INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 DEL CONTRATO No. 110 DEL 5 DE MARZO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 18 DE AGOSTO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y OFFICE NEED S.A.S

1. DATOS GENERALES

No. De proceso	HSLV-CD-107-2026
Contrato N°:	110-2026
Término:	La duración del contrato será hasta el 31 de octubre de 2026, contado a partir de la suscripción del acta de inicio
Fecha Acta de Inicio (dd/mm/aaaa):	11 DE MARZO DE 2026
Fecha de Finalización (dd/mm/aaaa):	31 DE OCTUBRE DE 2026
Valor inicial	**$218.468.921.00**
Otro si N°1	VALOR: $ 100.000.000
Contratista:	**OFFICE NEED S.A.S**
NIT o Cedula de Ciudadanía	**901793353**
Objeto del Contrato:	SUMINISTRO DE ETIQUETAS PARA LOS INSTRUMENTOS DE CENTRAL DE ESTERILIZACION Y MANILLAS DE IDENTIFICACION DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Forma de pago:	El hospital pagara al contratista el valor del objeto del contrato en pagos parciales, previa presentación de las respectivas facturas y verificación de los pagos de aporte relativos al sistema de seguridad social integral, así como los parafiscales (SENA, ICBF, CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR ETC). Y certificación por parte del supervisor asignado
No. Fecha Disponibilidad Presupuestal	No. 151 DEL 20 DE FEBRERO DEL 2026 cto No. 318 DEL 11 DE AGOSTO DEL 2026 otro si N°1
No. Registro presupuestal	No. 215 DEL 05 DE MARZO DE 2026 cto No. 613 DEL 18 DE AGOSTO DE 2026 otro si N°1
Supervisor:	Esta actividad estará a cargo del médico especialista Carlos Alberto Burbano Narváez con el apoyo que se designe o quienes hagan sus veces
Período a que corresponde el informe	**DESDE (dd/mm/aaaa)**: **25/08/2026** — **HASTA (dd/mm/aaaa)**: **28/08/2026**
Fecha aprobación de la Garantía (SECOP II).	**11/03/2026** **20/08/2026 otro si N°1**

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 DEL CONTRATO No. 110 DEL 5 DE MARZO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 18 DE AGOSTO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y OFFICE NEED S.A.S

2. SEGURIDAD SOCIAL

PAGO SEGURIDAD SOCIAL (PERSONA JURIDICA)			
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (IBC 40%)		PERIODO COTIZADO	AGOSTO 2026
EPS		VALOR PAGADO	
ARL		VALOR PAGADO	
AFP		VALOR PAGADO	
VALOR TOTAL PLANILLA		PLANILLA No.	9509233422
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES, CERTIFICACION PERSONA JURDICA FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL EL 27 DE AGOSTO DEL 2026		

3. SEGUIMIENTO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 218.468.921,00
OTRO SI N°1	$ 100.000.000.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 318.468.921,00
VALOR EJECUTADO	$ 243.236.100,00
VALOR A PAGAR SEGÚN INFORME	$ 27.223.000,00
SALDO A EJECUTAR	**$ 75.232.821,00**

4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	SOPORTE
El contratista se compromete con el Hospital Susana López de Valencia E.S.E, a suministrar los productos relacionados en las especificaciones técnicas y cumplir con las siguientes condiciones: (1) El contratista debe cumplir con el objeto del contrato y las obligaciones generales reguladas por las normas vigentes. (2) Proveer todos los bienes indicados en el objeto de la contratación, de excelente calidad y presentación. (3) Gestionar la entrega oportuna de ítems de la propuesta, en eventualidades o emergencias que se presenten como manifestaciones de los grupos sociales que lleven a cierre en la vía panamericana u otras situaciones. (4) Los ítems que presenten no conformidades por calidad, entre otras cosas deben ser reemplazados por el proveedor o cambiados de acuerdo al requerimiento del área. De presentarse devoluciones por deterioro, calidad, o defecto de fabricación, especificaciones diferentes, el Contratista	ENTREGA DE ETIQUETAS PARA LOS INSTRUMENTOS DE CENTRAL DE ESTERILIZACION Y MANILLAS DE IDENTIFICACION DE PACIENTES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	FACTURAS DE VENTA N° **NEED4558** del 26/08/2026, **NEED4548** del 25/08/2026, **NEED4568** del 28/08/2026

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 DEL CONTRATO No. 110 DEL 5 DE MARZO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 18 DE AGOSTO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y OFFICE NEED S.A.S

repondrá los elementos dentro de las 48 horas hábiles previa notificación del supervisor del contrato. (5) Los elementos deben ser entregados en las instalaciones del Hospital Susana López de Valencia E.S.E., debidamente facturados. (6) Emitir los reportes debidamente firmados por quien recibe y entregar los elementos físicamente. (7) Los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato deben correr por parte del contratista. (8) La recepción de los productos se realizará en los siguientes horarios lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 am y de 2:00 pm a 5:30 pm y los sábados de 8:00 am a 12:00 m. (9) Obligaciones generales ambientales del contratista: El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero - GEI y/o potenciales agotadores de ozono - PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001 2015 de la cual la institución es acreedora.		

5. OBSERVACIONES ADICIONALES:
6. DOCUMENTOS ANEXOS:

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
Comprobante de entrada, factura electrónica, certificación aportes parafiscales persona jurídica, planilla de seguridad social	7

7. DOCUMENTOS QUE SE VERIFICAN PARA EL PAGO:

No. Comprobante de Entrada	Fecha Comprobante	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura
AI000000001614	26/08/2026	NEED4558	26/08/2026	$19.939.200
AI000000001613	25/08/2026	NEED4548	25/08/2026	$4.424.800
AI000000001617	28/08/2026	NEED4568	28/08/2026	$2.859.000

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 06 DEL CONTRATO No. 110 DEL 5 DE MARZO DE 2026, CON OTRO SI N°1 DEL 18 DE AGOSTO DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, Y OFFICE NEED S.A.S

8. CERTIFICACION DE PAGO:

El suscrito supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales por lo tanto procede el pago correspondiente al periodo certificado.

Se han autorizado pagos por valor de:

PERIODO AUTORIZADO		VALOR
DESDE (dd/mm/aaaa)	HASTA (dd/mm/aaaa)	
25/08/2026	28/08/2026	$ 27.223.000,00

El anterior informe se firma a los 8 días del mes de Septiembre del 2026

Carlos Alberto Burbano Narváez
Médico Especialista/supervisor del contrato

Proyectó: Ana Isabela Gutiérrez-Afiliada Particpe ASIES
Revisó: Ana Isabela Gutiérrez-Afiliada Particpe ASIES

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 6600870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 709

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001614

PROVEEDOR:	OFFICE NEED S.A.S	NIT: 901793353	**FECHA:**	26/08/2026 12:00 a. m.	
CIUDAD:	POPAYÁN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 6 8 48		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3041051727		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	NEED4558	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	26/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OCC0000154	CAJA DE CARTUCHO MANILLA MATERIAL POLIPROPILENO TERMICO CON CIERRE ADHESIVO ESCANEABLE HASTA 14 DIAS, TAMAÑO 1-11 PULGADAS ADULTO , CARTUCHO POR 200 MANILLAS	CAJA	48,00	$ 349.075,63	$ 16.755.630,24	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	16755630,0000	83778,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	16755630,0000	167556,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	16755630,0000	502669,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	16755630,0000	335113,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	16755630,0000	335113,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	16755630,0000	251334,0000

DETALLE

SEGUN CTO 110 DEL 2026

SUBTOTAL:	$ 16.755.630,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 3.183.570,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 477.536,00
RETE ICA:	$ 100.534,00
RETE FUENTE:	$ 418.891,00
OTRAS RETE:	$ 1.675.563,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

COMPROBANTE ENTRADA

DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 17.266.676,00

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

U CONFIRMA:709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

OFFICE NEED S.A.S
OFFICE NEED S.A.S
901793353-5 Responsable de IVA
calle 6 # 8-48 POPAYÁN CAUCA
3158093312 roa278@hotmail.com

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Nº NEED4558
FECHA DE GENERACIÓN
26/8/2026 2:14:52 p. m.

CUFE : 18c5fd82e0b17304733a13de8e9e53b3a7f955bffd085b7c4d143c4d2e400a6cafa93062ddb860593708f72be89d3fc2
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764103427998 de 2025-12-19 Vence 2027-12-19. Numeración NEED del 3001 Hasta 6000
Software Propio

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA
DIRECCION: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA POPAYÁN CAUCA
EMPRESA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)
C.C. o NIT: 891501676-1
TELEFONO: 8386363-3154815334
EMAIL: facelectronica@hosusana.gov.co
VENCIMIENTO: 25/9/2026
VENDEDOR: Administrador Sistema
F/ENTREGA: Punto de Venta

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	413	48	Cartucho Manillas Identificacion Adulto 1x11 Pulgadas x 200 Unidades Zebra	EA	415.400	19.939.200	19%	NA

REVISADO Fecha: 26/8/26 Hora: 3:40 Firma: Rodrigo AR
HOSPITAL

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

Detalle Totales: (Gravado = 16.755.630,25) (IVA 19% = 3.183.569,75)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
1	16.755.630,25	0	16.755.630,25	3.183.569,75	0	0	19.939.200

NOTA: Crédito: $19.939.200

OBSERVACION: CTO 110-2026

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 709

COMPROBANTE ENTRADA
NºAI000000001613

PROVEEDOR:	OFFICE NEED S.A.S	**NIT:** 901793353	**FECHA:**	25/08/2026 12:00 a. m.	
CIUDAD:	POPAYÁN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 6 8 48		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3041051727		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	NEED4548	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	25/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OCR0000071	ROLLO ETIQUETA BOND PARA TRANSFERENCIA TERMICO 5CMx2.5CM x 2500 ETIQUETAS	ROLLO	20,00	$41.764,75	$835.295,00	0,00	19,00
OCE0000032	ETIQUETA DOBLE ADHESIVO PARA REGISTRO DE DATOS PARA ESTERILIZACION POR VAPOR VIDA ROSA A MARRON 70MM X 35MM	ROLLO	12,00	$240.252,00	$2.883.024,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	3718319,0000	18592,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	3718319,0000	37183,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	3718319,0000	111550,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	3718319,0000	74366,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	3718319,0000	74366,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	3718319,0000	55775,0000

DETALLE

SEGUN CTO 110 DEL 2026

SUBTOTAL:	$3.718.319,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$706.481,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$105.972,00
RETE ICA:	$22.310,00
RETE FUENTE:	$92.958,00
OTRAS RETE:	$371.832,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$3.831.728,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

U CREACION: 709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

U CONFIRMA:709 - ANA ISABELA GUTIERREZ GONZALEZ

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

OFFICE NEED S.A.S
OFFICE NEED S.A.S
901793353-5 Responsable de IVA
calle 6 # 8-48 POPAYÁN CAUCA
3158093312 roa278@hotmail.com

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Nº NEED4548
FECHA DE GENERACIÓN
25/8/2026 9:35:29 a. m.

CUFE : 4723c0f72b7bc178d684341843bf3b2f33a81d55257b001cd82345147581706227d1be28421d52f6bf68bb8729a36eca
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764103427998 de 2025-12-19 Vence 2027-12-19. Numeración NEED del 3001 Hasta 6000
Software Propio

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA
DIRECCION: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA POPAYÁN CAUCA
EMPRESA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)
C.C. o NIT: 891501676-1
TELEFONO: 8386363-3154815334
EMAIL: facelectronica@hosusana.gov.co
VENCIMIENTO: 24/9/2026
VENDEDOR: Administrador Sistema
F/ENTREGA: Punto de Venta

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	415	20	Rollo Etiqueta Transferencia Termica 5cmX2.5cm Cabida 1 X 2500 Etiquetas 104497 -72281T	EA	49.700	994.000	19%	NA
2	404	12	Rollo Etiqueta Indicador Quimico Doble Adhesivo para Registro de Datos para Esterilizacion por Vapor vira Rosa Marron 70mmX35mm	EA	285.900	3.430.800	19%	NA

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

RECIBIDO
Fecha: Agosto/25/26
Hora: 9:25
HOSPITAL Firma: Rcda AC

Detalle Totales: (Gravado = 3.718.319,33) (IVA 19% = 706.480,67)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
2	3.718.319,33	0	3.718.319,33	706.480,67	0	0	4.424.800

NOTA: Crédito: $4.424.800

OBSERVACION: CTO 110-2026

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E. USUARIO 709

COMPROBANTE ENTRADA
N°AI000000001617

PROVEEDOR:	OFFICE NEED S.A.S	NIT: 901793353	**FECHA:**	28/08/2026 10:47 a. m.	
CIUDAD:	POPAYÁN (CAUCA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CALLE 6 8 48		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3041051727		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	NEED4568	**% ICA:** 6,0000 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	28/08/2026 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
OCE0000032	ETIQUETA DOBLE ADHESIVO PARA REGISTRO DE DATOS PARA ESTERILIZACION POR VAPOR VIDA ROSA A MARRON 70MM X 35MM	ROLLO	10,00	$240.252,10	$2.402.521,00	0,00	19,00

CONCEPTO DE RETENCION	%	Vlr. Base	Vlr. Retenido
PRO CULTURA	0,5000	2402521,0000	12013,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO UNIVERSIDAD DEL CAUCA	1,0000	2402521,0000	24025,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRO ADULTO MAYOR	3,0000	2402521,0000	72076,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PROELECTRIFICACION	2,0000	2402521,0000	48050,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
PRODESARROLLO	2,0000	2402521,0000	48050,0000
CONCEPTO DE RETENCION	**%**	**Vlr. Base**	**Vlr. Retenido**
TASA PRODEPORTES	1,5000	2402521,0000	36038,0000

DETALLE

SEGUN CTO 110 DEL 2026

SUBTOTAL:	$2.402.521,00
DESCUENTO:	$0,00
IMPUESTO:	$456.479,00
FLETES:	$0,00
IMP FLETES:	$0,00
RETE IVA:	$68.472,00
RETE ICA:	$14.415,00
RETE FUENTE:	$60.063,00
OTRAS RETE:	$240.252,00
OTRAS DEDUC:	$0,00
IMP DISTRI:	$0,00
AJUSTE RED:	$0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$0,00
TOTAL COMPR:	$2.475.798,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OPERARIO CON FUNCIONES DE AUXILIAR DE BODEGA, SECRETARIO EJECUTIVO O QUIEN HAGA SUS VECES

PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUMINISTROS Y ACTIVOS FIJOS

OFFICE NEED S.A.S
OFFICE NEED S.A.S
901793353-5 Responsable de IVA
calle 6 # 8-48 POPAYÁN CAUCA
3158093312 roa278@hotmail.com

REPRESENTACIÓN GRAFICA
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
Nº NEED4568
FECHA DE GENERACIÓN
28/8/2026 9:51:22 a. m.

CUFE : 2fa4401d9a8ba3b12b82eb6b5dcefe9ffb5d89d0fcafcfb75ab8c119646ed50935a7d4dd6f25b98f9d61335cd39480e2
Autorización Factura Electrónica de Venta 18764103427998 de 2025-12-19 Vence 2027-12-19. Numeración NEED del 3001 Hasta 6000
Software Propio

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA
C.C. o NIT: 891501676-1
VENCIMIENTO: 27/9/2026
DIRECCION: CL 15 17 A 196 BRR LA LADERA POPAYÁN CAUCA
TELEFONO: 8386363-3154815334
VENDEDOR: Administrador Sistema
EMPRESA: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA
EMAIL: facelectronica@hosusana.gov.co
F/ENTREGA: Punto de Venta
FORMA/MEDIO PAGO: (Crédito/Acuerdo mutuo)

#	CODIGO	CANT	DESCRIPCION	U/M	V.UNT.FIN	VR. TOTAL	IVA	O/IMP
1	404	10	Rollo Etiqueta Indicador Quimico Doble Adhesivo para Registro de Datos para Esterilizacion por Vapor vira Rosa Marron 70mmX35mm	EA	285.900	2.859.000	19%	NA

REVISADO
Fecha: 28/Ago/26
Hora: 10:54
Firma:
HOSPITAL

Detalle Totales: (Gravado = 2.402.521,01) (IVA 19% = 456.478,99)

#ITEMS	Subtotal	Descuento	Subtotal Base	IVA	Otros IMP	Ajuste	Total ($)
1	2.402.521,01	0	2.402.521,01	456.478,99	0	0	2.859.000

NOTA: Crédito: $2.859.000

OBSERVACION: CTO 110-2026

Representación Gráfica por Celeste MIPYME 2026 © Celeste Team SAS Nit: 900.803.244-1 www.celeste.com.co

OFFICENEED
901.793.353-5
RESPONSABLE DE IVA
asistente@officeneed.co

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA

Obrando en calidad de representante legal , certifico que la sociedad OFFICE NEED S.A.S, identificada con NIT 901.793.353-5, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

La presente se expide el 27 agostodel año 2026, en Popayán (Cauca).

Pedro Joaquin Roa Roa
94.515.167

aportes en línea

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 901793353	5	OFFICE NEED SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 6 B 46	POPAYAN-CAUCA	3158093312	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	581536487	95092334Z2	E	2026/08/14	2026/08/20	BANCO DAVIVIENDA	6	$2,867,400

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: 2)				6	$1,774,200	$8,200					$0	$1,782,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,214,200	$5,600	$0	$0	$0	$0	$0	$1,219,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$560,000	$2,600	$0	$0	$0	$0	$0	$562,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$192,200	$900					$0	$193,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$192,200	$900	$0	$0	$0	$0	$0	$193,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$443,800	$2,100					$0	$445,900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	6	$443,800	$2,100	$0	$0	$0	$0	$0	$445,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$443,800	$2,200					$0	$446,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$23,400	$200	$0	$0	$0	$0	$0	$23,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$420,400	$2,000	$0	$0	$0	$0	$0	$422,400
TOTAL				6	$2,854,000	$13,400	$0	$0	$0	$0	$0	$2,867,400

2026/08/20 11:18 AM