ANEXO 14
INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Proceso M1P2-03

INFORME No. 7

INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

CONTRATO No.	CPS-004-2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SYSMAN S.A.S
IDENTIFICACIÓN	800.021.261-8
FECHA DE INICIO	26-ene-26
FECHA DE TERMINACIÓN	31-dic-26
VALOR DEL CONTRATO	39.857.577
ADICIÓN	N/A
PRÓRROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
CESIÓN	N/A
OTROSI	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	John Jairo Cortés Garcia

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA

El Contratista cumplió con la obligación de mantenerse al día con el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensiones y ARL, de acuerdo con las bases de cotización que están en las normas vigentes. Se anexa soporte correspondiente al mes de **Agosto** según consta en planilla **#9509164939** y en la Factura No. **SYSM2979** el pago correspondiente a este informe. Se relaciona a continuación el detalle de la ejecución financiera:

CONCEPTO	VALOR	
Valor inicial	$	39.857.577
Adición (+)	$	-
Valor total (=)	$	39.857.577
Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)	$	19.643.478
Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	$	3.273.913
Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	$	22.917.391
Saldos actuales después de esta factura (=)	$	16.940.186

EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
1	EL CONTRATISTA dio cumplimiento integral al objeto contractual, de conformidad con las Especificaciones Técnicas señaladas en el numeral 2.2 del presente contrato.	X	
2	Prestó el servicio integral de soporte técnico, mantenimiento y actualización de los módulos de la solución SYSMAN® Software: Contabilidad, Tesorería, Control Presupuestal, Almacén e Inventarios y Nómina, instalados en la Contraloría Departamental del Valle del Cauca, sobre base de datos Oracle y plataforma Windows, garantizando su operación continua, segura y eficiente	X	
3	Realizó el mantenimiento preventivo, correctivo y evolutivo de los aplicativos, atendiendo oportunamente los incidentes, fallas, inconsistencias y requerimientos funcionales y técnicos que se presentaron durante la ejecución del contrato, conforme a los niveles de servicio definidos por la Entidad.	X	
4	Ejecutó las actualizaciones normativas, técnicas y funcionales necesarias para asegurar el cumplimiento de la normatividad contable, presupuestal, financiera y laboral vigente aplicable a las entidades públicas, garantizando la integridad, disponibilidad y trazabilidad de la información institucional.	X	
5	Garantizó el correcto funcionamiento, soporte y mantenimiento del servicio de trámite en línea para la generación de desprendibles de nómina y constancias laborales de los funcionarios de la Entidad, asegurando la accesibilidad del servicio y la confidencialidad de la información.	X	
6	Brindó acompañamiento y soporte funcional a los usuarios autorizados del sistema cuando fue requerido por la Entidad, garantizando el adecuado uso de los módulos y de las actualizaciones implementadas.	X	

7	Realizó las actividades técnicas necesarias, tales como pruebas, validaciones y copias de seguridad, antes y después de cada intervención en el sistema, previniendo la pérdida, alteración o indisponibilidad de la información.	X	
8	Mantuvo la confidencialidad, reserva y debida protección de la información, bases de datos y documentos a los que tuvo acceso con ocasión de la ejecución del contrato, en cumplimiento de la normativa vigente sobre protección de datos personales y seguridad de la información.	X	
9	El contratista apoyo el restablecimiento de la información de un año a otro sin que afecte la operación de la Contraloría descontable de las horas de soporte complementario.	X	
10	Cumplió con las políticas, lineamientos y procedimientos de seguridad de la información, control interno y gestión tecnológica establecidos por la Entidad.	X	
11	Presentó los informes de ejecución requeridos por la Entidad, evidenciando las actividades desarrolladas, los incidentes atendidos, las actualizaciones realizadas y el estado general de la solución SYSMAN® Software	X	
12	Dispuso del personal técnico idóneo, con la experiencia y conocimientos necesarios para la correcta ejecución del objeto contractual, asumiendo la responsabilidad por la calidad, oportunidad y continuidad del servicio prestado.	X	
		X	

CONCEPTO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Obligaciones Generales y Específicas:

El contratista cumple con el objeto del contrato:
PRESTAR SERVICIO DE SOPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE LOS MÓDULOS DE LA SOLUCIÓN SYSMAN® SOFTWARE: CONTABILIDAD, TESORERÍA, CONTROL PRESUPUESTAL, ALMACÉN E INVENTARIOS Y NÓMINA QUE SE ENCUENTRAN INSTALADOS SOBRE BASE DE DATOS ORACLE, PLATAFORMA WINDOWS Y SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE TRÁMITE EN LÍNEA CONSISTENTE EN GENERACIÓN DE DESPRENDIBLES DE NÓMINA Y CONSTANCIAS LABORALES DE FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA

Analisis del supervisor:
En cumplimiento de las funciones de supervisión del Contrato CPS-004-2026, y una vez revisado el informe presentado por el contratista, así como los soportes correspondientes al período evaluado, se deja constancia de que la firma SYSMAN S.A.S. ha dado cumplimiento satisfactorio a las obligaciones contractuales establecidas, conforme a las especificaciones técnicas definidas por la Entidad.
Durante el período objeto del presente informe, se verificó la adecuada prestación del servicio integral de soporte técnico, mantenimiento y actualización de los módulos que conforman la solución SYSMAN® Software, correspondientes a Contabilidad, Tesorería, Control Presupuestal, Almacén e Inventarios y Nómina, garantizando la continuidad operativa, estabilidad y adecuado funcionamiento de las herramientas que soportan procesos administrativos y financieros de la Entidad.
Se evidenció el cumplimiento de las actividades de mantenimiento preventivo, correctivo y evolutivo de los aplicativos, así como la atención de los incidentes, fallas, inconsistencias y requerimientos funcionales y técnicos presentados durante el período evaluado, conforme a las necesidades de la Entidad y a los niveles de servicio establecidos contractualmente.
De igual manera, se verificó la ejecución de las actualizaciones normativas, técnicas y funcionales requeridas para mantener la solución actualizada frente a las disposiciones aplicables a los procesos contables, presupuestales, financieros y laborales de las entidades públicas, contribuyendo a garantizar la integridad, disponibilidad y trazabilidad de la información institucional.
Asimismo, se constató el correcto funcionamiento, soporte y mantenimiento del servicio de trámite en línea para la generación de desprendibles de nómina y constancias laborales de los funcionarios de la Contraloría, garantizando la continuidad y accesibilidad del servicio, así como la debida protección de la información gestionada.
El contratista brindó acompañamiento y soporte funcional a los usuarios autorizados cuando fue requerido por la Entidad, facilitando el adecuado uso de los diferentes módulos del sistema y de las actualizaciones implementadas. Igualmente, se evidenció la realización de las actividades técnicas necesarias, incluyendo pruebas, validaciones y las acciones de respaldo requeridas antes y después de las intervenciones efectuadas, con el propósito de prevenir riesgos de pérdida, alteración o indisponibilidad de la información.
En materia de seguridad de la información, se verificó el mantenimiento de la confidencialidad, reserva y debida protección de la información, bases de datos y documentos a los cuales el contratista tuvo acceso con ocasión de la ejecución contractual, así como el cumplimiento de los lineamientos, políticas y procedimientos institucionales relacionados con seguridad de la información, control interno y gestión tecnológica.
Se resalta igualmente el apoyo brindado por el contratista en las actividades relacionadas con el restablecimiento de información entre vigencias, cuando fue requerido, procurando no afectar la operación normal de la Contraloría y haciendo uso de las horas de soporte complementario establecidas contractualmente.
De otra parte, se constató la presentación de los informes de ejecución requeridos por la Entidad, en los cuales se relacionan las actividades desarrolladas, los requerimientos e incidentes atendidos, las actualizaciones realizadas y el estado general de la solución SYSMAN® Software. Así mismo, se verificó la disposición de personal técnico idóneo, con los conocimientos y experiencia necesarios para atender los requerimientos y garantizar la calidad, oportunidad y continuidad del servicio prestado.

Detalle tecnico y detallado de cumplimiento de obligaciones:
Se anexa documento soporte de informe detallado tecnico y de cumplimiento en INFORME FACTURACIÓN 7.pdf para la cuota correspondiente
* Hoja con Titulo: Informe de facturacion
* Hoja con Titulo: Soporte complementario

Para constancia se firma el día 19 de agosto de 2026.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JOHN JAIRO CORTES GARCIA

CODIGO:M1P2-03 VERSION 2.0

sysman	# INFORME DE FACTURACION	CODIGO:	FM_207
		VERSION:	17
		FECHA:	4/23/2025

Este documento tiene como objetivo, informar el avance del contrato vigente, adjunto encontrará el detalle de los servicios ejecutados como soporte para la facturación.	**Fecha de Corte: 18/Julio/2026 al 17/Agosto/2026**

Informe Nº 006	
ENTIDAD:	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA
FECHA DE CONTRATO:	Desde 26/01/2026 hasta 31/12/2026
NÚMERO DEL CONTRATO:	Contrato de prestación de servicios Nº CPS-004-2026
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO DE SOPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE LOS MÓDULOS DE LA SOLUCIÓN SYSMAN® SOFTWARE: CONTABILIDAD, TESORERÍA, CONTROL PRESUPUESTAL, ALMACÉN E INVENTARIOS, Y NÓMINA QUE SE ENCUENTRAN INSTALADOS SOBRE BASE DE DATOS ORACLE, PLATAFORMA WINDOWS Y SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE TRÁMITE EN LÍNEA CONSISTENTE EN GENERACIÓN DE DESPRENDIBLES DE NÓMINA Y CONSTANCIAS LABORALES DE FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA.

PRODUCTOS / SERVICIOS CONTRATADOS	% EJECUTADO	% POR EJECUTAR	CONTRATADO (MES)	EJECUCIÓN			POR EJECUTAR
				CORTE ANTERIOR	PERIODO ACTUAL	TOTAL EJECUTADO	
DERECHO DE ACTUALIZACION (Entregar Kit Cliente Servidor de actualizaciones de los productos contratados) - Contabilidad y Tesorería - Control Presupuestal - Almacén, inventarios y devolutivos - Nomina - Hojas de vida	64%	36%	11	6,00	**1,00**	7,00	**4,00**
COMPLEMENTOS DE SOFTWARE TOL -Solicitud de volante de pago de nómina -Solicitud de Certificación Laboral	64%	36%	11	6,00	**1,00**	7,00	**4,00**
GESTION DE INCIDENCIAS NIVEL 2 (Interrupción o falla del servicio en el uso del sistema de los módulos contratados)	64%	36%	11	6,00	**1,00**	7,00	**4,00**
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (Horas) (Requerimientos de servicio diferentes a fallas o interrupciones de los módulos contratados)	0%	100%	15	0,00	0,00	0,00	**15,00**
	48%	**52%**					

Anexos: FM_328_Detalle de servicios ejecutados (Gestión de Incidencias N2 - Soporte Complementario)

NOTIFICACIONES

Lo invitamos a comunicarse a traves de nuestro centro de servicio SIMONA.
Recuerde que actualmente contamos con SimonaWeb, https://sysman.com.co/soporte-simona/, herramienta diseñada para la creación y seguimiento de sus solicitudes.
En la plataforma Simona Digital, https://simonadigital.sysman.com.co/login/index.php, encontrará instructivo para el manejo de Simona Web. además de rutas de autoformación para los módulos contratados.

