NOVA CORP S.A.S
SISTEMAS EMPRESARIALES INTELIGENTES

Factura Electrónica de Venta E120989

NIT. 830.074.854-1

Régimen Común - No somos grandes contribuyentes ni autorretenedores. Actividad Económica 6202 ICA 0.69%
Favor No practicar Retención de Industria y Comercio. Tributamos únicamente en la Jurisdicción del Municipio de Bogotá, D.C.
Autoriza DIAN 18764071057558, Fecha: 2024-05-21 hasta 2025-11-21, Prefijo E1, Factura 20217 al 24438.

Calle 25F No. 85B - 26 Piso. 5to - PBX. 7568230 - www.novacorp-plus.com - Bogotá, D.C. - Colombia

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS
NIT: 881862576-5
Dirección: CR 7 6 68 BRR LA FLORIDA
Teléfono: 7874398
Ciudad: Socha

Fecha: 17/06/2025
Vencimiento: 16/07/2025
Moneda: Peso Colombiano ($)
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UM	VALOR UNIT	%IVA	IVA	VALOR TOTAL
1	4-510	Soporte, Mantenimiento y Actualizaciones Normativas Plataforma Facturacion Electronica. De acuerdo con el Contrato de Prestacion de Servicios de Apoyo a la Gestion No. 072 de 2025.	1.00	94	780,276.00	19.00	148,252.00	928,528.00

Son:
NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE.

SUBTOTAL	**780,276.00**
DESCUENTO	**0.00**
IVA 19%	**148,252.00**
TOTAL	**928,528.00**

La presente factura se asimila en sus efectos a una Letra de Cambio. Los intereses de mora serán el máximo legal establecido por la Superintendencia Bancaria. El comprador declara haber recibido real y materialmente los bienes y/o servicios antes descritos

Para realizar Transferencias o Consignaciones ponemos a su disposición las siguientes Cuentas:

Banco Caja Social Cuenta de Ahorros No. 24114888972
Banco Davivienda Cuenta de Ahorros No. 004570081077

Para pagos por PSE através de nuestro Convenio de recaudos haciendo click en el siguiente enlace:

https://www.mipagoamigo.com/MPA_WebSite/ServicePayments/StartPayment?id=14526&searchedCategoryId=&searchedAgreementName=NOVA%20CORP%20SAS

***Por favor indicar en la casilla de "Descripción" Los consecutivos de las Facturas.**

OBSERVACIONES	ACEPTADA A ENTERA SATISFACCIÓN

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta Electrónica

Documento generado el 17/06/2025 09:21 mediante el Software Propio “Invostream”

CUFE: 1cb052ed2ebc18afa5b6895562b55837d9ac701d38540f51ca70c9446d811716b86b1178f33c1c578d52b61ff746efde

ORIGINAL

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN Y PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

A QUIEN INTERESE

CLAUDIA ESPERANZA RODRÍGUEZ PÉREZ identificada con cédula de ciudadanía No. 51.791.940 de Bogotá D.C., en calidad de Representante Legal de la sociedad **NOVA CORP SAS** con NIT. 830.074.854-1, CERTIFICO que la Compañía ha cumplido con las afiliaciones correspondientes ante las distintas Entidades aseguradoras y se encuentra a Paz y Salvo a la fecha, por conceptos de pagos de obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar y que en los últimos seis (6) meses se ha cumplido con esta obligación de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la Compañía.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se expide en Bogotá D.C. con destino a quien interese a los dieciséis (16) días del mes de Julio de 2025.

Cordialmente,



CLAUDIA ESPERANZA RODRÍGUEZ PÉREZ
Representante Legal
C.C. 51.791.940 de Bogotá D.C.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	NOVA CORP SAS	**NIT:**	830074854
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2025
Número de Radicación:	86554739	**Total a pagar:**	$6,226,100
Fecha de vencimiento:	14/05/2025	**Total de empleados:**	13
Fecha de Pago:	13/05/2025	**Número de Administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1477311581
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13		$0	$156,500
230301	800224808	Porvenir	5		$0	$1,762,500
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$418,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	4		$0	$1,423,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$1,232,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$101,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0	$167,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	4		$0	$340,300
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$120,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	3		$0	$350,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$96,600
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0	$57,000
						$6,226,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	NOVA CORP SAS	**NIT:**	830074854
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	87317567	**Total a pagar:**	$6,229,600
Fecha de vencimiento:	13/06/2025	**Total de empleados:**	13
Fecha de Pago:	11/06/2025	**Número de Administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1546955403
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13		$0	$158,700
230301	800224808	Porvenir	6		$0	$2,067,700
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$418,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	3		$0	$1,119,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	13		$0	$1,232,600
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0	$177,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0	$167,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0	$264,300
EPS010	800088702	EPS Sura	1		$0	$120,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	3		$0	$350,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$96,600
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		$0	$57,000
						$6,229,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

NOVA CORP SAS Identificado con NI 8300748541

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina MODELIA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24114888972
Fecha de apertura:	15 de Junio de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 1 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a INTERESE, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 03 de Junio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

