	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN					**CÓDIGO**	GADF-F-059
	PROCESO	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				**VERSIÓN**	001
	FORMATO	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y SOLICITUD PAGO A CONTRATISTAS				**FECHA**	23/09/2019

Dependencia:	VAF - Talento Humano	**Pago No:**	1	**Total de pagos:**	**1**	**Fecha:**	29/09/2022

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL SYSO IPS		**Naturaleza**	Persona Natural 0	Persona Jurídica X		
Identificación	901245679						
Correo	g.castiblanco@sysoips.com		**Teléfono de Contacto**	3202301826		**Extensión**	0

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	VGCOP-510-2022	**Período para pagar**	05 al 31 de julio de 2022	**Fecha Finalización Contrato**	31/12/2022		
Fecha de iniciación	05/07/2022	**N° RP 1**	177622		**N° RP 2**	0	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor Inicial:	$ 20.000.000		
Adición No. 1	$ -	Adición No. 2	$ -
Valor Total:	$ 20.000.000		

Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
$ -		$ -	$ -	$ -	$ -

Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

Total Pagado	$ -		
Saldo Actual	$ 20.000.000		
VALOR A PAGAR:	$ 1.262.000		
Menos este pago	$ 18.738.000	Porcentaje de Ejecución	0%

ACTIVIDADES DE EJECUCION

OBJETO:	"Valoración médica ocupacional de preingreso, periódicos, egreso, incluidas las pruebas complementarias definidas en el profesiograma, examen para reintegro laboral a los funcionarios de Planta de la Agencia Nacional de Infraestructura y la toma de pruebas de detección COVID 19 para funcionarios de planta y contratistas, según requerimientos de la Entidad."

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES REPORTADAS PARA EL PRESENTE PERIODO**
Examen Periódico Ocupacional con Énfasis Osteomuscular + Optometría	CONSULTA MEDICINA CON ENFASIS OSTEOMUSULAR
Prueba PCR Covid - 19-Laboratorio	PRUEBA COVID-19 PCR / ANTIGENO

Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

0

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.
Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013, Decreto 1273 DE 2018 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud, pensión y ARL, mediante certificación anexa de Revisoria Fiscal.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de ($1,262,000) UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS

ANEXOS	
PERSONA NATURAL	**PERSONA JURIDICA**
1. Aporte a pensión . 2. Aporte a salud . 3. Aporte ARL . 4. Producto(s) - Entregable (s) . 5. Informe final de supervisión (último período de pago) . 6. Certificación y/o Carta - AFC . 7. Certificación Bancaria Crédito Hipotecario . 8. Certificado Dependientes . 9. Informes Adicionales . 10. Certificado Pensiones Voluntarias . 11. Certificado de pagos a medicina prepagada y/o seguros . 12. Factura . 13. Otro_____. Cuál?_____.	1. Certificación de Aportes Parafiscales . 2. RUT (primer pago y/o Actualización) . 3. Entrada al almacén . 4. Factura . 5. Producto(s) - Entregable (s) . 6. Informe final de supervisión (último período de pago) . 7. Informes Adicionales . 8. Otro_____. Cuál?_____.

Firma	ELIZABETH GOMEZ SANCHEZ Firmado digitalmente por ELIZABETH GOMEZ SANCHEZ Fecha: 2022.08.30 12:49:26 -05'00'	**Firma**	
Nombre del Supervisor :	**ELIZABETH GOMEZ SANCHEZ**	**Nombre del Supervisor 2:**	
C.C.:	**51790393**	**C.C.:**	
Cargo:	**Coordinadora GIT Talento Humano (A)**	**Cargo:**	

Bogotá D.C., 29 de Agosto de 2022

Señores:
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCUTRA - ANI
La Ciudad

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **FABIAN MATEUS BIRJALDO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.182.283 de Tunja (Boy) y Tarjeta Profesional Vigente por la Junta Central de Contadores N. 169832-T, actuando en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL SYSO IPS SAS** con **NIT. 901.245.679-0,** certifico que durante los últimos seis (06) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Bogotá D.C., a los veintinueve (29) días del mes de agosto de 2022.

Atentamente,



FABIAN MATEUS BRIJALDO
C.C. No. 7.182.283 de Tunja
Revisora Fiscal TP. 169832-T

Bogotá D.C., 29 de Agosto de 2022

Señores:
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCUTRA - ANI
La Ciudad

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **FABIAN MATEUS BRIJALDO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.182.283 de Tunja (Boy) y Tarjeta Profesional Vigente por la Junta Central de Contadores N. 169832-T, actuando en mi condición de Revisora Fiscal de la empresa **SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL SYSO IPS SAS** con **NIT. 901.245.679-0,** certifico y aclaro que los proveedores tienen contrato por prestación de servicios a los cuales se les exige tener el pago de la seguridad social al día; nadie en la empresa está afiliado por nómina.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Bogotá D.C., a los veintinueve (29) días del mes de agosto de 2022.

Atentamente,

FABIAN MATEUS BRIJALDO
C.C. No. 7.182.283 de Tunja
Revisora Fiscal TP. 169832-T

Factura Electrónica de Venta

SYSO - 681

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764021772921 de 25/11/2021 - 25/11/2022 autoriza SYSO-335 a SYSO-1000

SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL SYSO IPS S.A.S NIT 901245679
Actividad Económica Principal 8699
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	29/08/2022 12:11
Fecha de Vencimiento	28/09/2022 00:00
Fecha de Validación	29/08/2022 12:11
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL SYSO IPS S.A.S
Nombre Comercial	SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL SYSO IPS S.A.S.
NIT	901245679
Obligación	IVA
Email	g.castiblanco@sysoips.com
Teléfono	3202301826
Dirección	CL 59 35 A 43 P 1
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA- ANI
Nombre Comercial	
NIT	830125996
Obligación	IVA
Email	ion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	4848860
Dirección	AV CL 26 59 51 TO 4 P 2
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SO	Examen Periódico Ocupacional con Énfasis Osteomuscular + Optometría	13	EA	$34,000.00		$442,000.00	$442,000.00
2	LAB	Prueba PCR Covid - 19	4	EA	$205,000.00		$820,000.00	$820,000.00

2

Subtotal	$1,262,000.00
Total a Pagar	**$1,262,000.00**

Anexo Pacientes Atendidos en el Mes de Julio
#$24-13-00;VGCOP-510-2022;egomez@ani.gov.co#$
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 745cb75ca4f85b31797e5a37fd41c19896e41860cf6188a0dbe9d50c780d0f4123fbdf486164065bd40e4b19f9948d87
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Documento firmado digitalmente
GTEC

Agencia Nacional de Infraestructura

Avenida Calle 24A Nro. 59-42 Torre 4 Piso 2.
PBX: 4848860 – www.ani.gov.co
Nit. 830125996-9. Código Postal ANI 110221.

Para contestar cite:
Radicado ANI No.: **20224030105863**
Fecha: **31-08-2022**

MEMORANDO

Bogotá, D.C.

PARA: **NELCY JENITH MALDONADO BALLEN**
Gerente de Proyectos o Funcional G2-09

DE: **ELIZABETH GOMEZ SANCHEZ**
Coordinadora GIT Talento Humano (A)

ASUNTO: Información Factura SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL SYSO IPS -CDP

Apreciada Nelcy:

De manera atenta remito la factura de SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL SYSO IPS, correspondiente a los servicios prestados durante el mes de Julio de 2022.

Cordialmente,

ELIZABETH GOMEZ SANCHEZ
Coordinadora GIT Talento Humano (A)

Proyectó: Paula Andrea Acosta E
VoBo: Daili Jiménez Valenzuela

GADF-F-010

ELIZABETH GOMEZ SANCHEZ
2022.08.31 10:19:13
Firmado Digitalmente
CN=ELIZABETH GOMEZ SANCH
C=CO
O=AGENCIA NACIONAL DE INF
E=egomez@ani.gov.co
Llave Pública
RSA/2048 bits

Agencia Nacional de Infraestructura

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHsppachon	SANDRA PATRICIA PACHON MARTINEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	24-13-00	AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA
Fecha y Hora Sistema:	1/09/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	480522	**Fecha Registro:**	2022-09-01	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			24-13-00 AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 177622
Valor Inicial:	1.262.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	1.262.000,00	**Saldo x Ordenar:** 1.262.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	37.431,00	**Valor Neto:**	1.224.569,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 55122
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 12622

TERCERO

Identificacion:	901245679	**Razon Social:**	SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL SYSO IPS S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	001170081457	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	526022	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	ORFEO 105863	**Tipo:**	CUMPLIDO A SATISFACCION	**Fecha:**	2022-09-01

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000 GESTION GENERAL	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Propios	20	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	1.262.000,00	0,00	1.262.000,00	1.262.000,00

Objeto:	PAGO correspondiente a los servicios prestados durante el mes de Julio de 2022 por examenes medicos ocupacionales y pruebas covid FACTURA SYSO - 681

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 GESTION GENERAL	7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2022-09-05	Generada	1.262.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	**IDENTIFICACION**	**NOMBRE BENEFICIARIO**	**BASE GRAVABLE**	**TARIFA**	**VALOR DEDUCCION**	**SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR**
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	1.262.000,00	0,966 %	12.191,00	12.191,00
2-01-04-01-04-04 RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.262.000,00	2,000 %	25.240,00	25.240,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)