Devolver a Sistemas

Marinilla, 23 de octubre de 2019

EL SUPERVISOR (A)

CERTIFICA:

Que STA SYSTEMS S.A.S Con Nit 900.118.731-9, ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 316SI2019, cuyo objeto es "Renovación de software de antivirus eScan (230 licencias)" correspondiente al pago N°1.

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por el siguiente rubro 226.17.0102 nombre EQUIPAMIENTO INSTITUCIONAL GENERADOR DE DESARROLLO SOSTENIBLE, por valor de $ OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS M/L. ($8.454.800), según el PAC.

Del mismo modo se verificó los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en los caso que aplica.

León Jaramillo.

LEÓN DANIEL JARAMILLO RAMÍREZ
Supervisor

Oct. 25/19

STA SYSTEMS S.A.S.
Nit: 900118731 - 9
Dirección: Calle 5 DG 75B-43 Lc 10
Teléfono: 3137807774 Ciudad: Medellin

FACTURA DE VENTA
No. 2818

Resolución DIAN N° 18762008034184 del 02 de mayo de 2018 numeración autorizada de la N° 2751 a la N° 3000

CLIENTE	MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT	890983716 1

DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**
Calle 30 # 30-13	Marinilla	548 4410

POR CONCEPTO DE
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA # 324-303-98-481 A NOMBRE DE STA SYSTEMS S.A.S

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
10-oct-19	10-oct-19

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
JUAN CARLOS YEPES HIGUITA	Contado

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
ESCAN CORPORATE WITH CLOUD	230,00	Und.	36.760	0%	8.454.800

Valor en Letras
OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**8.454.800**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL FACTURA	**8.454.800**

Firma Responsable_____ **Recibido Por**_____

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900118731
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			STA SYSTEMS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ITAGUI DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 59A 69C-9 INTERIOR 723 TELÉFONO:		3229825
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5155792811**	TIPO DE PLANILLA:						E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						0823003604

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										**$ 132.500**	**$ 0**	**$ 132.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 33.200
SUBTOTALES:													**$ 33.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 33.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.400	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 4.400
SUBTOTALES:									**$ 4.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 33.200	$ 0	$ 33.200
SUBTOTALES:			**$ 33.200**	**$ 0**	**$ 33.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71751343	YEPES HIGUITA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 828.116				SI																	230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116		$ 4.400	30	$ 828.116	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 203.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Alcaldía de Marinilla
Número de folios: 2
Creado: 11-10-2019 03:04:35 PM
Cítese al contestar
01-320-2019-0010125

Medellín, 10 de octubre de 2019

Señores
MUNICIPIO DE MARINILLA
Ciudad

Asunto: Factura de cobro correspondiente a la aceptación de la oferta No **316SI2019,** contratación de mínima cuantía No 24 de 2019

Cordial Saludo,

Por medio de la presente relaciono la factura # 2818 por un valor de Ocho millones cuatrocientos cincuenta y cuatro mil ochocientos pesos ($8.454.800) correspondiente al objeto de renovación de software de antivirus eScan 230 licencias.

Cordialmente;

Juan Carlos Yepes Higuita
Representante Legal
STA SYSTEMS S.A.S
E-mail: juanyepes@stasystems.com.co
Cel. 313 780 7774

FECHA DE REALIZACION Y PRESENTACION DEL INFORME			23/10/2019		
INFORME DE SUPERVISION N° : 1		DE SEGUIMIENTO PARA PAGO	X	FINAL	
PERIODO DESDE EL	03/10/19	HASTA EL		23/10/19	

1. INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°: 316SI2019	FECHA DE SUSCRIPCION:	26/09/19
OBJETO: "Renovación de software de antivirus eScan (230 licencias)".		
CONTRATANTE:	Secretaría de Sistemas de Información y Procesos	
CONTRATISTA:	NOMBRE	STA SYSTEMS S.A.S
	CC	900.118.731-9

VALOR	INICIAL :		OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS M/L. ($8.454.800), IVA INCLUIDO y demás impuestos a que haya lugar	
	ADICIONES	No. 1	N/A	N/A
		N° 2	N/A	N/A
	VALOR TOTAL:		OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS M/L. ($8.454.800), IVA INCLUIDO y demás impuestos a que haya lugar	
PLAZO:	INICIAL:		Para la ejecución del presente contrato será de Un mes a partir de la suscripción del acta de inicio que será suscrita por EL CONTRATISTA y el Supervisor designado para tal fin, previa aprobación de la garantía	
	PRORROGAS	**No.**	N/A	N/A
		No.	N/A	N/A
INFORMACION PRESUPUESTAL	CDP NUMERO: 1019 del 25-07-2019		CRP NUEMRO: 1584 del 26-09-2019	
ADICION 1	CDP NUMERO: N/A		CRP NUEMRO N/A	
ADICION 2	CDP NUMERO: N/A		CRP NUEMRO: N/A	
POLIZA	M-100104756		30-09-2019	
POLIZA ADICION	N° YFECHA: N/A		FECHA APROBACION: N/A	
SUPERVISOR	LEÓN DANIEL JARAMILLO RAMÍREZ		1.038.405.969	

