SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºAK000000032728

PROVEEDOR: ARPA MEDICAL S.A.S **NIT:** 900879954 **FECHA:** 14/01/2026 10:19 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: 10448 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 13/01/2026 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**
DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**
DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM2532	MULTIFILAMENTO NO ABSORBIBLE DE SEDA NEGRA CALIBRE 0 AGUJA CURVA CORTANTE DE 24 A 26 MM 3/8 DE CIRCULO HEBRA DE 70 CM O MAS	UNIDAD	72,00	$ 5.300,00	$ 381.600,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2014DM-0011227	Lote:	CC493-25
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCION DEL CONTRATO No 8994-2022 FACTURA No 10448

SUBTOTAL:	$ 381.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 381.600,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.580,00
RETE FUENTE:	$ 9.540,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 370.480,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

Johana V. 9/14
YOHANA VILLA PEDROZA
52843341
ELABORADO POR:

REVISADO POR:

APROBADO POR:

52843341 YOHANA VILLA PEDROZA

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**	4.504

CONTRATO CONTRATO 8994-2022 OC

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA N° 10448

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-01-13	13:05:12
Expedición	2026-01-13	13:05:36
Vencimiento	2026-04-13	

Item	Referencia	Descripción	Lote	F. Venc	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	SK260030F4P	DemeSILK 0 DFSL 75cm Cj x 12	CC493-25	2030-02-28	6.00	63,600.00	381,600.00

Total Bruto	381,600.00
Retenc. ICA	1,579.82
Total a Pagar	**$ 380.020,18**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Transferencia Débito Bancaria	380.020,18	Cuota 1 Vence el 2026-04-13

VALOR EN LETRAS

Trescientos Ochenta Mil Veinte Pesos Con 18/100

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 - ALMACEN KENNEDY
TRANSVERSAL 74F N°
40 B -54 SUR

ORDEN DE COMPRA

Prefijo CONTRATO Numero CONTRATO 8994-2022 OC

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Kennedy
NOMBRE QUIEN RECIBE: Jeison Muñoz
CARGO: Aux Admvo
C.C. #: 1031178477
FECHA: 14/01/2026 HORA:
FIRMA: Jeison Muñoz

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 :7689e3b75888257e8962b123fbdb294b7ae43b2a42382e5bb97aa04a77a13e353e929ea91250c1dd3a6b3b2054c40e16

ORIGINAL

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

ARPA MEDICAL sas

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES

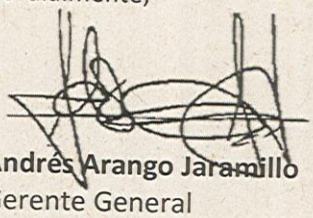
AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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. 7 de enero de 2026.

Cordialmente,



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