

Formato No 7

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DANE FONDANE

Pago No.2

Certifico que: **SUMIMAS S.A.S**

Identificado con el Nit: 830.001.338 - 1

En desarrollo de la orden de compra 118462 de 2023, ha prestado a satisfacción de la entidad el servicio de: Adquisición de impresoras y pantallas interactivas - que cumplan con los requerimientos técnicos definidos por el DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA- DANE.

Registro Presupuestal No. 264423 de 27 de octubre de 2023

Aprobación de Garantía _X_ de fecha 28 de diciembre de 2023

En desarrollo de este, ha adelantado las siguientes actividades y/o productos:

- Cumplir con las obligaciones contenidas en la cláusula 11 del Acuerdo Marco -Compra de equipos tecnológicos y periféricos CCE-280-AMP-2021.
- Cumplir con las obligaciones transversales que apliquen del Acuerdo Marco -Compra de equipos tecnológicos y periféricos CCE-280-AMP-2021.
- Cumplir con las obligaciones contenidas de los Términos y Condiciones de Uso de la TVEC.
- Responder a la solicitud de cotización dentro de los diez (10) días hábiles siguientes contados a partir del día hábil siguiente al inicio de la Solicitud de Cotización.
- Cumplir con las condiciones del acuerdo marco de precios Compra o Alquiler de equipos tecnológicos y periféricos y con las especificaciones técnicas definidas.
- Aplicar las Políticas de Cambios estipuladas en los Términos y Condiciones de Uso de la TVEC.
- Responder los reclamos, consultas y/o solicitudes eficaz y oportunamente.
- Contar con el recurso humano suficiente e idóneo para el cabal cumplimiento del objeto contractual.
- Suministrar todos los recursos técnicos y el apoyo logístico que se requiera para llevar a cabo la ejecución de la Orden de Compra. El personal, equipos, licenciamiento, herramientas, materiales, transporte y demás recursos y actividades requeridas para la ejecución de la Orden de Compra, serán responsabilidad exclusiva del proveedor; por lo anterior, el DANE no se hará responsable por adquisiciones requeridas no incluidas en el valor de la Orden de Compra.
- Garantizar la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegue a tener acceso directamente o por intermedio de terceros. Adoptar todas las medidas necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida. Bajo ninguna ESTUDIOS PREVIOS - SOFTWARE POR CATÁLOGO INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN POR DEMANDA circunstancia, dicha información y/o documentación podrá ser utilizada por el proveedor para fines distintos al desarrollo del contrato. Al finalizar la ejecución del contrato, toda la información y documentos entregados deben ser retornados a la entidad.

- El proveedor en ninguna circunstancia podrá utilizar la información y/o documentación institucional para fines distintos al desarrollo de la Orden de Compra
- Responder por la calidad y cumplimiento del objeto contractual.
- Mantener confidencialidad en el manejo de la información de aquellos eventos que por su naturaleza lo estima la entidad.

Este pago concierne a: Un último pago correspondiente a la segunda entrega (final) por un valor de \$311.876.881,15 TRESCIENTOS ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON QUINCE CENTAVOS MCTE.

El valor de este pago es de: **\$ 311.876.881,08 incluido IVA**

ANEXOS: Factura No. SMVP 103327, Nota Crédito NO. SUMC 3729, parafiscales, aprobación de póliza de modificación y documento de solicitud de modificación.

Se encuentra una diferencia de 7 centavos entre el valor de la Orden de Compra y el valor que presentan como facturación por las dos entregas a realizar, el proveedor emite una nota explicando la razón de esta diferencia y plantea una solución a la misma en los siguientes términos:

Nota: Generadas las 2 facturas correspondientes a las entregas y de acuerdo a la información anteriormente relacionada, sumando el valor nos arroja un resultado de \$1.066.055.000,36 lo cual estaría por encima al valor de la orden, por lo que se hace necesario una nota crédito por un valor de siete (7) centavos con respecto al valor de la orden de compra de \$1.066.055.000,29 teniendo en cuenta que la diferencia se presenta en el IVA de la orden de compra y no es posible generar modificación alguna.

