2024 12 23 101,321,062.00

ARKAN ARQUITECTURA SAS

CIENTO UN MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SESENTA Y DOS PESOS MCTE
****

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI
NIT. 900750333

COMPROBANTE DE EGRESO No. 20,681

Fecha : 23/diciembre/2024 **Pagado a :** 901171704-8 ARKAN ARQUITECTURA SAS

La Suma de : CIENTO UN MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SESENTA Y DOS PESOS MCTE ********** * **Valor $** 101,321,062.00

Banco : 51 DAVIVIENDA
Cuenta : 04 462169999366 **Cheque :** PE

POR CONCEPTO DE CONSULTORIA DE INVERSION
No. 22,552.00 **Fact** FV348 **Valor Bruto $**99,750,000.00 **Valor Neto $** 101,321,062.00

Codigo	Descripcion	Valor
302	ICA SERVICIOS ICA 6 X 1000	598,500.00
IV1	IVA 19%	18,952,500.00
IVA	RETENCION DEL IVA	2,842,875.00
RH2	HONORARIOS 11%	10,972,500.00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP	COD. ARTICULO	ARTÍCULO	VALOR
1993	2610	1075	1113	232020200801	Servicios prestados a las empresas y ser	118,702,500.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS
	TASA PRODEP $ 2,967,563.00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005001	BANCO DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 0560462	0.00	101,321,062.00
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS	104,288,625.00	0.00
240722001	PRODEPORTES Y RECREACION 2*5%	0.00	2,967,563.00

Usuario Imprime: TATIANA
Usuario Responsable: TATIANA

ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 00:07

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 20,681
Fecha : 23/diciembre/2024	**Pagado a :** 901171704-8 ARKAN ARQUITECTURA SAS	
La Suma de : CIENTO UN MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SESENTA Y DOS PESOS MCTE **********		**Valor $** 101,321,062.00
Banco : 51 DAVIVIENDA **Cuenta :** 04 462169999366		**Cheque :** PE
Recibí: _____ Nombre: _____ C.C. No. _____ de _____ Firma: _____	Huella dactilar	
OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIO POR CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DE ESTUDIOS DISEÑOS TECNICOS Y PREVIOS DE LA OBRA PARA LA RESTRUCTUR AMPLIACION Y CONSTRUC DEL 16 DE NOVIEM AL 17 DE DICI 2024 SEGUN CONTRATO 584 DE 2024		
ELABORADO **REVISADO** **APROBADO** Hora: 00:07		Usuario Imprime: TATIANA Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 23/12/2024 Hora: 15:36

Usuario Imprime: AVARIAS
Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR

CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
CONSULTORIA DE INVERSION	22,552	23/dic./2024	23/dic./2024	FV348

Obligación: 2,610 **Registro:** 1,075

TERCERO

NIT: 901171704 8 **NOMBRE:** ARKAN ARQUITECTURA SAS
TEL: 3005708795 **DIRECCION :** CL 3 4 10 ED COOPTENJO CENTRO M 001

OBSERVACIONES

PRESTACION DE SERVICIO POR CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DE ESTUDIOS* DISEÑOS TECNICOS Y ESTUDIOS PREVIOS DE LA OBRA PARA LA RESTRUCTURACION* AMPLIACION Y CONTRUCCION* DEL 16 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DEL 2024* SEGUN CONTRATO 584 2024.

VALORES

BRUTO :	118,702,500.00
DESCUENTOS :	0.00

IMPUESTOS :

ICA SERVICIOS ICA 6 X 1000		598,500.00
RETENCION DEL IVA		2,842,875.00
HONORARIOS 11%		10,972,500.00

VALOR NETO EN LETRAS

CIENTO CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

NETO :	104,288,625.00
CANCELADO :	0.00
N. CREDITO :	0.00
N. DEBITO :	0.00
SALDO ACTUAL :	104,288,625.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA		DEBITOS	CREDITOS
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	0.00	104,288,625.00
243603002	retencion en la fuente del 11%	0.00	10,972,500.00
243625001	RETE IVA	0.00	2,842,875.00
243627002002	302-ICA SERVICIOS 6 X 1000	0.00	598,500.00
510109001	HONORARIOS	118,702,500.00	0.00

