Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Ob 21041 pd. OP 24694. OK

Fecha: martes, 26 de noviembre de 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
900959048

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	448942	**Factura:**	9078	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	NIT - 900879954 - ARPA MEDICAL S.A.S.				
Proveedor:	900879954 - ARPA MEDICAL S.A.S				
Fecha del documento:	01/11/2024	**Fecha de la cuenta por pagar:**		01/11/2024	
Plazo:	90 días	**Fecha de vencimiento:**		30/01/2025	
Cuenta contable:	240101001 - Bienes y servicios - COMPRAS				
Centro de costos:					
Observaciones:	CxP Generada Desde Inventarios (Comprobante de Entrada #AK000000027280)				
Valor:	$ 1.925.798,00				

Valor: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Documento: **Documento Final:**
Compromiso:

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	30/01/2025	$ 1.925.798,00

Presupuesto

Tesoreria

Contabilidad-Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : viernes, 22 noviembre 2024

COMPROBANTE CONTABLE

Consecutivo Nº442141

CODIGO : CSC

ESTADO : Confirmado

COMPROBANTE : CAUSACIONES INVENTARIOS Y C X P

FECHA : 13/11/2024 11:15:40 a. m.

DETALLE : - (Comprobante de Entrada Nº AK000000027280 Factura Nº 9078)
EJECUCION DEL CONTRATO No 8994-2022, FACTURA No 9078

DOCUMENTO: AK000000027280

TERCERO

CEN: KE10R14 ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CODIGO	DETALLE	VALOR DEBITO	VALOR CREDITO
Inventario - (Comprobante de Entrada Nº AK000000027280 Factura Nº 9078)			
151404001	Materiales médico quirurgicos	$ 1.983.600,00	$ 0,00
CEN: KE10R14	ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY		
Retencion de ICA - (Comprobante de Entrada Nº AK000000027280 Factura Nº 9078)			
243627001	Actividades Comerciales - 4.14 por mil	$ 0,00	$ 8.212,00
TER: 900879954	ARPA MEDICAL S.A.S.		
Cuenta x Pagar - (Comprobante de Entrada Nº AK000000027280 Factura Nº 9078)			
240101001	Bienes y servicios - COMPRAS	$ 0,00	$ 1.925.798,00
TER: 900879954	ARPA MEDICAL S.A.S.		
ReteFuente: - (Comprobante de Entrada Nº AK000000027280 Factura Nº 9078)			
243608001	Compras generales personas jurídicas declarantes - 2.5%	$ 0,00	$ 49.590,00
TER: 900879954	ARPA MEDICAL S.A.S.		
	TOTAL NUMERO COMPROBANTE : 442141	$ 1.983.600,00	$ 1.983.600,00
	TOTAL DEL COMPROBANTE : CSC	**$ 1.983.600,00**	**$ 1.983.600,00**

Elabóro

Presupuesto

Tesoreria

Cuentas por Pagar

Ordenador del Gasto

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 13 noviembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000027280

PROVEEDOR: ARPA MEDICAL S.A.S **NIT:** 900879954 **FECHA:** 13/11/2024 11:15 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: 9078 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/11/2024 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM2068	MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA. CALIBRE 0. AGUJA DE 34 A 37 MM CURVA REDONDA DE MEDIO CIRCULO. HEBRA DE 70 CM DE LARGO O MAS CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL	UNIDAD	108,00	$ 14.300,00	$ 1.544.400,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2014DM-0011227	Lote:	Q128-24				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
DM972	MULTIFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE SEDA NEGRA CALIBRE 2/0 AGUJA RECTA CORTANTE DE 60 MM, HEBRA DE 75 CM O MAS	UNIDAD	72,00	$ 6.100,00	$ 439.200,00	0,00	0,00
Registro Sanitario:	2013DM-0010378	Lote:	QQ188-24				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 8994-2022, FACTURA No 9078

SUBTOTAL:	$ 1.983.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 1.983.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.212,00
RETE FUENTE:	$ 49.590,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.925.798,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 13 noviembre 2024

COMPROBANTE ENTRADA

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Jorge macias

JORGE DAVID MACIAS GONZALEZ
1000520299

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

ARPA MEDICAL S.A.S
NIT : 900,879,954 - 9
CRA 22 86 A 34 PISO 2
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**	3.061

N°AKOC0000008032 CONTRATO 8994-2022

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA N° 9078

Fecha y Hora de Factura

Generación	2024-11-01	11:57:40
Expedición	2024-11-01	11:57:49
Vencimiento	2025-02-01	

Item	Referencia	Descripción	Lote	F. Venc	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	PX1080036B0P	DemeDIOX 0 DCT-1 90cm Polidioxanona Cj x 12	Q128-24	2029-08-31	9.00	171,600.00	1,544,400.00
2	SK262060A4P	DEMESILK 2/0 DKS 75CM.SEDA CALIBRE 2/0 AGUJA	QQ188-24	2029-08-31	6.00	73,200.00	439,200.00

Total Bruto	1,983,600.00
RTE FTE 2.5%	49,590.00
Retenc. ICA	8,212.10
Total a Pagar	**$ 1.925.797,90**

CONDICION DE PAGO

Credito | Credito Clientes Nacionales | Transferencia Débito Bancaria | 1.925.797,90 | Cuota 1 Vence el 2025-02-01

VALOR EN LETRAS

Un Millon Novecientos Veinticinco Mil Setecientos Noventa Y Siete Pesos Con 90/100

OBSERVACIONES

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Sr Miguel Pinilla (Almacen)
Lunes a Viernes en horario de 7:00 am a 4:00 pm
HOSPITAL DE KENNEDY ALMACÉN
TRANSVERSAL 74 F No.
40B - 54 Sur
ORDEN DE COMPRA
N°AKOC0000008032 CONTRATO 8994-2022

ORDEN DE COMPRA

Prefijo | Numero | N°AKOC0000008032 CONTRATO 8994-2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jorge Macias
CARGO: Aux Admin
No. CC.: 1005[illegible] FECHA: 3/11/24 HORA:
FIRMA: Jorge Macias

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

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.** 18764066982399 **aprobado en** 2024-03-08 **vigente** 12 Meses, **prefijo desde el número** 8318 **al** 15000

CUFE :b901af2fef16b084f73c9948aa02c02454854ceff2c664e565b435d7263f0b4075a74324e9b6223b59194b7148fc81e7

ORIGINAL

ARPA MEDICAL sas

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES

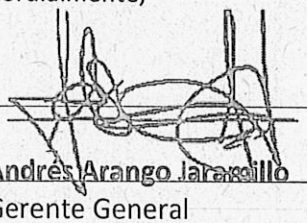
AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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 noviembre de 2024.

Cordialmente,



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

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	Versión:	4
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		Fecha de aprobación:	22/03/2024
		Código:	18-02-FO-0037

CERTIFICACIÓN: X	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 8994 - 2022	FECHA DEL INFORME :	13/11/2024

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

							Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	ARPA MEDICAL S.A.S	NIT O.C.C	900.879.954-9	Valor Inicial	$2.722.200		7/02/2023	6/04/2023
Representante Legal:	ANDRÉS ARANGO JARAMILLO	Cedula Representante	79.779.206	Adición 1:	$3.000.000	Prórroga 1:	7/04/2023	30/04/2023
Objeto del Contrato u orden:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E DEL DISTRITO CAPITAL			Adición 2:	$1.200.000	Prórroga 2:	1/05/2023	31/05/2023
Duración Inicial:	DOS (02) MESES			Adición 3:	$1.200.000	Prórroga 3:	1/06/2023	30/06/2023
Disponibilidades Numerals	1204 del 13 de junio de 2022	Registros Presupuestales		Adición 4:	$1.200.000	Prórroga 4:	1/07/2023	31/07/2023
				Adición 5:	$1.200.000	Prórroga 5:	1/08/2023	31/08/2023
				Adición 6:	$1.500.000	Prórroga 6:	1/09/2023	30/09/2023
				Adición 7:	$3.000.000	Prórroga 7:	1/10/2023	31/10/2023
				Adición 8:	$3.000.000	Prórroga 8:	1/11/2023	30/11/2023
				Adición 9:	$3.000.000	Prórroga 9:	1/12/2023	18/01/2024
Rubro presupuestal:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS		CÓDIGO	Adición 10:	$5.000.000	Prórroga 10:	19/01/2024	18/02/2024
				Adición 11:	$3.500.000	Prórroga 11:	19/02/2024	22/03/2024
						Prórroga 12:	23/03/2024	30/04/2024
						Prórroga 13:	1/05/2024	12/06/2024
						Prórroga 14:	13/06/2024	15/07/2024
						Prórroga 15:	16/07/2024	2/08/2024
						Prórroga 16:	3/08/2024	6/09/2024
						Prórroga 17:	7/09/2024	7/10/2024
						Prórroga 18:	8/10/2024	12/11/2024
						Prórroga 19:	13/11/2024	12/12/2024
			4245010401	Valor Total	**$29.522.200**	Fecha Terminación actual:		**12/12/2024**