CANALES DE COMUNICACIÓN



- Centro de servicios - SIMONA: **3009135400**
- Area Financiera: **317 6424152**
  313 8151481

Cordialmente,

LILIANA LUCERO CASTRO ROMERO
Representante Legal
Proyectó: Diana Arévalo// Analista facturación

sysman	DETALLE DE SERVICIOS EJECUTADOS	CODIGO:	FM_328
		VERSION:	1
		FECHA:	4/23/2025

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA

TICKETS CERRADOS DEL 18/07/2026 A 17/08/2026

SOPORTE COMPLEMENTARIO

Ticket	Asunto	Módulo	Nombre de solicitante	Fecha Cerrado	Código de Cierre	% / Hora	Tiempo H:mm:ss
7 827 035	ACOMPAÑAMIENTO REPORTE CHIP SEGUNDO TRIMESTRE - URGENTE	GLPI > GESTIÓN USUARIOS	Carlos Hurtado	11/08/2026 7:47	SOPORTE COMPLEMENTARIO - Acompañamiento	2,33	2:20:00
7 827 101	SOLICITUD SOPORTE TÉCNICO SYSMAN NÓMINA- LIQUIDACIÓN VACACIONES	ADMINISTRATIVA > ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS	diana delgado	3/08/2026 19:50	SOPORTE COMPLEMENTARIO - Apoyo al usuario funcional	1,00	1:00:00
					TOTAL EJECUCIÓN DEL 17/07/2026 A 18/08/2026	**3,33**	**3:20:00**
					SALDO HORAS CORTE A 17 Julio.	**19,84**	**19:50:24**
					H/S POR CONSUMIR	**16,51**	**16:30:24**

GESTIÓN DE INCIDENCIAS N2

Ticket	Asunto	Módulo	Nombre de solicitante	Fecha Cerrado	Código de Cierre
7 826 851	SOLICITUD SOPORTE SYSMAN LIQUIDACIÓN DEFINITIVA	GLPI > GESTIÓN USUARIOS	diana delgado	5/08/2026 21:08	PRODUCTO - FALLA - Aplicación
7 826 951	ARREGLAR SALDO PAC POR INCORPORAR NEGATIVO	FINANCIERA > PRESUPUESTO	Claudia Campuzano	28/07/2026 19:57	PRODUCTO - FALLA - Datos
7 826 691	Error al consultar desprendible de pago en TOL	GLPI > GESTIÓN USUARIOS	Jose Merchan	28/07/2026 19:57	Pendiente Gestión Cliente
7 826 838	Realizar un traslado ptal de un rezago	FINANCIERA > TESORERÍA	Claudia Campuzano	23/07/2026 7:47	Cierre por solicitud del cliente

sysman

Responsable de IVA
CR 15 16A 14 OF 506 Y 507 ,
DUITAMA-Boyacá (CO)
Tel: +57 313 8155264
E-mail:
FINANCIERA@SYSMAN.COM.CO
CIIU: 6201 - 6202

RESOLUCIÓN DIAN Facturación electrónica No 18764094838750
Fechas 25/06/2025 a 25/06/2027
Habilita No 2.001 al No 4.000

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° SYSM2979

SYSMAN S.A.S.
800021261-8

CUFE:
6ce0c4509d6729572aeb1f836ac44f0b229599693b1d0bde64db38f998b2cc1b67c6e1a89d529d4a16461a24ba3c2ba1

				FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO		
Cliente:	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA								
NIT o CC:	800090735-1								
Ciudad:	CALI	**Departamento:**	Valle del Cauca (CO)	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
Dirección:	CR 6 CL 9 Y 10 ED DE LA GOBERNACION PS 5 Y 6								
Telefono:	+57 2 8822488			18	8	2026	17	9	2026
Medio de Pago:	Crédito ACH	**Tipo Negociación:**	Estandar						

#	Código	Descripción del Elemento	Und medida	Cant.	% IVA	Valor unitario	Valor Total
1	SYS0010	SEPTIMA CUOTA CONTRATO N° CPS-004-2026 CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIO DE SOPORTE Y ACTUALIZACIÓN DE LOS MÓDULOS DE LA SOLUCIÓN SYSMAN® SOFTWARE: CONTABILIDAD, TESORERÍA, CONTROL PRESUPUESTAL, ALMACÉN E INVENTARIOS, Y NÓMINA QUE SE ENCUENTRAN INSTALADOS SOBRE BASE DE DATOS ORACLE, PLATAFORMA WINDOWS Y SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE TRÁMITE EN LÍNEA CONSISTENTE EN GENERACIÓN DE DESPRENDIBLES DE NÓMINA Y CONSTANCIAS LABORALES DE FUNCIONARIOS DE LA CONTRALORÍA.	Unidades	1,00	19.00%	$ 1,545,454.50	$ 1,545,454.50
2	SYS0003	GESTION DE INCIDENCIAS NIVEL 2	Unidades	1,00	19.00%	$ 688,810.26	$ 688,810.26
3	SYS0008	TOL- TRAMITES EN LINEA -Solicitud de volante de pago de nómina - Solicitud de Certificación Laboral	Unidades	1,00	19.00%	$ 516,922.63	$ 516,922.63

Base Gravable IVA	Base Gravable	I.V.A	Rete. Fuente		
$ 2,751,187.39	$ 2,751,187.39	$ 522,725.61	$ 96,291.56	SUBTOTAL	$ 2,751,187.39
				I.V.A	$ 522,725.61
			Rete. I.V.A		
			$ 78,408.83	**TOTAL**	$ 3,273,913.00

Son: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor (Ley 1231 de Julio 17 de 2008). El comprador acepta esta factura y declara recibidos real y materialmente los bienes y servicios en ella mencionados, si esta factura no es cancelada en el plazo estipulado , causará intereses de mora a la tasa máxima legal vigente. Una vez realizado el pago favor enviar el respectivo comprobante al correo: CARTERA@SYSMAN.COM.CO o FACTURACION@SYSMAN.COM.CO

Favor realizar transferencia bancaria o consignación nacional a nombre de SYSMAN S.A.S a una de las siguientes Cuentas:
BANCO DE BOGOTÁ Cuenta Corriente No: 676 000 425 Sucursal Paipa
BANCO DAVIVIENDA Cuenta de Ahorros No. 176200048641 Sucursal Tunja, efectuar como RECAUDO DEPÓSITO NACIONAL CON REFERENCIA N° 1318187
BANCO BBVA Cuenta Ahorros No 0013-0907-00-0200000813

Elaboró:

DIANA PAOLA AREVALO GAMBOA
2026-08-18 13:57:42

Nombre del beneficiario final del banco: SYSMAN S.A.S NIT 800021261

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800021261	8	SYSMAN SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA15 n 16A 14	DUITAMA-BOYACA	7651969	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	560289606	9509164939	E	2026/08/18	2026/08/12	BANCO DE BOGOTA	0	$110,183,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				124	$72,154,300	$0					$0	$72,154,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$2,525,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,525,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	29	$16,074,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$16,074,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	51	$30,034,200	$0	$112,400	$0	$112,400	$0	$0	$30,034,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	39	$23,519,400	$0	$90,500	$0	$90,500	$0	$0	$23,519,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				125	$2,210,200	$0					$0	$2,210,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	125	$2,210,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,210,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 15)				124	$17,770,300	$0					$0	$17,770,300
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$112,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$112,000
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	63	$6,760,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,760,700
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	1	$160,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$160,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$220,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$220,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$110,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$110,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$147,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$147,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$401,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$401,600
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	3	$418,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$418,100
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$140,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$140,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	3	$485,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$485,500
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$170,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$170,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	$240,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$240,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	3	$524,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$524,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$88,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$88,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	41	$7,792,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,792,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 15)				125	$18,048,600	$0					$0	$18,048,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$240,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$240,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$132,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$132,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	13	$2,817,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,817,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$260,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$260,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$196,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$196,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$140,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$140,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$168,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$168,000

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800021261	8	SYSMAN SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA15 n 16A 14	DUITAMA-BOYACA	7651969	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	560289606	9509164939	E	2026/08/18	2026/08/12	BANCO DE BOGOTA	0	$110,183,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$944,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$944,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	14	$1,973,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,973,900
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	2	$196,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$196,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	16	$1,841,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,841,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	8	$814,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$814,400
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	2	$217,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$217,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$765,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$765,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	50	$7,341,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,341,100
TOTAL				125	$110,183,400	$0	$202,900	$0	$202,900	$0	$0	$110,183,400

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **Lizeth Johanna Henao Aguirre**, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1.110.540.118 de Ibagué, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **SYSMAN SAS** identificada con Nit 800.021.261-8, cuyo domicilio principal se encuentra en la Carrera 15 N.º 16ª 14 Oficina 506 / 507 de la ciudad de Duitama - Boyacá y que para efectos de la norma establecida en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, **CERTIFICO** que la compañía se encuentra a paz y salvo con el pago de la seguridad social (Salud, Pensión y ARL) y aportes parafiscales (Caja de Compensación, ICBF y SENA) durante el período comprendido de Julio del 2025 a julio de 2026; presentó de manera oportuna el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales y se pudo verificar que la administración ha cumplido lo establecido en la forma que se relaciona

Periodo	Aportes a Salud	Aportes a AFP	Aportes a ARL	Aportes Parafiscale s	No Planilla	Fecha del pago
2025-07 y 2025-08	28.439.300	99.908.800	3.118.200	27.752.100	9489997954	13/08/2025
2025-08 y 2025-09	24.469.300	92.896.200	2.904.800	26.037.800	9491530717	9/09/2025
2025-09 y 2025-10	22.286.200	88.271.500	2.817.900	22.169.800	9493014556	14/10/2025
2025-10 y 2025-11	21.312.100	85.547.100	2.627.900	21.905.800	9494344590	11/11/2025
2025-11 y 2025-12	19.715.300	79.159.000	2.417.000	19.051.900	9495871727	11/12/2025
2025-12 y 2026-01	19.430.400	77.821.700	2.364.000	19.207.000	9497633867	14/01/2026
2026-01 y 2026-02	19.522.800	78.758.100	2.383.000	18.992.900	9499563646	12/02/2026
2026-02 y 2026-03	18.392.300	73.529.300	2.307.200	18.813.400	9501157486	10/03/2026
2026-03 y 2026-04	18.374.400	72.928.200	2.276.200	18.137.600	9502739369	10/04/2026
2026-04 y 2026-05	19.001.300	76.109.900	2.406.100	19.357.600	9504380823	20/05/2026
2026-05 y 2026-06	17.749.300	71.353.300	2.237.000	17.967.400	9506040726	11/06/2026
2026-06 y 2026-07	18.287.400	73.078.800	2.237.400	18.952.300	9507615774	15/07/2026

Que los registros presentados se encuentran debidamente soportados con los documentos internos y externos que respaldan los pagos a la seguridad social y parafiscales.

Que en virtud de lo previsto en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario que fue adicionado por el artículo 65 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016 y adicionado por el artículo 118 de la ley 1943 de diciembre de 2018, esta empresa en su calidad de contribuyente persona jurídica declarante del Impuesto Sobre la Renta y Complementarios del régimen ordinario, se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del SENA, del ICBF y las cotizaciones al sistema de seguridad social en SALUD excepto por los trabajadores que devengan mensualmente diez (10) o más SMMLV.

La presente se expide a los tres (03) días del mes de Agosto del 2026, a solicitud del interesado.

Atentamente

Lizeth Johanna Henao A.