FECHA:	29 de julio de 2025			**INFORME No.:**	1
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO					
No. DE PROCESO	CPS-072-2025	**No. CONTRATO:**	CPS-072-2025	**TIPO DE CONTRATO:**	Prestacion de Servicios
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	FERNANDO BETANCOURT ROJAS			**CARGO:**	Asesor Área de apoyo
				No. DE TELÉFONO:	3144142338
CONTRATISTA:	NOVA CORP S.A.S.			**C.C. O NIT:**	830074854-1
REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique)	CLAUDIA ESPERANZA RODRIGUEZ PEREZ			**C.C.:**	51.791.940
E-MAIL:	asigen@novacorp-plus.com			**No. DE TELÉFONO:**	7568230
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GENERACION, EXPEDICION Y RADICACION DE FACTURAS ELECTRONICAS, INCLUIDO EL SOPORTE, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIONES NORMATIVAS DE LA PLATAFORMA DE FACTURACION ELECTRONICA IMPLEMENTADA EN LA ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS DE SOCHA				
PLAZO		**PERIODO DE PAGO ANTERIOR**		**PERIODO DE PAGO ACTUAL**	
INICIA:	29-may-2025	**DESDE:**	N/A	**DESDE:**	29-may-2025
TERMINA:	31-dic-2025	**HASTA:**	N/A	**HASTA:**	17-jun-2025
INFORMACIÓN TÉCNICA					
Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que la E.S.E ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:				

a. Para prestación de Servicios:

	RELACIÓN DE OBLIGACIONES	FUENTE DE VERIFICACIÓN	OBSERVACIONES
16	Realizar las actividades de Mantenimiento correctivo en la plataforma de facturación electrónica implementada en la E.S.E, corrigiendo los defectos encontrados en el software que originen un comportamiento distinto al deseado.	DIAN Y PLATAFORMA INVOWAY	El contratista cumple con obligacion pactada en minuta contractual, con el cual se hace seguimiento al historial completo y detallado del documento electrónico a los destinatarios blindando el control sobre el proceso.
17	Realizar las actividades de Mantenimiento evolutivo en la plataforma de facturación electrónica implementada en la E.S.E, aplicando incorporaciones, modificaciones y eliminaciones necesarias en el software para cubrir básicamente los cambios normativos dictados por la DIAN.	DIAN Y PLATAFORMA INVOWAY	El contratista cumple con obligacion pactada en minuta contractual, con el cual se hace seguimiento al historial completo y detallado del documento electrónico a los destinatarios blindando el control sobre el proceso.
18	Realizar las actividades de Mantenimiento preventivo en la plataforma de facturación electrónica implementada en la E.S.E, ejerciendo una revisión periódica del software para detectar posibles focos que puedan impedir su funcionamiento en el futuro.	DIAN Y PLATAFORMA INVOWAY	El contratista cumple con obligacion pactada en minuta contractual, con el cual se hace seguimiento al historial completo y detallado del documento electrónico a los destinatarios blindando el control sobre el proceso.

Otras Observaciones:	

b. Para los demas contratos:

El cumplimiento de las obligaciones consta por ejemplo de: Bitácora o registro fotográfico, Sábana de Obra, Entrada de Almacén, Listados, Conceptos, etc.

Pruebas subidas a plataforma: documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los

PORCENTAJE:	22%	**No. FACTURA O SOPORTE:**	E120989

APORTE A SEGURIDAD SOCIAL

E.S.E. HOSPITAL Sagrado Corazón de Jesús SOCHA

PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
Pension: abril 2025 Salud: mayo 2025	1477311581	$ 3.604.600,00	$ 1.232.500,00	$ 156.500,00	**$ 4.993.600**
Pension: mayo 2025 Salud: junio 2025	1546955403	$ 3.605.700,00	$ 1.232.600,00	$ 158.700,00	**$ 4.997.000**

En caso de **Personas Juridicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta Certificación de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

No. CUENTA PRESUPUESTAL	NOMBRE CUENTA PRESUPUESTAL	VALOR PAGO
2120201004	PAQUETES DE SOFTWARE	$ 928.528,00
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	**No. REGISTRO PRESUPUESTAL**	**TOTAL**
202500227	202500385	$ 4.298.912,00

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

DETALLE	(+)	(-)
(+) Valor inicial del contrato	$ 4.298.912,00	
(+) Valor adiciones	$ -	
(=) Valor total contrato	$ 4.298.912,00	
(-) Anticipo		**$ -**
(-) Valor pagos parciales		**$ -**
(-)Valor a pagar		**$ 928.528,00**
(-) Valor pendiente de ejecución		**$ 3.370.384,00**
SUMAS IGUALES	**$ 4.298.912,00**	**$ 4.298.912,00**

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	$ 928.528,00	Valor en letras:	NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE.

Para constancia suscribimos:

FERNANDO BETANCOURT ROJAS
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

CLAUDIA ESPERANZA RODRIGUEZ PEREZ
R.L NOVA CORP S.A.S.
CONTRATISTA