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	10/02/2025

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
			SI	NO					
	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS CON DESTINO A LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD NORTE Y SUR OCCIDENTE E.S.E DEL DISTRITO CAPITAL		X		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
					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:

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACIÓN DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	7432	8/05/2023	MAYO	9/05/2023	$ 2.623.200	2.623.200	$ 26.899.000	8,9%	
2	7530B	9/06/2023	JUNIO	21/06/2023	$ 2.376.000	4.999.200	$ 24.523.000	16,9%	
3	7551A	20/06/2023	JUNIO	30/06/2023	$ 579.600	5.578.800	$ 23.943.400	18,9%	
4	7771	24/08/2023	AGOSTO	25/08/2023	$ 1.197.600	6.776.400	$ 22.745.800	23,0%	
5	7939	23/10/2023	OCTUBRE	25/10/2023	$ 1.490.400	8.266.800	$ 21.255.400	28,0%	
6	8092	11/12/2023	DICIEMBRE	15/12/2023	$ 3.700.800	11.967.600	$ 17.554.600	40,5%	
7	8197	20/01/2024	ENERO	23/01/2024	$ 2.448.000	14.415.600	$ 15.106.600	48,8%	
8	8266	19/02/2024	FEBRERO	20/02/2024	$ 732.000	15.147.600	$ 14.374.600	51,3%	
9	8264	19/02/2024	FEBRERO	20/02/2024	$ 1.230.000	16.377.600	$ 13.144.600	55,5%	
10	8428	15/04/2024	ABRIL	16/04/2024	$ 453.600	16.831.200	$ 12.691.000	57,0%	
11	8553	4/06/2024	JUNIO	5/06/2024	$ 2.184.000	19.015.200	$ 10.507.000	64,4%	
12	8554	4/06/2024	JUNIO	17/06/2024	$ 2.536.800	21.552.000	$ 7.970.200	73,0%	
13	8706	22/07/2024	JULIO	23/07/2024	$ 1.253.843	22.805.843	$ 6.716.357	77,2%	A la factura número 8706 por valor de $2.448.000 se le aplica nota crédito C - 002 - 289 por valor $1.194.157. Por lo anterior se certifica la factura 8706 por valor de $1.253.843
14	8769	12/08/2024	AGOSTO	23/08/2024	$ 301.200	23.107.043	$ 6.415.157	78,3%	
15	8768	12/08/2024	AGOSTO	13/08/2024	$ 1.656.000	24.763.043	$ 4.759.157	83,9%	
16	9019	18/10/2024	OCTUBRE	21/10/2024	$ 1.381.200	26.144.243	$ 3.377.957	88,6%	
17	9078	1/11/2024	NOVIEMBRE	13/11/2024	$ 1.983.600	28.127.843	$ 1.394.357	95,3%	
	TOTAL				28.127.843	28.127.843	1.394.357	95,3%	

4. VERIFICACIÓN GARANTÍAS

Existencia de Garantías	SI: X
	NO:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VENTIOCHO MILLONES CIENTO VENTIDIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS	$ 28.127.843
Saldo por ejecutar	UN MILLÓN TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS	$ 1.394.357
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
9078	1/11/2024
VALOR A PAGAR	UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS $ 1.983.600
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.	79734077
CARGO/PERFIL	Almacenista General
ÁREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : lunes, 29 septiembre 2025

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000511591

Consecutivo :	000000000511591			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	8/07/2025 10:46:56 a. m.			Valor :	$ 13.627.380,00
Beneficiario	900879954	ARPA MEDICAL S.A.S.			
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000004725		*Numero Nota:*		PAGO PROVEEDORES AUTORIADOS
Valor en Letras	TRECE MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
Davivienda 007590426990 Recursos Propios	900879954	111006001	$ 0,00	$ 13.627.380,00
COMODIN Egreso Generado por la Dispersion 00000004725	900879954	240101001	$ 13.627.380,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
9078	$ 1.925.798,00	9079	$ 330.869,00	9080	$ 2.169.290,00
9153	$ 9.201.423,00				

PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :1031166594 LINA MARIA PEÑA RAMIREZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

Usuario Id. :1031166594

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