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO:	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:
	FORMATO	SUPERVISOR CONTRATO		GESTION DEL TALENTO HUMANO
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA
	A-TH-F-009	4	31/07/2023	1 DE 1

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO No. 584 – 2.024

CERTIFICA:

Que **ARKAN ARQUITECTURA SAS** identificado (a) con documento de identidad y/o Nit No 901.171.704-8 expedida cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato de **CONTRATAR LA CONSULTARÍA PARA LA "ELABORACION DE ESTUDIOS, DISEÑOS TÉCNICOS Y ESTUDIOS PREVIOS DE LA OBRA PARA LA RESTRUCTURACION, AMPLIACION Y CONTRUCCIÓN DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA** del Contrato de prestación de Servicios No. 584 de fecha 16/11/2.024, la presente cuenta correspondiente al periodo del 16 de noviembre al 17 de diciembre de la presente anualidad, y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
Valor Contrato Inicial	169,575,000
No. CDP	1,113
No. RP	
Rubro Presupuestal: 232020200801-Servicios prestados a las Empresas y servicios de Produccion -CONSULTORIA INVERSION	
Plazo de Ejecución	31-dic
ADICION:	
No.CDP	
No.RP	
Plazo de Ejecución	
Modificación	
Otro Si Modificatorio	
Valor Contrato Inicial+Adición-Modificación	169,575,000
Valor Ejecutado	-
Valor Factura Actual	118,702,500
Total Ejecutado	118,702,500
Saldo por Ejecutar	50,872,500
Porcentaje de Ejecucion= Total Ejecutado/(Valor Contrato Inicial+Adición-Modicación)%	70%

Se expide en la ciudad de Funza, en el mes de Diciembre del año dos mil Veinticuatro (2.024).

NOMBRE SUPERVISOR: JAIRO VELASQUEZ CHACON
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

NOMBRE LIDER: JAIRO VELASQUEZ CHACON
CARGO: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

232020200801

ARKAN ARQUITECTURA SAS
NIT 901.171.704-8
CL 2 18 93 OF 274 CENTRO EMPRESARIAL SAN JORGE - MOSQUIERA CUNDIMANARCA
Tel: (601) 8934552
Mosquera - Colombia
arkanarquitectos@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 348

Señores	E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA		
NIT	900.750.333-1	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CL 11 9 99	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/12/2024, 11:51
Expedición	17/12/2024, 11:51
Vencimiento	01/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo
1	ACTA PARCIAL NO.1/CONTRATO DE CONSULTORIA 584-2024	1.00	118,702,500.00	99,750,000.00	99,750,000.00	19 %

Total items: 1

Total Bruto	99,750,000.00
IVA 19%	18,952,500.00
Total a Pagar	118,702,500.00

Valor en Letras:
Ciento dieciocho millones setecientos dos mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-01 por $ 118,702,500.00

Observaciones:
-ACTA PARCIAL NO.1
-CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 584-2024
-ELABORACION DE ESTUDIOS, DISEÑOS TÉCNICOS Y ESTUDIOS PREVIOS DE LA OBRA PARA LARESTRUCTURACION, AMPLIACION Y CONTRUCCIÓNDE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LASMERCEDES DE FUNZA

6x1000

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764085159779 aprobado en 20241212 prefijo FV desde el número 347 al 650 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7111: Actividades de arquitectura Tarifa 7
CUFE: 2b9b7457fa19826ba1f01a9554704f876820c48e9ad3955071a7eb95c9b0cb63643c4b09cfe187ca2663cd96855c4ac

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ARKAN ARQUITECTURA SAS
NIT 901.171.704-8
CL 2 18 93 OF 274 CENTRO EMPRESARIAL SAN JORGE - MOSQUIERA CUNDIMANARCA
Tel: (601) 8934552
Mosquera - Colombia
arkanarquitectos@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 348

Señores	E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA		
NIT	900.750.333-1	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CL 11 9 99	**Ciudad**	Mosquera - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/12/2024, 11:51
Expedición	17/12/2024, 11:51
Vencimiento	01/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo
1	ACTA PARCIAL NO.1/CONTRATO DE CONSULTORIA 584-2024	1.00	118,702,500.00	99,750,000.00	99,750,000.00	19 %

Total items: 1

Total Bruto	99,750,000.00
IVA 19%	18,952,500.00
Total a Pagar	118,702,500.00

Valor en Letras:
Ciento dieciocho millones setecientos dos mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-01 por $ 118,702,500.00

Observaciones:
-ACTA PARCIAL NO.1
-CONTRATO DE CONSULTORIA NO. 584-2024
-ELABORACION DE ESTUDIOS, DISEÑOS TÉCNICOS Y ESTUDIOS PREVIOS DE LA OBRA PARA LARESTRUCTURACION, AMPLIACION Y CONTRUCCIÓNDE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LASMERCEDES DE FUNZA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764085159779 aprobado en 20241212 prefijo FV desde el número 347 al 650 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7111 Actividades de arquitectura Tarifa 7
CUFE: 2b9bf7457fa19826ba1f01a9554704f876820c48e9ad3955071a7eb95c9b0cb63643c4b09cfe187ca2663cd96855c4ac

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

1. **INFORMACION DEL CONTRATISTA:**

NUMERO DE CONTRATO	584 de 2.024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ARKAN ARQUITECTURA SAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT	901.171.704-8
FECHA ACTA DE INICIO	16/11/2.024
VALOR DEL CONTRATO	$ 169.575.000,00
PLAZO DE EJECUCION	45 DIAS
PRORROGA (ADICION)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2.024
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	
VALOR ADICION	
VALOR CONTRATO DEL CONTRATO + ADICION	$ 169.575.000,00
OBJETO CONTRATO	CONTRATAR LA CONSULTARÍA PARA LA "ELABORACION DE ESTUDIOS, DISEÑOS TÉCNICOS Y ESTUDIOS PREVIOS DE LA OBRA PARA LA RESTRUCTURACION, AMPLIACION Y CONTRUCCIÓN DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA.
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DEL 16 DE NOVIEMBRE AL 17 DE DICIEMBRE DE 2.024
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	DICIEMBRE del 2.024
NUMERO DE INFORME	__1__ de __2__
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	$ 169.575.000,00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	$ 118.702.500,00
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA	BANCO DAVIVIENDA N° DE CUENTA 476000076275
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO__X__ SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD_____	
NOMBRE DEL SUPERVISOR DELCONTRATO	JAIRO VELASQUEZ CHACON SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

2. **TIPO DE INFORME:** Marque con una x el tipo de informe.

Informe Mensual _____X_____	**Informe Final _____**

3. **OBLIGACIONES ESPECIFICAS:** Escriba todas las obligaciones contractuales especificas con el detalle de cada una y el grado de cumplimiento.

No	OBLIGACIÓNES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	DETALLE DE ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO
1	INVENTARIO DE LAS AREAS EXISTENTES Y ANALISIS	consiste en verificar los ambientes que en este momento están prestando los servicios con respecto a las normas actuales de la arquitectura hospitalaria. Esta actividad se realizará por un arquitecto con experiencia en consultorías en arquitectura hospitalaria, se entregará un informe con sus recomendaciones de acuerdo a los servicios y funcionamiento actual de las edificaciones, con este informe se cuantifican los m2 a las edificaciones a adecuar	70%
2	PROGRAMA MEDICO ARQUITECTONICO:	Esta actividad se realizará por un arquitecto con una amplia experiencia en arquitectura hospitalaria de acuerdo con la capacidad instalada aprobada por la secretaria de salud departamental y ministerio de protección social que nos entregará el PMA con las áreas de los servicios a prestar en el ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA. Con estas áreas se va a valorar y cuantificar los costos de los estudios de diseño y construcción del proyecto restructuración de la sede ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA	70%

3	ANALISIS Y ESTUDIO DE MERCADO	: En esta actividad se realizará un análisis y estudio del mercado en relación a las actividades a ejecutar por m2, esto se realiza por medio de cotizaciones para diseños de estudios técnicos del proyecto restructuración ampliación y construcción de ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA. ENTREGABLE ACTIVIDADES: Esta actividad se realzará por un ingeniero y/o arquitecto con amplia experiencia en consultorías de diseño en edificaciones institucionales. El cual entregara el listado de planos por actividad.	70%
4	TOPOGRAFIAS	Se realizará levantamiento topográfico de todo el lote donde se realizará el proyecto con el fin de poder cuantificar las áreas de diseño necesarias para el proyecto.	70%
5	ESQUEMAS BASICO	Eléctricos, hidráulicos, sanitarios; esta actividad se realizará por un profesional con experiencia en diseño y calculo en edificaciones hospitalarias que sería la base para calcular el costo de los estudios necesarios del proyecto.	70%
6	ZONIFICACION Y ESQUEMA BASICO:	: Esta actividad se realizará por un arquitecto con amplia experiencia en diseño hospitalario que sería la base para cuantificar las áreas y los estudios necesarios del proyecto restructuración de la sede ese hospital NUESTRA SEÑORA DE LA MERCEDES DE FUNZA.	70%
7	. ENTREGABLES PRESUPUESTO	Esta actividad se realizará por un ingeniero y/o arquitecto con experiencia en proyectos hospitalarios y edificaciones institucionales. Se entregará el listado de la totalidad de actividades detalladas con especificaciones que debe entregar la consultoría del proyecto restructuración, ampliación y construcción la ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA	70%

8	PRESUPUESTO DEL COSTO DE LA CONTRUCCIÓN POR M2	Esta actividad se realiza por un ingeniero y/o arquitecto con amplia experiencia en consultorías de edificaciones institucionales. El informe presentado de esta actividad tendrá un estudio de mercado para cuantificar el costo por m2 de la construcción proyectado al tiempo donde se va a ejecutar la obra.	70%
9	PRESUPUESTO INTERVENTORIA DE LOS ESTUDIOS	Este informe debe presentar los perfiles de los profesionales y tiempos de la actividad para cuantificar el costo de esta actividad	70%

4. RELACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Si es primera cuenta, por favor adjuntar certificados de afiliación, de lo contrario adjuntar planilla de seguridad social pagada.

4.1 DESCRIPCION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Por favor describa el pago del mes vencido de sus aportes y adjunte su planilla pagada.

MES DE PAGO	**DICIEMBRE**
No. PLANILLA	9478634774
APORTE SALUD	$ 894.500
APORTE PENSION	$3.132.200
APORTE ARL	$1.278.700
APORTE CAJA COMPENSACION	$783.100
VALOR TOTAL PAGADO	$6.153.900

DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.
SI __X__ NO_____

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.
SI __X__ NO_____

Contratista y/o Representante	Vto. Bueno Líder de proceso o área en el cual realiza sus actividades
ANDRES ABELLO VELOZA C.C 1.032.389.52 ARKAN ARQUITECTURA SAS	**JAIRO VÁSQUEZ CHACÓN** Subgerente Administrativo y Financiero

Supervisor del Contrato
JAIRO VÁSQUEZ CHACÓN Subgerente Administrativo y Financiero

Visto Bueno Tesoreria
Firma

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
	FORMATO	CERTIFICACION PQRSDF		GESTIÓN DE ATENCION AL USUARIO
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA DE ELABORACION	PAGINA
	M-AU-F-001	3	22/02/2022	1 de 1

DE: SIAU

PARA: SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PQRSDF A SATISFACCIÓN

Cordial Saludo,

La líder de la oficina SIAU se permite certificar a la empresa **ARKAN ARQUITECTURA SAS**, identificada con CC. No. 901.171.704-8 y su representante legal Andrés Abello Veloza, quien se desempeña en el cargo de Arquitecto en el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicios: *CONTRATAR LA CONSULTARÍA PARA LA "ELABORACION DE ESTUDIOS, DISEÑOS TÉCNICOS Y ESTUDIOS PREVIOS DE LA OBRA PARA LA RESTRUCTURACION, AMPLIACION Y CONTRUCCIÓN DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA*, no registra PQRSDF pendientes en los meses de noviembre y diciembre.

Atentamente

Ginna Vanessa Castillo

GINNA VÁNESSA CASTILLO
TRABAJO SOCIAL - SIAU

En constancia se firma en el municipio de Funza en el mes de Diciembre de 2024.

Elaboró y Proyectó: Deysy Sierra /Líder SIAU.
Revisó: Andrea Marcela Castillo González – Subgerente de Servicios de Salud.
Aprobó: Julia Isabel Muelle Plazas-Gerente.

Quienes proyectamos, revisamos y aprobamos, declaramos que el presente documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo recomendamos para la firma de la Gerencia de la E.S.E.

RED DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS DE SALUD

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO:	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:
	FORMATO	PAZ Y SALVO CONTRATISTAS		GESTION DE TALENTO HUMANO
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA
	A-TH-F-012	7	31/07/2023	1 de 1

1. INFORMACION DE CONTRATISTA:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ARKAN ARQUITECTURA SAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT: 901.171.704-8 — **No. Contrato: 584 - 2024**

AREA: ADMINISTRATIVO — **CARGO:** Arquitectura

2. OBJETO DEL CONTRATO:

ELABORACION DE ESTUDIOS, DISEÑOS TÉCNICOSY ESTUDIOS PREVIOS DE LA OBRA PARA LA RESTRUCTURACION, AMPLIACION Y CONTRUCCIÓN DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE FUNZA

3. AREA ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL

CONTRATACION		TALENTO HUMANO	
Contrato / Acta de inicio Firmanda	19/11/2024	Documentacion Hoja de Vida	
Polizas de Contrato	101011764-0 101020528-0	Capacitaciones	
Liquidacion/ Acta Terminacion	31/12/2024	Seguridad Social del contrato al dia	
		Carnet	
FIRMA		**FIRMA**	

ALMACEN		SISTEMAS	
Equipo de Computo		Cierre de Registros al Dia	
Entrega de Inventario Asignado		Entrega de Usuario CNT	
		Información Intranet	
		Backup - Informacion	
FIRMA		**FIRMA**	

3. AREA ASISTENCIAL

BIOMEDICO		SALUD PUBLICA	
Buen estado de Equipos		Informes - Reportes al dia	
Entrega de Inventario Asignado		Indicadores	
		Metas	
FIRMA		**FIRMA**	

CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE	SUPERVISOR DEL CONTRATO
ARKAN ARQUITECTURA SAS **RL: ANDRES ABELLO VELOZA**	**JAIRO VÁSQUEZ CHACÓN**
CC Y/O NIT: 901171704-8	**CARGO: SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**

A QUIEN INTERESE

El presente Revisor Fiscal certifica que la empresa **ARKAN ARQUITECTURA SAS,** identificada con NIT **901.171.704-8,** ha realizado los pagos de seguridad social con sus correspondientes novedades y sus pagos de nómina acorde a la normatividad legal vigente.

Bogotá, 18 DICIEMBRE 2024

ROGER RIVERA OSPINO
Revisor Fiscal
TP 145204T

[redacted]


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
145204-T
ROGER MELVIN
RIVERA OSPINO
C.C. 79506045
RESOLUCION INSCRIPCION 274 FECHA 15/10/2009
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 155832


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.506.045
RIVERA OSPINO
ROGER MELVIN


70683
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio industria y Turismo - Junta Central de Contadores.
FECHA DE NACIMIENTO 18-AGO-1969
BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
11-DIC-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BB11BCE4DCBB2774

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 **ROGER MELVIN RIVERA OSPINO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79506045 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 145204-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901171704	8	ARKAN ARQUITECTURA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ARKAN ARQUITECTURA	CALLE 3 # 4-10	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8934552	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1108076533	94786347?4	E	2024/12/03	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$6,153,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ARKAN ARQUITECTURA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$318,800
Centro de Trabajo: ARKAN ARQUITECTURA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$318,800
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$318,800
1	CC	52742190	GAVIDIA JOHANA	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	SI	$318,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: ARKAN OBRAS (13 Afiliados)						$18,196,667	$2,911,500			$18,196,667	$838,400			$18,196,667	$727,900			$18,196,667		$1,266,800		$1,300,000	$65,000		$5,809,600
Centro de Trabajo: ARKAN OBRAS RIESGO ALTO (13 Afiliados)						$18,196,667	$2,911,500			$18,196,667	$838,400			$18,196,667	$727,900			$18,196,667		$1,266,800		$1,300,000	$65,000		$5,809,600
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (13 Afiliados)						$18,196,667	$2,911,500			$18,196,667	$838,400			$18,196,667	$727,900			$18,196,667		$1,266,800		$1,300,000	$65,000		$5,809,600
2	CC	1032389525	ABELLO ANDRES	23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	6.960%	$139,200	30	$0	$0	SI	$619,200
3	CC	80577285	BEJARANO OMAR	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
4	CC	11438169	CASALLAS NELSON	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
5	CC	80578476	DUEÑAS DIMAS	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
6	CC	1233490413	ESPINEL JESICA	23030 1	30	$1,900,000	$304,000	EPS037	30	$1,900,000	$76,000	CCF21	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	6.960%	$132,300	30	$0	$0	SI	$588,300
7	CC	1070986506	FORERO SANTIAGO	23020 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF21	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	SI	$464,400
8	CC	1012461213	GALINDO JOSE	X 23030 1	16	$800,000	$128,000	EPS037	16	$800,000	$32,000	CCF21	16	$800,000	$32,000	14-11	16	$800,000	6.960%	$55,700	16	$0	$0	SI	$247,700
9	CC	1049562476	GUZMAN ENRIQUE	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
10	CC	35536970	MARTINEZ DIANA	23100 1	30	$1,900,000	$304,000	EPS017	30	$1,900,000	$76,000	CCF21	30	$1,900,000	$76,000	14-11	30	$1,900,000	6.960%	$132,300	30	$0	$0	SI	$588,300
11	CC	1101381681	MEJIA JUAN	X 23020 1	17	$736,667	$117,900	EPS037	17	$736,667	$29,500	CCF21	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	6.960%	$51,300	17	$0	$0	SI	$228,200
12	CC	1049562341	MEJIA LUIS	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
13	CC	1073168618	PARRA JOHAN	23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF21	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$1,300,000	$65,000	No	$578,000
14	CC	1073155287	PEDRAZA CAROLINA	X 23020 1	26	$1,560,000	$249,600	EPS017	26	$1,560,000	$62,400	CCF21	26	$1,560,000	$62,400	14-11	26	$1,560,000	6.960%	$108,600	26	$0	$0	SI	$483,000
Total Afiliados(14)						$19,496,667	$3,119,500			$19,496,667	$890,400			$19,496,667	$779,900			$19,496,667		$1,273,600		$1,300,000	$65,000		$6,128,400

2024/12/17 11:56 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901171704	8	ARKAN ARQUITECTURA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ARKAN ARQUITECTURA	CALLE 3 # 4-10	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8934552	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1108076533	94786347?4	E	2024/12/03	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	6	$6,153,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$3,119,500	$12,700	$0	$3,132,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$304,000	$1,300	$0	$305,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$416,000	$1,700	$0	$417,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$1,833,600	$7,400	$0	$1,841,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$565,900	$2,300	$0	$568,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,273,600	$5,100	$0	$1,278,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$1,273,600	$5,100	$0	$1,278,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$779,900	$3,200	$0	$783,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	14	$779,900	$3,200	$0	$783,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$890,400	$4,100	$0	$894,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$80,000	$400	$0	$80,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$352,900	$1,500	$0	$354,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$301,500	$1,300	$0	$302,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$300	$0	$52,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$300	$0	$52,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$300	$0	$52,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$39,000	$200	$0	$39,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$200	$0	$26,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$26,000	$200	$0	$26,200
TOTAL				14	$6,128,400	$25,500	$0	$6,153,900

2024/12/17 11:56 AM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 18/12/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ARKAN AEQUITECTURA SAS** con **NIT 901.171.704-8** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 476000076275

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO