1Vz1bTzR8
oUqYdtAKX1qNJS YitVIBYeBiP5Xyz4jQld7FN7/D9BD+i4CVyQZ9shb3dZwZ4HkeDzvd4TNkRKg3D LeWCnmpSf1eiq7Qgldw5/k8NchGf4XVS+
HFHbjiRjgnympNnRYp1wN/D0t0zb Up6MjORogfHwidwYvsWLAOEXpMZloa42H9UUxMSC8LtpgFv0Ug91E5cGdi5ZlDpr 6AjUXO4Tralls7Fqp5L/
Kw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





NIT No. 900.380.224-7

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES**

CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA

El suscrito OSCAR MARINO LOPEZ JARAMILLO, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.775.478, en mi condición de Representante Legal de STC COMUNICACIONES SAS identificada con NIT 900.380.224-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali, Valle certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

NOTA: De conformidad con el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, por la cual se establece la exoneración de los aportes Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.
La presente se expide a los un (04) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

STC Comunicaciones SAS

Oscar Marino López
Representante Legal
C.C. No. 16.775.478
STC comunicaciones SAS

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-RP-0030** 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 **STC COMUNICACIONES SAS**

CÉDULA O NIT **900380224 ,**

CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO **diana@stc-comunicaciones.com**

PERIODO DEL SERVICIO: **MAYO 2026**

OBJETO: El arrendador se obliga con la Subdirección Regional de Apoyo del Pacífico – Seccional Cali de la Fiscalía General de la Nación a entregar a título de arrendamiento un espacio de caseta y torre donde se ubican los equipos de repetición al servicio de la Fiscalía General de la Nación ubicado en el cerro tutelar de las tres cruces del municipio de Cali en el departamento del Valle del Cauca.

PLAZO DE EJECUCIÓN **8 Meses desde el 01/01/2026 hasta el 30/07/2026**

CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula forma de pago) **Arrendamiento correspondiente al mes de Mayo 2026**

Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: **FELE2513**

VALOR A PAGAR: **\$2.421.650,00**

	No	Fecha:	DD/MM/AA	Vr. \$
APROBACIÓN PÓLIZA				
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	7326	2026-01-02		\$16.951.550
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	7326	2026-01-02		\$16.951.550

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO: **CARLOS ALBERTO TAMARA MELO**

No. CÉDULA DEL SUPERVISOR: **7223484**

CARGO DEL SUPERVISOR: **TECNICO INVESTIGADOR II**

DEPENDENCIA: **GRUPO TECNICO OPERATIVO** TEL. Ext.: **23315**


CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR **carlos.tamara@fiscalia.gov.co**

FIRMA DEL SUPERVISOR  FECHA: **8-may-26**

OBSERVACIONES: **CUENTA DE AHORROS 019841261 BANCO DE OCCIDENTE**

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN No. De Folios _____

RADICADO:


	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 7

“Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato”

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


1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO										
1.1	Informe No				6/8						
1.2	Período del informe		Del	01	05	2026	Al	31	05	2026	
1.3	Contrato #	FGN-RP-0030-2025		Fecha	01	12	2025	Tipo de Contrato	ARRENDAMIENTO		
1.4	Objeto										
El arrendador se obliga con la Subdirección Regional de Apoyo del Pacífico – Seccional Cali de la Fiscalía General de la Nación a entregar a título de arrendamiento un espacio de caseta y torre donde se ubican los equipos de repetición al servicio de la Fiscalía General de la Nación ubicado en el cerro tutelar de las tres cruces del municipio de Cali en el departamento del Valle del Cauca											
1.5	Nombre del contratista										
STC COMUNICACIONES SAS											
1.6	Cédula o NIT					1.7	Correo electrónico				
900380224					diana@stc-comunicaciones.com						
1.8	Dirección					1.9	Teléfono				
CALLE47NORTE#4AN-35					6023728474						
1.10	Fecha de Inicio				01	12	2025				
1.11	Requisitos de ejecución del contrato (múltiple respuesta si aplica, escoger con “X”)										
Acta de Inicio		X			Registro Presupuestal			X			
Aprobación Garantía		N/A			Suscripción del Contrato			X			
1.12	Fecha terminación (Aplica solo para el informe final)		Aplica		No Aplica		Fecha	D	M	A	

2.	DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) (Delegado, el que quedó registrado en el contrato)
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) (Agregar las filas que se requieran)
CARLOS ALBERTO TAMARA MELO	

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 2 de 7

2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
	GRUPO TECNICO OPERATIVO		23315
2.4	Correo electrónico	Carlos.tamara@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>		
	CARLOS ALBERTO TAMARA MELO		
2.6	Dependencia	2.7	Número de Extensión o teléfono
	GRUPO TECNICO OPERATIVO		23315
2.8	Correo electrónico	Carlos.tamara@fiscalia.gov.co	

3.	RESUMEN FINANCIERO			
3.1	Valor inicial del contrato			
	Es hasta por la suma de	\$19.373.200		Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI	X	NO
	Cuadro 1 - Vigencias Futuras			
	AÑO	NUMERO		VALOR
	N/A	N/A		\$
				\$
	TOTAL			\$
	<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	
	13925		2025-06-06	
	<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 7

7326	02	01	2026
	D	M	A

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	Cesión	SI		NO	N/A	Fecha	N/A	N/A	N/AA
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
31/12/2025	\$19.373.200	0.00	\$2.421.650,00	\$16.951.550
30/01/2026	\$19.373.200	\$2.421.650	\$2.421.650,00	\$14.529.900
28/02/2026	\$19.373.200	\$4.843.300	\$2.421.650,00	\$12.108.250
09/03/2026	\$19.373.200	\$7.264.950	\$2.421.650,00	\$9.686.600
07/04/2026	\$19.373.200	\$9.686.600	\$2.421.650,00	\$7.264.950
08/05/2026	\$19.373.200	\$12.108.250	\$2.421.650,00	\$14.529.900

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7	Histórico de Modificaciones Contractuales					
Fecha	Modificadorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción


(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).	

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 4 de 7

4.2	Estado de avance presupuestal a la fecha	75%
<p>(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</p>		
4.3	Estado de avance físico a la fecha (%)	77.7%
<p>(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100</p>		
4.4	Persona natural N/A	
Cuadro 5 – Persona Natural		
Obligaciones		Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
(Si no aplica colocar N/A)		
4.5	Persona jurídica STC COMUNICACIONES SAS	
Fecha de Certificación	Fecha	4 9 2025
<p>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.</p>		

5.	CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):			
<p>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.</p>				
Cuadro 6 – Concepto del Supervisor				
Aspectos a Verificar	SI	NO	Explique	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.				X
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato				X
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X			

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 5 de 7

Los bienes fueron ingresados al almacén	<input checked="" type="checkbox"/>			
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.	<input checked="" type="checkbox"/>			
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.	<input checked="" type="checkbox"/>			
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.	<input checked="" type="checkbox"/>			
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	<input checked="" type="checkbox"/>			

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato


Nota: Documentación Anexa: El Supervisor 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):

- Soporte de recibo de ingreso a almacén.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.
- Listas de asistencia a la transferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos		SI	X	NO	N/A
Tipo y detalle del informe:	Se adjunta al presente informe de supervisión como anexo, la certificación para personas jurídicas relacionada con el cumplimiento pago oportuno de los aportes y demás obligaciones legales a los Sistemas de Seguridad Social (salud, riesgos laborales, pensión, caja de compensación familiar, instituto Colombiano de bienestar familiar y servicio Nacional de aprendizaje), se adjunta como soporte del cumplimiento de estos la planilla integrada de autoliquidación de aportes correspondiente al último mes		X		
5.1	El contratista “CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)


El espacio en la caseta y torre, ubicada en el cerro de Tres Cruces, Corregimiento Montebello y donde se instalaron los equipos de repetición que garantizan a la Sección de Policía Judicial C.T.I Cali, el acceso a la red Nacional de Comunicaciones de la Fiscalía General de la Nación, cumple hasta la fecha con los espacio pactados en metraje cuadrado al interior de la caseta para los equipos y lineal en la torre para la ubicación de las antenas y tendidos de cable, así como también se contó con el suministro de energía eléctrica permanente, climatización al

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 6 de 7

interior de la caseta para evitar recalentamiento de los equipos y se garantiza la seguridad de los mismos durante su permanencia. Se realizaron los mantenimientos mensuales y trimestrales tanto de la caseta como de los servicios con que eta cuenta (aire acondicionado, redes eléctricas, alumbrado, estructurales entre otros) y torre, así como también de las zonas verdes aledañas, que tienden a crecer abundantemente debido al clima de la zona, de igual manera el contratista ha facilitado el acceso a la caseta (llaves) al momento de requerirse o presentarse alguna eventualidad técnica o de otro tipo.

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
(*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-RP-0030-2025							
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	N/A	Regular	N/A	Bueno	N/A	N/A	N/A
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)							
De acuerdo con el valor obtenido en el análisis del sector realizado, se tiene como presupuesto oficial estimado para el presente proceso la suma de Diecinueve millones trescientos setenta y tres mil doscientos pesos moneda corriente (\$19.373.200) , M/CTE incluido IVA y todos los costos directos e indirectos y los impuestos nacionales a que haya lugar. FORMA DE PAGO. La Fiscalía General de la Nación a través de la Subdirección Regional de Apoyo del Pacífico pagará al arrendador el valor total del contrato en mensualidades anticipadas así: Para todos los efectos legales, el valor del presente contrato asciende a la suma de Diecinueve millones trescientos setenta y tres mil doscientos pesos moneda corriente (\$19.373.200) , incluido IVA, impuestos y todos los costos directos e indirectos a que haya lugar para la ejecución del objeto a contratar, los cuales se pagaran así:							

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 7 de 7

A. Ocho (08) pagos mensuales anticipados, correspondientes cada uno por la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE (\$2.421.650,00)**, IVA incluido.


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

FIRMA RESPONSABLES



Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		Cedula			
CARLOS ALBERTO TAMARA MELO		7223484			
Ciudad	CALI	fecha	8	5	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	CARLOS ALBERTO TAMARA MELO		08/05/2026
Revisó			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900380224	7	STC COMUNICACIONES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 47 NORTE No. 4AN-35	CALI-VALLE	3728474	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	202305551	9502777509	E	2026/04/09	2026/04/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$5,617,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (7 Afiliados)					\$20,240,095	\$3,238,500			\$20,240,095	\$809,700			\$20,240,095	\$809,700			\$20,240,095	\$759,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: I (3 Afiliados)					\$8,620,000	\$1,379,200			\$8,620,000	\$344,800			\$8,620,000	\$344,800			\$8,620,000	\$45,100		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)					\$8,620,000	\$1,379,200			\$8,620,000	\$344,800			\$8,620,000	\$344,800			\$8,620,000	\$45,100		\$0	\$0
1	CC 29448262	GRAJALES DIANA	25-14	30	\$4,970,000	\$795,200	EPS010	30	\$4,970,000	\$198,800	CCF57	30	\$4,970,000	\$198,800	14-4	30	\$4,970,000	\$26,000	30	\$0	\$0
2	CC 1010143517	LOPEZ JENNIFER	230301	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS010	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF57	30	\$1,800,000	\$72,000	14-4	30	\$1,800,000	\$9,400	30	\$0	\$0
3	CC 1006197424	SINISTERRA DANIEL	230301	30	\$1,850,000	\$296,000	EPS037	30	\$1,850,000	\$74,000	CCF57	30	\$1,850,000	\$74,000	14-4	30	\$1,850,000	\$9,700	30	\$0	\$0
Centro de Trabajo: III (1 Afiliados)					\$2,100,000	\$336,000			\$2,100,000	\$84,000			\$2,100,000	\$84,000			\$2,100,000	\$51,200		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,100,000	\$336,000			\$2,100,000	\$84,000			\$2,100,000	\$84,000			\$2,100,000	\$51,200		\$0	\$0
4	CC 1107068000	SUAREZ SEBASTIAN	230201	30	\$2,100,000	\$336,000	ESSC18	30	\$2,100,000	\$84,000	CCF57	30	\$2,100,000	\$84,000	14-4	30	\$2,100,000	\$51,200	30	\$0	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO ALTO (3 Afiliados)					\$9,520,095	\$1,523,300			\$9,520,095	\$380,900			\$9,520,095	\$380,900			\$9,520,095	\$662,800		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)					\$9,520,095	\$1,523,300			\$9,520,095	\$380,900			\$9,520,095	\$380,900			\$9,520,095	\$662,800		\$0	\$0
5	CC 1151942981	ATOY JOHN	230201	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS005	30	\$2,200,000	\$88,000	CCF57	30	\$2,200,000	\$88,000	14-4	30	\$2,200,000	\$153,200	30	\$0	\$0
6	CC 16732519	DAZA AVELINO	25-14	30	\$2,350,095	\$376,100	EPS018	30	\$2,350,095	\$94,100	CCF57	30	\$2,350,095	\$94,100	14-4	30	\$2,350,095	\$163,600	30	\$0	\$0
7	CC 16775478	LOPEZ OSCAR	25-14	30	\$4,970,000	\$795,200	EPS010	30	\$4,970,000	\$198,800	CCF57	30	\$4,970,000	\$198,800	14-4	30	\$4,970,000	\$346,000	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (7)				\$20,240,095	\$3,238,500			\$20,240,095	\$809,700			\$20,240,095	\$809,700			\$20,240,095	\$759,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900380224	7	STC COMUNICACIONES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 47 NORTE No. 4AN-35	CALI-VALLE	3728474	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	202305551	9502777509	E	2026/04/09	2026/04/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$5,617,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	\$3,238,500	\$0	\$0	\$3,238,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$1,966,500	\$0	\$0	\$1,966,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$584,000	\$0	\$0	\$584,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$688,000	\$0	\$0	\$688,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$759,100	\$0	\$0	\$759,100	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	7	\$759,100	\$0	\$0	\$759,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$809,700	\$0	\$0	\$809,700	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	\$809,700	\$0	\$0	\$809,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				7	\$809,700	\$0	\$0	\$809,700	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$84,000	\$0	\$0	\$84,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	\$469,600	\$0	\$0	\$469,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$74,000	\$0	\$0	\$74,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$94,100	\$0	\$0	\$94,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$88,000	\$0	\$0	\$88,000	
TOTAL				7	\$5,617,000	\$0	\$0	\$5,617,000	