Responsables de IVA / AUTORRETENEDOR DE RENTA (Resolución 461 del 21-01-2025

Actividad Económica ICA 4651 3.00 X 1000

NUVA S.A.S
NIT 900.480.786 - 3
Carrera 50 FF 8 SUR 27 of 310
Tel +057(4) 403 9930
gestion.administrativa@nuva.co
Medellín - Colombia

Autorretenedores ICA Medellin Resolucion 202050056223 del 24 de septiembre de 2020 del Municipio de Medellin

Factura Electrónica De Venta No
FVE No. 78636

RESOLUCIÓN DIAN No 18764091529727 FVE 67647 hasta FVE 100000 VIG. 04/04/2025 Hasta 03/04/2026
Proveedor tecnológico y Electrónico World Office Colombia S.A.S. NIT 900534356. Software World

CLIENTE	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT	891501676 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	FORMA DE PAGO
CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA	Popayán	8386363	Credito

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO DIAS
26/12/2025	25/01/2026	30

Item	Código	Descripción	Nota	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	22037	WORKSPACE BUSINESS STARTER	Trm 3.901,00 Periodo 29/12/2025 al 29/12/2026 Dominio hosusana.gov.co	180	Und.	325.390	0%	0	58.570.238
2	22039	WORKSPACE BUSINESS PLUS		20	Und.	1.022.655	0%	0	20.453.099

Total ítems	2	**TOTAL CANTIDADES**	200	**SUBTOTAL**	**79.023.337**
				DESCUENTO	**0**
				IVA	**0**
				TOTAL	**79.023.337**

Valor en Letras

SETENTA Y NUEVE MILLONES VEINTITRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

Favor realizar la consignación bancaria en la cuenta de ahorros Bancolombia No. 245 783 609 01 a nombre de Nuva SAS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 26/12/2025 09:32:04

CUFE: 87e25dbbab04ae709f21d1ae224e7b47853788efeeac70375b82f280fa165e90fdba80787bc0b703a21e89519739d24f --Expedición: 26/12/2025 09:38 AM

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE (dd/mm/año)	HASTA (dd/mm/año)
PARCIAL	**X**	**FINAL**		373-2025	NA	NA
CONTRATANTE				E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA		
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				HSLV-CD-371-2025		
CONTRATISTA				NUVA S.A.S		
No. DE IDENTIFICACIÓN				NIT 900480786-3	**EXPEDIDA EN**	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR				(604) 5906966 - 3184696666		
SUPERVISOR y/o INTERVENTOR				ROBERT CAMACHO		
No. DE IDENTIFICACIÓN				CC 76.306.787	**EXPEDIDA EN**	POPAYÁN
No. TELÉFONO y/o CELULAR				311 364 2114		
APOYO A LA SUPERVISIÓN					**EXPEDIDA EN**	
IDENTIFICACIÓN						
No. TELÉFONO y/o CELULAR						
REGISTRO PRESUPUESTAL				N° 1279 del 5 de diciembre de 2025.	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO OTRO SI No 2**	
FORMA DE PAGO				UNICO PAGO	**PAGO No. 1**	$ 79.023.337
VALOR A PAGAR				SETENTA Y NUEVE MILLONES VEINTITRÉS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL						
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual) Y / O Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales					**PERIODO COTIZADO**	Diciembre - 2025
EPS					**VALOR PAGADO**	$36.485.000
ARL					**VALOR PAGADO**	$4.497.300
CCF					**VALOR PAGADO**	$22.486.700
AFP					**VALOR PAGADO**	$92.514.500

VALOR TOTAL PLANILLA	$164.358.700	**PLANILLA No.**	82014730
Certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales	SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA A LOS DIECINUEVE (19) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025.		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR EL SERVICIO DE 180 LICENCIAS GOOGLE WORKSPACE BUSINESS STARTER Y 20 LICENCIAS GOOGLE BUSSINES PLUS CON EL CORREO ELECTRONCIO EMPRESARIAL POR 1 AÑO DE USO PARA EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS

Nuva S.A.S con Nit 900480786-3 ha realizado entrega de los accesorios y repuestos a satisfacción que se describen a continuación:

ITEM DEL CTO	DESCRIPCIÓN	CND	VALOR UNITARIO SIN IVA	IVA	TOTAL
1	Licencia Google Workspace Business Starter	180	$325.390,21	$0	$58.570.238,16
2	Licencia Google Workspace Business Plus	20	$1.022.654,95	$0	$20.453.099,04

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
1. Informar a los supervisores del contrato acerca de cualquier eventualidad relacionada con la ejecución del contrato.	Se informara a los supervisores del contrato cualquier eventualidad relacionada.	N/A
2. Cumplir con los tiempos establecidos en el contrato.	Se cumplió con los tiempos establecidos en el contrato.	N/A
3. Atender las solicitudes de los supervisores.	Se atienden las solicitudes de los supervisores.	N/A
4. Realizar atención personalizada durante el año que se encuentren activas las licencias adquiridas por la entidad.	Se cuenta con un ejecutivo de cuenta para la atención personalizada.	N/A
5. Realizar al menos 10 soportes técnicos de los fallos presentados por la entidad conforme al año de licenciamiento.	Se cuenta con los canales para brindar el soporte técnico.	soporte.google@nuva.co

6. Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista.	Se ha cubierto por parte del contratista los gastos.	N/A
7. No ceder ni subcontratar los servicios objeto del presente contrato con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte del Hospital.	No se ha generado cesión ni subcontratación del contrato.	N/A
8. Con la suscripción del contrato se entiende que el contratista acepta de forma integral las condiciones para contratar con el Hospital.	Se acepta las condiciones para contratar con el Hospital.	N/A
9. Obligaciones generales ambientales del contratista: El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia	Se acatará el sistema de gestión ambiental en el momento que se requiera.	N/A

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
✓ CERTIFICACIÓN DE PAGO SS Y PARAFISCALES PLANILLA N° 82014730	✓ 1 FOLIOS ✓ 1 FOLIO

Dado en la ciudad de Medellín, el 24 de diciembre de 2025.

FIRMA CONTRATISTA	**GABRIEL JAIME GOMEZ GOMEZ** **CC 1.128.269.687** **Representante Legal** **NIT 900480786-3**

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL

Medellín, 22 de diciembre de 2025

A la Administración de NUVA S. A. S.

En mi calidad de Revisor Fiscal de NUVA S. A. S., identificado con NIT. 900.480.786-3, certifico que según la planilla de pago No. 82014730 del 19 de diciembre de 2025, y según mis procedimientos de revisión, llevados a cabo para verificar los pagos realizados por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA); la compañía en los últimos 6 meses se encuentra al día con dichas obligaciones.

El pago oportuno y adecuado, es responsabilidad de la Administración de la Compañía, mi responsabilidad como Revisor Fiscal, es emitir una certificación respecto al cumplimiento de dichas obligaciones de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones e informes del revisor fiscal, se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide por solicitud de la administración de la Compañía, para procesos comerciales y licitatorios y no debe ser utilizada para ningún otro propósito, ni distribuida a otros terceros.

Atentamente,



Dinora del Carmen Mena Gómez

Revisora Fiscal
T.P. 159935 - T

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-19, 03:17:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	NUVA SAS
NIT	NI 900480786
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	82014730
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	2022558721
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 164.358.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	30	$ 17.118.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	63	$ 54.816.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	11	$ 12.700.300	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	6	$ 5.305.500	$ 0
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	$ 2.573.900	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	8	$ 792.200	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	13	$ 2.654.900	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	8	$ 747.000	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	2	$ 123.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	79	$ 32.027.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 140.000	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	111	$ 4.497.300	$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	2	$ 310.000	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	104	$ 21.372.900	$ 0
N860013570	CCF21	CAFAM	4	$ 746.800	$ 0
N892200015	CCF41	CCF DE SUCRE	1	$ 57.000	$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	9	$ 3.350.300	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	9	$ 5.024.900	$ 0

SubTotales:	$ 164.358.700	$ 0
Total a Pagar:		$ 164.358.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.