Fuente: Anexo 1.1. Alcance a la solicitud de prórroga

EN MI CONDICIÓN DE ENCARGADO DE CONTROL Y VIGILANCIA DEL CONTRATO EN MENCIÓN, CERTIFICO QUE DOY POR RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS AQUÍ MENCIONADOS

Dado en Bogotá, a los 13 días del mes de febrero del año 2024 con el fin de que sea cancelado el correspondiente pago.

(FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE)

OMAR YOVANNY BARAHONA ALVARADO
C.C. 79.605.737

Nombre del funcionario que expide el presente certificado:

Omar Yovanny Barahona Alvarado
Supervisor


CUENTA COBRO DE O.C 118462 - SUMIMAS SAS - PAGO 2 DE 2

Omar Yovanny Barahona Alvarado <oybarahona@dane.gov.co>

Mar 13/02/2024 13:30

Para:Cuentas Central <cuentas_central@dane.gov.co>

CC:Diana Milena Remolina Rincon <dmremolinar@dane.gov.co>;Maira Alejandra Torres Flórez <matorresf@dane.gov.co>;Luis Martin Barrera Pino <lbarrerap@dane.gov.co>

 6 archivos adjuntos (5 MB)

ad08300013380162400000e91 (3).pdf; ad08300013380162400000e91- Nota crédito (3).pdf; aprobacion_garantias_modificación.pdf; CERTIFICACION PARAFISCALES SUMIMAS S.A.S JCR (2).pdf; PAGO No 2 O.C 118462 - Formato 7.pdf; SOLICITUD MOD ORDEN DE COMPRA 118462 - IMPRESORAS - V2 (1) (5).pdf;

Cordial saludo.

Adjunto envío la documentación relacionada con el pago 2 de 2 de la Orden de Compra O.C: 118462 - SUMIMAS SAS para su revisión, gestión y trámite .

Estos documentos están aprobados y firmados electrónicamente por mí como supervisor del contrato.

Gracias.



Analista de sistemas

Omar Yovanny Barahona Alvarado

oybarahona@dane.gov.co

Oficina de Sistemas - GIT Plataformas Tecnológicas

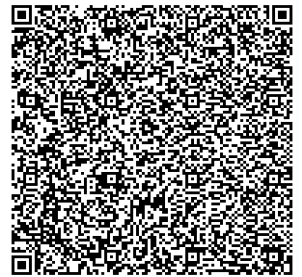
Tel: 601 5978300 Ext. 2530

Bogotá D. C., Colombia

www.dane.gov.co



AUT MEDELLIN KM 1.5 VÍA SIBERIA
 PQ SAN BERNARDO BG 5
 Municipio de Cota
 PBX: 8773399
 www.sumimas.com



NIT: 830001338 - 1

Fecha Validación DIAN
 2/5/2024 3:56:37PM



353ce75d99727a9f0263ea891e21941da05a6e9db5cec64db8755013368310c00782c2ce7d89b0db392c6e0f8d0aa415

DATOS DEL CLIENTE	Factura electrónica de Venta NO. SMVP 103327
--------------------------	---

Señores: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA NIT: 8999990278 Dirección: CRA 59 26 70 INTERIOR I - CAN Ciudad: BOGOTÁ D.C. - BOGOTA D.C. Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.c o Teléfono: 5978300	Fecha de Expedición: 05/02/2024 Fecha de Vencimiento: 06/03/2024 Orden de Compra: 118462 Forma de Pago: Crédito Medio de Pago Transferecia Crédito
--	---

Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total
T505380	KIT FUSOR HP LASERJET 110V 5PN76A	UNIDAD	4.00	926,596.71	19.00	3,706,386.84
T501001	IMP HP LASERJET ENT MFP M634DN 7PS94A#BG	UNIDAD	56.00	3,643,875.52	19.00	204,057,029.12
V0000103	COMPONENTE MODULO DE RED	SERVICIO	56.00	12.92	19.00	723.52
T505373	ALIMENTADOR HP LASERJET 1X550 STD J8J91A	UNIDAD	31.00	441,348.72	19.00	13,681,810.32
V0000168	COMPONENTE GABINETE O STAND A PISO	SERVICIO	31.00	218,239.87	19.00	6,765,435.97
V0000135	COMPONENTE CERTIFICACION EPEAT SILVER	SERVICIO	56.00	6.91	19.00	386.96
V0000018	COMPONENTE ENERG / STAR	SERVICIO	56.00	2.32	19.00	129.92
V0000062	GARANTIA EXTENDIDA 2 AÑOS	SERVICIO	56.00	604,812.68	19.00	33,869,510.08

Nota: #S04-01-01-000;OC118462;oybarahona@dane.gov.co#\$	Total Bruto:	262,081,412.73
	Descuento	0.00
Observaciones:OC 118462	SubTotal	262,081,412.73
	IVA	49,795,468.42
	Total	311,876,881.15

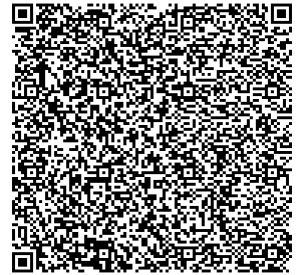
Valor en letras: TRESCIENTOS ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS COLOMBIANOS CON 15 CENTAVOS M/CTE

RESOLUCIÓN DIAN 18764059666699 DE 2023-11-17 HASTA 2024-11-17 DEL No. SMVP 100,001 AL No. SMVP 200,000

SOMOS RESPONSABLES DE IVA DECLARAMOS DENTRO DEL MUNICIPIO DE COTA	Sumimas S.A.S NIT. 830001338 - 1
FACTURA EXPEDIDA EN COTA NO APLICA RETE ICA	



AUT MEDELLIN KM 1.5 VÍA SIBERIA
 PQ SAN BERNARDO BG 5
 Municipio de Cota
 PBX: 8773399
 www.sumimas.com



NIT: 830001338 - 1

Fecha Validación DIAN
 2/6/2024 8:30:13AM



9b5434f36a5780de6b0a93b8c924a1f39aa24d036c2ee2af78c595fbd5ab9f724674857e2516a33e34da282ef0dc2672

DATOS DEL CLIENTE			Nota Crédito NO. SUMC 3729			
Señores:	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA		Fecha de Expedición:	06/02/2024		
NIT:	8999990278		Fecha de Vencimiento:	07/03/2024		
Dirección:	CRA 59 26 70 INTERIOR I - CAN		Factura:	SMVP 103327		
Ciudad:	BOGOTÁ D.C. - BOGOTA D.C.		Forma de Pago:	Crédito		
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.c		Medio de Pago	Transferecia Crédito		
Teléfono:	5978300					
Código	Descripcion	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total
ZCO_FINANCIAL	AJUSTE AL PESO	NOTA CREDITO	1.00	0.07	0.00	0.07

Nota: #\$04-01-01-000;OC118462;oybarahona@dane.gov.co#\$	Total Bruto:	0.07
	Descuento	0.00
Observaciones: NOTA CREDITO FACTURA SMVP103327	SubTotal	0.07
	IVA	0.00
	Total	0.07

Valor en letras: CERO PESOS COLOMBIANOS CON 07 CENTAVOS M/CTE

RESOLUCIÓN DIAN DE 2021-11-26 HASTA 2024-11-17 DEL No. SUMC 906 AL No. SUMC 4,000

SOMOS RESPONSABLES DE IVA DECLARAMOS DENTRO DEL MUNICIPIO DE COTA	Sumimas S.A.S NIT. 830001338 - 1
FACTURA EXPEDIDA EN COTA NO APLICA RETE ICA	

Cota, Cundinamarca, 02 de febrero de 2024.

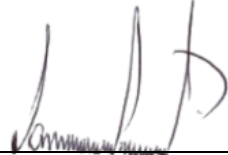
A QUIEN INTERESE:

Asunto: Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales – PERSONA JURÍDICA-

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 376 de la Ley 1819 de 2016 el suscrito Representante Legal **JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ** y/o Revisor Fiscal **CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ** de la sociedad **SUMIMAS S.A.S**, identificada con NIT No. **830.001.338-1**, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá nos permitimos certificar y auditar (en caso del revisor fiscal) bajo la gravedad de juramento que de acuerdo a las normas establecidas en Colombia la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la oferta. El pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (Sena), se rigen bajo la norma del impuesto sobre auto retención a título de impuesto sobre la renta de la cual la compañía es sujeto pasivo, a partir del 1 de enero de 2017 según el decreto 2201 del 30 de diciembre de 2016.

Dado en **Cota** a los **02** días del mes de **febrero** del año 2024.

Firma



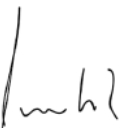
CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 17.811-T

C.C. 19.178.818 de Bogotá

Firma



JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ

Representante legal

C.E. 79.249.787 de Suba

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.178.818**
ALVAREZ ARBELAEZ

APELLIDOS
CARLOS ALBERTO

NOMBRES



INDEXE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1952**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G S RH

M
SEXO

21-ENE-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00133495-M-0019178818-20081204 0007506328A 1 1140040102

Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



17811-T

CARLOS ALBERTO
ALVAREZ ARBELAEZ
C.C. 19.178.818

RESOLUCION INSCRIPCION 1190-T FECHA 7-U-87
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente 

00025346

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990. Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

49E00B0B59773E92

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19178818 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 17811-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 vía siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					125	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	10/01/2024	73682441	\$109.901.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	1.505.200	0		0		0	0	0	0	1.505.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	502.100	0		0		0	0	0	0	502.100	10
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	9.716.000	0		0		0	0	0	0	9.716.000	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.667.200	0		0		0	0	0	0	3.667.200	24
EPS010	EPS Sura	800088702-2	859.900	0		0		0	0	0	0	859.900	14
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	7.980.700	0		0		0	0	0	0	7.980.700	34
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	292.600	0		0		0	0	0	0	292.600	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.400	0		0		0	0	0	0	162.400	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	47.400	0		0		0	0	0	0	47.400	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	47.400	0		0		0	0	0	0	47.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	19.638.400	0	0	337.300	917.100	0	0	0	20.892.800	40
230301	Porvenir	800224808-8	17.561.500	0	0	212.300	212.300	0	0	0	17.986.100	46
230901	Old Mutual	800253055-2	551.700	0	0	0	0	0	0	0	551.700	1
231001	Colfondos	800227940-6	13.198.200	0	0	290.200	290.200	0	0	0	13.778.600	16
25-14	Colpensiones	900336004-7	8.558.900	0	0	111.800	111.800	0	0	0	8.782.500	19

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.035.900				3.035.900	0	0	3.035.900			30.359	3.035.900	123

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	581.100	0	0	581.100	9
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	47.400	0	0	47.400	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	47.400	0	0	47.400	1
CCF13	Comfaca	891190047-2	47.400	0	0	47.400	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2023-12	E	10/01/2024	73682441	\$109.901.400	

CCF24		Compensar Caja	860066942-7	13.482.700	0	0	13.482.700	101
CCF32		Comfamiliar Huila	891180008-2	49.100	0	0	49.100	1
CCF33		Caja Fliar Magdalena	891780093-3	47.400	0	0	47.400	1
CCF38		Cafaba	890270275-5	47.400	0	0	47.400	1
CCF40		Comfenalco Santander	890201578-7	47.400	0	0	47.400	1
CCF41		Caja Fliar Sucre	892200015-5	47.400	0	0	47.400	1
CCF48		Comfatolima	800211025-1	94.800	0	0	94.800	2
CCF67		Comfiar - Arauca	800219488-4	50.700	0	0	50.700	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
2.164.000	0	0	2.164.000	6
ICBF				
3.245.900	0	0	3.245.900	6
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	24.873.700	24.873.700
Pensión	5	61.991.700	61.991.700
Riesgos Laborales	1	3.035.900	3.035.900
CCF	12	14.590.200	14.590.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	3.245.900	3.245.900
MEN	0	0	0
SENA	1	2.164.000	2.164.000
TOTALES	32	109.901.400	109.901.400