FECHA DE INICIO	03/10/19	FECHA TERMINACION	03/11/19
FECHA DE TERMINACION LUEGO DE PRORROGA O ADICION EN TIEMPO			N/A

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES- OBJETIVOS DEL CONTRATISTA

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA
1. Renovación de software de antivirus eScan (230 licencias).	100%	Se realiza la entrega de las 230 licencias.
2. Alta disponibilidad del proceso de la consola de administración.	100%	Hasta el momento no se ha solicitado y se encuentra vigente para el año.
3. Garantía y soporte técnico durante todo el periodo de licenciamiento.	100%	La garantía se encuentra vigente para el año.
4. Implementación de la solución acorde a los módulos adquiridos.	100%	Hasta el momento no se ha solicitado y se encuentra vigente para el año.
5. Implementación de la solución acorde a los módulos adquiridos.	100%	Hasta el momento no se ha solicitado y se encuentra vigente para el año.
6. Soporte remoto ilimitado.	100%	Hasta el momento no se ha solicitado y se encuentra vigente para el año.
7. Soporte en sitio, en caso de requerirse.	100%	Hasta el momento no se ha solicitado y se encuentra vigente para el año.
8. Garantizar las actualizaciones a la última versión durante un año.	100%	Hasta el momento no se ha solicitado y se encuentra vigente para el año.

PORCENTAJE PONDERADO Y PROMEDIO DE EJECUCION DE LOS OBJETIVOS DEL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	100%

3. CONTROL DE PAGOS DEL CONTRATO

CONCEPTO	FECHA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGO
Valor Inicial	26/09/17	$8.454.800	$
Adiciones si hay	N/A	N/A	N/A
Pago No.1			$8.454.800
TOTALES		$8.454.800	$8.454.800

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN CON LO PAGADO A LA FECHA	100%

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES DE PARAFISCALES: El contratista presenta los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso. Si es persona jurídica), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

4. ANEXOS

ANEXOS:

Informe de actividades con evidencias, registros fotográficos, registros de atención, actas

Soporte de pago a la seguridad.
Factura legal o formato equivalente
Formato de declaración juramentada en salud.
Declaración Juramentada para efectos tributarios, Ley 1819 de 2016
Los demás que se generen.

Para constancia, se firma en la fecha en el Municipio de Marinilla

León Jaramillo.

NOMBRE: LÉON DANIEL JARAMILLO RAMÍREZ
SUPERVISOR

MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2019-3074

Comprobante: 03 : CAUSACION

Usuario Ordenó
ABOTERO
CE3026

Fecha/Estado
28/10/2019 **PAGADO**

TIPO PAGO: **Otros Pagos** **CONTRATO:** ---

PAGADO A: STA SYSTEMS S.A.S ,Id: 900118731

DESCRIPCIÓN: RENOVACION DE SOFWARE DE ANTIVIRUS ESCAN (230 LICENCIAS). PAGO NO. 01

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 8,454,800.00 **Vlr Deducc.:** 980,757.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **7,474,043.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
1019	1584	1	06	226.17.0102:EQUIPAMENTO INSTITUCIONAL GENERADOR DE DESARROLLO SOSTENIBLE (3.3.1)		$8,454,800.00

TOTAL: **$8,454,800.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS DECLARANTES RENTA 4%	4	$8,454,800	$338,192	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$8,454,800	$50,729
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$8,454,800	$169,096	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	$8,454,800	$84,548
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$8,454,800	$338,192				

TOTAL Deducibles: **$980,757.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

JOHANA GIRALDO GARCIA
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

"MARINILLA SOMOS TODOS"

Usuario Pago:
GHENAO
3074

MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2019-03026

Fecha de Pago: 29-10-2019 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: STA SYSTEMS S.A.S ,Id: 900118731

DESCRIPCIÓN: RENOVACION DE SOFWARE DE ANTIVIRUS ESCAN (230 LICENCIAS). PAGO NO. 01

Otros: CANCELACION ORDEN DE PAGO 3074

Tipo Pago
TRXAR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 8,454,800.00 **Vlr Deducc.:** 980,757.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 7,474,043.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2	BANCOLOMBIA	6476200002-4	TRANSFERENCIA	STA SYSTEMS S.A.S ,Id: 900118731	$7,474,043.00
				Total:	**$7,474,043.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
SERVICIOS DECLARANTES RENTA 4%	4	$8,454,800	$338,192	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO (	0.6	$8,454,800	$50,729
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$8,454,800	$169,096	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	$8,454,800	$84,548
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADI	4	$8,454,800	$338,192				

TOTAL Deducibles: **$980,757.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

ALEJANDRA RODAS ARISTIZABAL
TESORERA MUNICIPAL

BENEFICIARIO

"MARINILLA SOMOS TODOS"