## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : martes, 03 marzo 2026



# COMPROBANTE ENTRADA
# NºAK000000033122

**PROVEEDOR:** ARPA MEDICAL S.A.S **NIT:** 900879954 **FECHA:** 03/03/2026 09:20 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:** 10597 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 02/03/2026 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 | 24,00 | $ 5.300,00 | $ 127.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2014DM-0011227 | Lote: | CC493-25 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |
| DM2569 | MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE GLICONATO, CALIBRE 3/0, AGUJA CURVA CORTANTE DE 26 MM DE MEDIO CIRCULO DE 45 CM EN ADELANTE | UNIDAD | 12,00 | $ 11.700,00 | $ 140.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | | Lote: | Q498-25 | | | | |
| 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 | 24,00 | $ 6.100,00 | $ 146.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| Registro Sanitario: | 2013DM-0010378 | Lote: | JJ300-25 | | | | |
| Clasificacion de riesgo: | NoAplica | | | | | | |

**DETALLE**

CONTRATO No 8994-2022

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 414.000,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **SUBTOTAL 1** | **$ 414.000,00** |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 1.714,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 10.350,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

79978740 MIGUEL ARTURO PINILLA GOM

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Imprime: Usuario: 79978740

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

# COMPROBANTE ENTRADA

CUATROCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

| | |
|---|---|
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 401.936,00 |

**Afectacion Presupuestal**

Obligacion:

MIGUEL ARTURO PINILLA GÓMEZ
79978740

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

79978740 MIGUEL ARTURO PINILLA GOM

# 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** | 4.655 |

**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA N° 10597**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2026-03-02 | 14:52:41 |
| **Expedición** | 2026-03-02 | 14:52:55 |
| **Vencimiento** | 2026-06-02 | |

CONTRATO

CONTRATO 8994-2022 OC N°AKOC0000011853

| 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 | 2.00 | 63,600.00 | 127,200.00 |
| 2 | MO273019F4P | DemeCAPRONE 3/0 DFS-2 75cm Poliglecaprone Cj x 12 | Q498-25 | 2028-08-31 | 1.00 | 140,400.00 | 140,400.00 |
| 3 | SK262060A4P | DEMESILK 2/0 DKS 75CM.SEDA CALIBRE 2/0 AGUJA | JJ300-25 | 2030-05-31 | 2.00 | 73,200.00 | 146,400.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 414,000.00 |
| **Retenc. ICA** | 1,713.96 |
| **Total a Pagar** | **$ 412.286,04** |

**CONDICION DE PAGO**

Credito | Credito Clientes Nacionales | Transferencia Débito Bancaria | 412.286,04 | Cuota 1 Vence el 2026-06-02

**VALOR EN LETRAS**

Cuatrocientos Doce Mil Doscientos Ochenta Y Seis Pesos Con 04/100

**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 O C N°AKOC0000011853

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: KENNEDY
NOMBRE QUIEN RECIBE: Alexander Ladino
CARGO: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C.C. #: C.C. 79.989.920
FECHA: 03/03/26 HORA: 08:57
FIRMA:

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 :7aa968bd0625cc5f7b298dcbe0921f8a9e8db024b8824775cd6ab2b6964921214b66ff0a7161acb6b5c4f74c8da651d2

ORIGINAL

ARPA MEDICAL sas

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES**

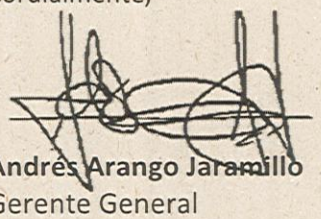
**AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

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. 2 de marzo de 2026.

Cordialmente,



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