LIZETH JOHANNA HENAO AGUIRRE REVISOR FISCAL
Tarjeta Profesional N.º 234983-T
Delegado Grupo Alza SAS

YMMJ, Proyecto CP008-16102025

Aviso Legal: Este documento incluyendo sus anexos, están destinados únicamente para el uso del individuo o entidad a la cual esta direccionado y contiene información que no es de carácter público, es de uso privilegiado o confidencial. Este documento no puede ser reproducido parcial o totalmente, ni trasmitido por cualquier medio, electrónico o mecánico, para cualquier propósito, sin la autorización explícita de SYSMAN ® S.A.S.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2 8 3 7 6 E 2 0 D F 8 C 9 C A 6

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 **LIZETH JOHANNA HENAO AGUIRRE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110540118 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 234983-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
Apellidos
HENAO AGUIRRE
NUIP 1.110.540.118
Nombres
LIZETH JOHANNA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.64
Sexo
F
Fecha de nacimiento
13 OCT 1993
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
IBAGUE (TOLIMA)
Fecha y lugar de expedición
14 OCT 2011, IBAGUE
Fecha de expiración
09 AGO 2034
Firma


.CO
052147126
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL052147126229001<<<<<<<<<<
9310139F3408098COL1110540118<2
HENAO<AGUIRRE<<LIZETH<JOHANNA<

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

234983-T



LIZETH JOHANNA
HENAO AGUIRRE
C.C. 1110540118
RES. INSCRIPCION 947 DEL 04/12/2017
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

240680 256492

Identificación Plástica S.A. 139614/8137

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141233821337

(415)7707212489984(8020) 000014123382133 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 2 1 2 6 1	8	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SYSMAN S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
SYSMAN	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal
CR 15 16 A 14 OF 506 507

42. Correo electrónico financiera@sysman.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 5 0 4 6 1	3 1 3 8 1 5 5 2 6 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 2 0 2	1 9 8 7 0 1 0 1	6 2 0 1	1 9 8 7 0 1 0 1		6 3 1 1	6 2 0 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	3	5	7	8	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5															

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	2	57. Modo	2		
		58. CPC	8 3		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-05 / 08:31:46AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTRO ROMERO LILIANA LUCERO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141233821337

(415)7707212489984(8020) **000014123382133 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 0 2 1 2 6 1	8	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	2 9 1 8	2 8
73. Fecha	1 9 8 7 1 2 0 3	2 0 1 3 1 1 3 0
74. Número de notaría	2	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 0 1 0 2 2	2 0 1 3 1 2 2 4
77. No. Matrícula mercantil	1 5 4 9 8	1 5 4 9 8
78. Departamento	1 5	1 5
79. Ciudad/Municipio	1 3	1 3
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 0 1 0 2 2	2 0 1 3 1 2 2 4
81. Hasta	2 0 9 0 1 0 0 3	3 0 0 0 1 2 2 4

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 3 1 2 2 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141233821337

(415)7707212489984(8020) **000014123382133 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 2 1 2 6 1	8	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 1 1 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 6 4 5 6 7 9 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTRO	ROMERO	LILIANA	LUCERO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 1 1 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 3 5 1 6 4 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORENO	HERNANDEZ	CARLOS	EDUARDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141233821337

(415)7707212489984(8020) **000014123382133 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 2 1 2 6 1	8	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 5 4 0 1 1 8	7	2 3 4 9 8 3

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
HENAO	AGUIRRE	LIZETH	JOHANNA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 8 2 6 4 6 4	4	GRUPO ALZA S.A.S.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 8 1 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 3 7 6 3 1 7 6		2 9 5 6 2 2

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
DE LA ROSA	CHAPARRO	LEIDY	SARAY

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
9 0 0 8 2 6 4 6 4	4	GRUPO ALZA S.A.S.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 8 1 5

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 6 6 5 5 3 5	6	3 1 4 5 9 3

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
TRUJILLO	NIÑO	LADY	ARAMINTA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 9 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141233821337

(415)7707212489984(8020) **000014123382133 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 2 1 2 6 1	8	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de consultoría informática y actividades de administración de in 6 2 0 2

162. Nombre del establecimiento: SYSMAN DUITAMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

165. Dirección: CR 15 16 A 14 OF 506 507

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 1 5 4 9 9	1 9 9 0 1 0 2 2
168. Teléfono: 6 0 8 7 6 5 1 9 6 9	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO