SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 13 agosto 2025

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000030783

PROVEEDOR: ARPA MEDICAL S.A.S **NIT:** 900879954 **FECHA:** 13/08/2025 10:12 a. m.

CIUDAD: BOGOTA (Bogotá, D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 96 N 10 - 51 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3134521049 **ALMACEN:** KE10R14 - ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: 9979 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 12/08/2025 12:00 a. m.

☑ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD 57 **COMPROMISO** 4452 **OBLIGACIÓN** 44253

DOCUMENTO 6587

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM766	MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE NYLON NEGRO CALIBRE 8/0 AGUJA DE 6 A 6.5 MM CURVA REDONDA DE 3/8 DE CIRCULO, HEBRA DE 12 CM O MAS	UNIDAD	24,00	$ 37.000,00	$ 888.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2016DM-001600-R1	Lote:	WW347-24				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM961	SEDA NEGRA 0 C/A C/C SOBRE CAJA POR 2 DOCENAS	UNIDAD	24,00	$ 4.900,00	$ 117.600,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	CC144-25				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM1470	MALLA QUIRURGICA DE ALTA DENSIDAD DE 15 X 15 CM - 20 X 20 CM	UNIDAD	24,00	$ 100.000,00	$ 2.400.000,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:		Lote:	J102-25				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 6587-2024, FACTURA No 9979

SUBTOTAL:	$ 3.405.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 3.405.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 14.099,00
RETE FUENTE:	$ 85.140,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1011080023

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA

TOTAL COMPR: $ 3.306.361,00

Afectacion Presupuestal

4245010401	MATERIAL MEDICO-QUIRURGICOS	Obligacion:	44253	3405600,0000

YESICA DANIELA SIERRA ROZO
1011080023

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

1011080023 YESICA DANIELA SIERRA ROZO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 1011080023

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

ARPA MEDICAL S.A.S

NIT : 900,879,954 - 9
CL 85 A 22 06
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
TELEFONO: 3229429467 3229429467
servicioalcliente@arpamedical.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4645 Tarifa 4,14

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900,959,048 - 4	**Teléfono**	4546800
Dirección	CL 9 39 46	**Vendedor**	LILIANA ROMERO
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co	**Remisión**	4.012

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA N° 9979

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-08-12	12:16:16
Expedición	2025-08-12	12:16:37
Vencimiento	2025-11-12	

CONTRATO 6587-2024 OC N°AKOC0000010270

Item	Referencia	Descripción	Lote	F. Venc	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	NL7680065F0P	DemeLON 8/0 13cm Nylon monofilamento Cj x 12	WW347-24	2029-11-30	2.00	444,000.00	888,000.00
2	SK260030F4P	DemeSILK 0 DFSL 75cm Cj x 12	CC144-25	2030-02-28	2.00	58,800.00	117,600.00
3	DPM15X15	DemeleneMesh Reg 15X15MallaPoliprop DEMETECH	J102-25	2030-03-25	24.00	100,000.00	2,400,000.00

Total Bruto	3,405,600.00
RTE FTE 2.5%	85,140.00
Retenc. ICA	14,099.18
Total a Pagar	**$ 3.306.360,82**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Nacionales | Transferencia Débito Bancaria | 3.306.360,82 | Cuota 1 Vence el 2025-11-12

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Trescientos Seis Mil Trescientos Sesenta Pesos Con 82/100

OBSERVACIONES

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Sr Miguel Pinilla (Almacen)
Almacen Hospital Kennedy Horario de Lunes a Viernes en horario de 7:00 am a 4:00 pm

ALMACÉN KENNEDY TRANSVERSAL 74 F No. 40B - 54 Sur

ORDEN DE COMPRA

Prefijo | CONTRATO | Numero | 6587-2024 | OC NºAKOC0000010270

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Almacen Kenedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Oscar
CARGO: Aux Admtvo
C.C. #:
FECHA: 13-08-25

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : ASISTENTE FACTU

Firma Recibido

Favor girar únicamente a nombre de Arpa Medical cuenta ahorro de Davivienda No 466900036081 - TODOS LOS PRODUCTOS DE CONSUMO MÉDICO QUIRÚRGICO AQUÍ FACTURADOS SIN IVA SON: BIENES EXENTOS - ARTICULO 477 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764090151954 **aprobado en** 2025-03-07 **vigente** 1 Años, **prefijo desde el número** 9496 **al** 15000

CUFE :9245c07aae60dfd34fb2bbf971b3d9ddd2e1bf780901a514a14c0a94c07e6d1d6d7c56fa40bfa7deed780b4d5e55b3fb

ORIGINAL

ARPA MEDICAL sas

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES

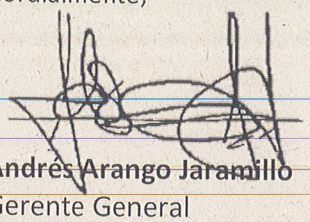
AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **ANDRES ARANGO JARAMILLO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 79779206 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la empresa **ARPA MEDICAL S.A.S.**, identificada con Nit. 900879954-9, bajo la gravedad del juramento certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) y contribuciones Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA) exigidos por la Ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C. 1 de agosto de 2025.

Cordialmente,



Andrés Arango Jaramillo
Gerente General
Cel. +57 3229429467
NIT. 900.879.954
andresarango@arpamedical.com.co
www.arpamedical.com.co

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**	Versión:	5	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15/04/2025	
		Código:	18-02-FO-0007	

CERTIFICACION: __X_	**INFORME PARCIAL:**	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 6587-2024	**FECHA DEL INFORME :**	13/08/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
Contratista:	ARPA MEDICAL SAS	NIT O C.C	900.879.954	Valor Contrato Inicial:		$16.500.000	1/10/2024	30/11/2024	
Representante Legal:	ANDRÉS ARANGO JARAMILLO	Cedula Representante	79.779.206	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			Adición 1:	16/01/2025	$20.000.000	Prórroga 1:	1/12/2024	31/12/2024
Duración Inicial	DOS (2) MESES			Adición 2:			Prórroga 2:	1/01/2025	20/01/2025
Disponibilidades Números	N° 0918 del 21 de febrero de 2024	Registros Presupuestales		Adición 3:			Prórroga 3:	21/01/2025	13/03/2025
				Adición 4:			Prórroga 4:	10/03/2025	30/04/2025
				Adición 5:			Prórroga 5:	1/05/2025	10/06/2025
				Adición 6:			Prórroga 6:	11/06/2025	31/08/2025
				Adición 7:			Prórroga 7:	1/09/2025	15/01/2026
				Adición 8:			Prórroga 8:		
Rubro presupuestal	MATERIAL MEDICO - QUIRURGICO		CODIGO 4245010401	Adición 9:			Prórroga 9:		
				Valor Total:		$36.500.000	Fecha Terminación actual:		15/01/2026

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	16/03/2026

FUNCIONES TECNICAS DE LA SUPERVISION

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO ACORDE CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO. 1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E		SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
					Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

Observaciones:

FUNCION FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISION

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIÓNES
1	9024	21-10-2024	OCTUBRE	22-10-2024	$ 1.495.200	$ 1.495.200	$ 35.004.800	4%	
2	9080	01-11-2024	NOVIEMBRE	13-11-2024	$ 2.234.400	$ 3.729.600	$ 32.770.400	10%	
3	9153	22-11-2024	NOVIEMBRE	25-11-2024	$ 9.477.600	$ 13.207.200	$ 23.292.800	36%	
4	9226	10-12-2024	DICIEMBRE	11-12-2024	$ 3.287.720	$ 16.494.920	$ 20.005.080	45%	
5	9336	22-01-2025	ENERO	23-01-2025	$ 1.117.200	$ 17.612.120	$ 18.887.880	48%	
6	9424	18-02-2025	FEBRERO	19-02-2025	$ 888.000	$ 18.500.120	$ 17.999.880	51%	
7	9572	01-04-2025	ABRIL	04-04-2025	$ 8.650.000	$ 27.150.120	$ 9.349.880	74%	
8	9979	12-08-2025	AGOSTO	13-08-2025	$ 3.405.600	$ 30.555.720	$ 5.944.280	84%	
		TOTAL			$ 30.555.720	$ 30.555.720	$ 5.944.280	84%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantias	SI: X
	NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS	$ 30.555.720
Saldo por ejecutar	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS	$ 5.944.280
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
9979	12/08/2025
VALOR A PAGAR	TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS $ 3.405.600
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato
ANEXOS:	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	DIEGO CAMILO SIERRA RAMIREZ
C.C. No.	79.724.077
CARGO/PERFIL	Almacenista General
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa