

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			FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	N° FELE2543
VALLE DEL CAUCA	01	06	2026		

<b>Nombre o Razón Social:</b>	FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALI	<b>NIT:</b>	800187575-8	<b>Fecha de firmado:</b>	01/06/2026 09:08:21
<b>Dirección:</b>	CL 25 NORTE 6 A 11	<b>Departamento:</b>	VALLE DEL CAUCA	<b>Teléfono:</b>	6082000
<b>Email:</b>	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	<b>Forma de Pago:</b>	Crédito	<b>Medio de pago:</b>	Otro
<b>Vencimiento:</b>	Julio 01 del 2026	<b>Hora emisión:</b>	09:08:19	<b>Moneda:</b>	COP Colombia, Pesos
<b>Fecha de pago:</b>	01/07/2026				
<b>Total de Lineas:</b>	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 junio de 2025	WSD	IVA	19%	\$386.650,00	\$2.035.000,00	\$2.035.000,00
<b>Notas:</b> #\$29-01-01-205,FGN-RP-0030-2025;carlos.tamara@fiscalia.gov.co#\$								<b>Subtotal:</b>	\$2.035.000,00
								<b>Cargos:</b>	\$0.00
								<b>Descuento:</b>	\$0.00
<b>SON:</b> (dos millones cuatrocientos veintiun mil seiscientos cincuenta pesos ) <b>CUFE:</b> 67186ce85d365cdf90c765d8bf654d2da14ece08d1bde7e8506009d1db49dd0f99a2189ecc2b88c79159aae3b931414d								<b>IVA:</b>	\$386.650,00
								<b>Total:</b>	\$2.421.650,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
<b>IMPUESTOS</b>			
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:** sF1pQNPQ1kA641SfKDIRJNKrj+bUvnHT1FqE2Bnu9whzF9W2ZKtCS/e1dg959J2 zN49CEridDfh9+NqsgdJe5ezOG87baMrN2knqj5cc9mQEifcJ  
XnVjRB4pHyqePr\_8r22NVQ8wAu+0MSGvhBqVrx50UB2Ymfxtqj/kD0BliuVnFNawm++S2UZCI7BDRwm 7F0rXCcfxdkZQvwa7Q3xD/PdVtvsOymlZs9  
cvQyXjvPs1FaGdEoDsiZfanaDkWL db2oW+ErhKl/oeNPAdVH5a4vk+9uXDhdFYH8R3JYsarOP.JXo9z31OchCE8kpbD+r upx40pLQo/qoGubaENPa  
TQ==

Esta factura es un titulo 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.**





PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

Código: FGN-AP06-F-18

FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN

Versión: 02

Página: 1 de 1

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: **JUNIO 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 2026 Junio**Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: **FELE2543**VALOR A PAGAR: **\$2.421.650,00**

APROBACIÓN PÓLIZA No. \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ DD/MM/AA

AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL No. **7326** Fecha: **2026-01-02** Vr. \$ **\$16.951.550**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO No. **7326** Fecha: **2026-01-02** Vr. \$ **\$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: **2-jun-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	<input checked="" type="checkbox"/>	Final	<input type="checkbox"/>
-----------------	---------	-------------------------------------	-------	--------------------------

<b>1</b>	<b>ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO</b>										
1.1	Informe No					7/8					
1.2	Período del informe	Del	01	06	2026	Al	30	06	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	2026				
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	EE	A		

<b>2.</b>	<b>DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)</b> (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

<b>2.2</b>	<b>Dependencia</b>	<b>2.3</b>	<b>Número de Extensión o teléfono</b>
	GRUPO TECNICO OPERATIVO		23315
<b>2.4</b>	<b>Correo electrónico</b>	Carlos.tamara@fiscalia.gov.co	
<b>2.5</b>	<b>Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)</b> <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i>		
CARLOS ALBERTO TAMARA MELO			
<b>2.6</b>	<b>Dependencia</b>	<b>2.7</b>	<b>Número de Extensión o teléfono</b>
	GRUPO TECNICO OPERATIVO		23315
<b>2.8</b>	<b>Correo electrónico</b>	<a href="mailto:Carlos.tamara@fiscalia.gov.co">Carlos.tamara@fiscalia.gov.co</a>	

<b>3.</b>	<b>RESUMEN FINANCIERO</b>		
<b>3.1</b>	<b>Valor inicial del contrato</b>		
	Es hasta por la suma de	\$19.373.200	Pesos M/CTE
<b>3.2</b>	<b>Vigencias futuras</b>	SI	X NO
<b>Cuadro 1 - Vigencias Futuras</b>			
	AÑO	NUMERO	VALOR
	N/A	N/A	\$
			\$
	<b>TOTAL</b>		\$
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>			
<b>3.3</b>	<b>Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal</b>		
<b>Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal</b>			
	No. De CDP	Fecha de expedición de CDP	
	13925	2025-06-06	
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>			
<b>3.4</b>	<b>Número y fecha de registro presupuestal</b>		
<b>Cuadro 3 – Registro Presupuestal</b>			
	No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal	

7326						
(Agregar tantas filas como se requieran)						
<b>3.5</b>	<b>Cesión</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>		
				<b>Fecha</b>		
				N/A		
				N/A		
				N/A		
<b>3.6</b>	<b>Resumen histórico</b> (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)					
<b>Cuadro 4. Resumen Histórico</b>						
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		
02/06/2026	\$19.373.200	\$14.529.900	\$2.421.650,00	\$16.951.550		
(Agregar tantas filas como se requieran)						
<b>3.7</b>	<b>Histórico de Modificaciones Contractuales</b>					
Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
(Agregar tantas filas como se requieran)						

<b>4.</b>	<b>OTROS ASPECTOS</b>
<b>4.1</b>	<b>Acta de liquidación:</b>
(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).	

 <b>FISCALÍA</b> <small>GENERAL DE LA NACIÓN</small>	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 4 de 7

<b>4.2</b>	<b>Estado de avance presupuestal a la fecha</b>	87.5%
(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		
<b>4.3</b>	<b>Estado de avance físico a la fecha (%)</b>	87.5%
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100		
<b>4.4</b>	<b>Persona natural N/A</b>	
<b>Cuadro 5 – Persona Natural</b>		
<b>Obligaciones</b>		<b>Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato</b>
(Si no aplica colocar N/A)		
<b>4.5</b>	<b>Persona jurídica STC COMUNICACIONES SAS</b>	
<b>Fecha de Certificación</b>		<b>Fecha</b>
		9
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.		

<b>5.</b>	<b>CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):</b>				
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.					
<b>Cuadro 6 – Concepto del Supervisor</b>					
<b>Aspectos a Verificar</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Explique</b>	<b>N/A</b>
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			

Los bienes fueron ingresados al almacén	X		
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		
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	X		
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 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
<b>Tipo y detalle del informe:</b>	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				
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 espacios 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

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.

<b>6.</b>	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES</b>			
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:				
<b>Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes</b>				
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)				

<b>7.</b>	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS</b>						
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 <b>FGN-RP-0030-2025</b>							
<b>Nota:</b> En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".							
<b>8.</b>	<b>REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:</b> (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 <b>DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$19.373.200)</b> , M/CTE incluido IVA y todos los costos directos e indirectos y los impuestos nacionales a que haya lugar. <b>FORMA DE PAGO.</b> La <b>Fiscalía General de la Nación</b> 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 <b>DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$19.373.200)</b> ,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	2	6	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	CARLOS ALBERTO TAMARA MELO		02/06/2026
Revisó			

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 100 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 47 NORTE No. 4AN-35	CALI-VALLE	3728474	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2026-04	2026-05	292747272	E	2026/05/08	2026/05/08	0	\$5.556,900		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO		NOVEDADES			PENSION		SALUD		CFE		RIESGOS		PARAFISCALES	
No	Identificación	Nombre	Integración	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (7 Afiliados)</b>														
<b>Centro de Trabajo: I (3 Afiliados)</b>														
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)														
1	CC 29448262	GRAJALES DIANA												
2	CC 1070143517	LOPEZ JENNIFER												
3	CC 1086197424	MINISTERIA DANIEL												
<b>Centro de Trabajo: III (1 Afiliados)</b>														
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)														
4	CC 1107064800	SUAREZ SEBASTIAN												
<b>Centro de Trabajo: RIESGO ALTO (3 Afiliados)</b>														
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)														
5	CC 1151940981	ATDY JOHN												
6	CC 16732519	DAZA AVELINO												
7	CC 16732519	DAZA AVELINO												
8	CC 16759478	LOPEZ OSCAR												
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 7)</b>													



NIT No. 900.380.224-7

**FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES  
PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (Persona Jurídica)**

Yo, Oscar Marino López Jaramillo, identificado con C.C. 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 certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, 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.

Dada en Cali, a los (01) un días del mes de junio de 2026

STC Comunicaciones SAS

Oscar Marino López  
Representante Legal  
C.C. No. 16.775.478  
STC comunicaciones SAS  
NIT No. 900.380.224-7  
[comercial@stc-comunicaciones.com](mailto:comercial@stc-comunicaciones.com)

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	\$3,238,500	\$0	\$0	\$3,238,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$1,966,500	\$0	\$0	\$1,966,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$584,000	\$0	\$0	\$584,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	7	\$721,000	\$0	\$0	\$721,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPANDI	CCF57	890,303,208	5	7	\$787,700	\$0	\$0	\$787,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)									
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.	EP5037	900,156,264	2	1	\$74,000	\$0	\$0	\$74,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EP5018	805,001,157	2	1	\$94,100	\$0	\$0	\$94,100	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$88,000	\$0	\$0	\$88,000	
<b>TOTAL</b>				<b>7</b>	<b>\$5,556,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$5,556,900</b>	