| ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia | FORMATO DE SOLICITUD DE PEDIDO EVENTUAL | CÓDIGO: GA-AL-FT-04 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 05 |
| | | FECHA: ENERO 2026 |
| | | PÁGINA 1 DE 2 |

| DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DEL SOLICITANTE | |
|---|---|
| FECHA SOLICITUD | 06 de febrero 2026 |
| NOMBRE DE QUIEN SOLICITA Y CARGO O PROCESO | Didier Ariel Arcila Jurado – Regente de Farmacia<br>Regente de Farmacia |
| OBJETO | Suministro de medicamentos y material medico quirúrgico para la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Santa fe de Antioquia. |
| ESPECIFICACIONES TENICAS DEL BIEN O SERVICIO | Los medicamentos a adquirir deberán cumplir con las siguientes especificaciones técnicas:<br><br>1. **Registro sanitario vigente:** emitido por la autoridad sanitaria competente.<br>2. **Denominación común internacional (DCI):** claramente identificada.<br>3. **Forma farmacéutica y concentración** :acorde a los requerimientos clínicos (tabletas, cápsulas, soluciones inyectables, suspensiones, cremas, entre otros).<br>4. **Condiciones de calidad, seguridad y eficacia**, conforme a las normas farmacéuticas nacionales e internacionales.<br>5. **Fecha de vencimiento** :no menor a doce (12) meses al momento de la entrega, salvo disposición distinta justificada.<br>6. **Presentación y empaque:** original, íntegro, sellado y sin signos de alteración.<br>7. **Rotulado legible:** que incluya nombre del medicamento, principio activo, concentración, lote, fecha de fabricación y vencimiento, condiciones de almacenamiento y fabricante.<br>8. **Condiciones de almacenamiento y transporte** :adecuadas (cadena de frío, protección contra la luz y humedad, cuando aplique).<br>9. **Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)** del fabricante, cuando corresponda.<br>10. Cumplimiento de la **farmacopea oficial** o normas técnicas vigentes.<br><br>**Especificaciones técnicas del material médico-quirúrgico**<br><br>El material médico-quirúrgico deberá cumplir con las siguientes especificaciones:<br><br>1. **Uso médico certificado**, conforme a las normas sanitarias vigentes.<br>2. **Registro sanitario o certificación de conformidad**, según el tipo de dispositivo médico.<br>3. **Materiales de fabricación** biocompatibles, no tóxicos y seguros para uso clínico.<br>4. **Presentación estéril o no estéril**, según corresponda, debidamente indicada.<br>5. **Empaque individual** que garantice la integridad, esterilidad y protección del producto.<br>6. **Fecha de vencimiento** claramente visible en productos estériles.<br>7. **Rotulado adecuado**, incluyendo nombre del producto, lote, fecha de fabricación, vencimiento, instrucciones de uso y fabricante.<br>8. **Resistencia, funcionalidad y calidad**, acordes al uso médico previsto.<br>9. **Compatibilidad con equipos y procedimientos clínicos** habituales.<br>10. Cumplimiento de **normas técnicas nacionales e internacionales** (ISO, normas sanitarias locales u otras aplicables). |
| JUSTIFICACIÓN | Del bien o servicio<br><br>La adquisición de medicamentos y material médico-quirúrgico es indispensable para garantizar la continuidad, calidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud. Estos insumos constituyen elementos esenciales para la prevención, diagnóstico, tratamiento y recuperación de los pacientes, permitiendo atender de manera eficaz las diversas patologías y procedimientos clínicos que se presentan en la población del municipio de Santa fe de Antioquia. |
| | Del proveedor<br><br>Contar con proveedores alternos es una medida estratégica y necesaria para garantizar la continuidad y oportunidad en la prestación de los servicios, especialmente en sectores críticos como el de la salud. La dependencia de un único proveedor representa un riesgo operativo que puede generar desabastecimiento de insumos, retrasos en la entrega o incumplimientos contractuales, afectando directamente la atención a los usuarios. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | La disponibilidad de proveedores alternos permite mitigar riesgos asociados a fallas en la cadena de suministro, variaciones en la demanda, emergencias sanitarias, descontinuación de productos o situaciones imprevistas que puedan afectar la capacidad de respuesta de la institución. Asimismo, facilita la reposición oportuna de medicamentos, material médico-quirúrgico y otros insumos esenciales para el funcionamiento continuo de los servicios. | | |
| **DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DEL GERENTE O SUBGERENTES** | | | |
| **FIRMA DEL SUBGERENTE QUIEN AUTORIZA** | | | |
| **FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO** | | | |
| **DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DEL SOLICTANTE – DATOS CONTRACTUALES** | | | |
| VALOR SOLICITADO | Medicamentos : $ 13.000.000<br>Material medico quirúrgico: $ 4.000.000 | | |
| PLAZO | | | |
| DATOS DEL PROVEEDOR SELECCIONADO | Nombre: | ARCA PHARMACEUTICAL S.A.S | |
| | Cédula/NIT: | 901221122-7 | |
| | Teléfono: | 6042059051 | |
| | Dirección: | TRANVERSAL 42#63ª-184 INT 1 LOCAL 101 TORRES DEL RIO | |
| | E-mail | servicioalcliente@arcapharmaceuticalsas.com.co | |
| | Representante | CARLOS ERDUARDO GUZMAN | |
| | CC Representante | | |
| DOCUMENTOS ANEXOS | Adjudicación a plataforma de compra OK. | | |
| NOMBRE CARGO Y FIRMA DEL SOLICITANTE | **NOMBRE** | **CARGO** | **FIRMA** |

**ARCA PHARMACEUTICAL S.A.S.**
NIT 901.221.122-7 - RESPONSABLE DE IVA
RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN
No estamos sujetos a retenciones en la fuente segun lo establecido en el art. 911 del Estatuto Trubutario.
TV 42 # 63A-184 Int 1 Local 101 Ed. Torres del Rio 1
Teléfono 604 2059051 Servicioalcliente@arcapharmaceuticalsas.com.co
Barrio Conquistadores - Medellín

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.**
FEVA 3171

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL 4645 0,005

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764101596932 que habilita desde FEVA 2315 hasta FEVA 10000. Vence 2026-11-14

**CLIENTE:** E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA FE DE ANTIO **FECHA:** 05/06/2026
**NIT:** 890982264 1 **CIUDAD:** Santafé De Antioqui **VENCIMIENTO:** 05/07/2026 Credito
**DIRECCION:** CL 10 3 24 BRR JESUS EN SANTA FE DE ANTIOQUIA **VENDEDOR** JUAN DAVID ACOSTA RESTREPO
**TELEFONO:** 604 8531020

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCION | DC | CANT. | LOTE | VENCE | VL. UNIT. | IVA | | VLR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0880 | VENDA DE ALGODÓN 5X5 YD MEDICAL SUPPLIES<br>REG.INVIMA:2019DM-0020064 CUM: 0268 | 0 | 276 | VP250905 | 05/10/2030 | 1.933 | 0% | 0 | 533.508 |
| 2 | 0881 | VENDA DE ALGODÓN 6X5 YD MEDICAL SUPPLIES<br>REG.INVIMA:2019DM-0020064 CUM: | 0 | 120 | VP250710. | 15/08/2030 | 2.247 | 0% | 0 | 269.640 |

388
246

16 JUN 2026
Archivo Administrativo
3319
FECHA | PASE A | FIRMA

**Son:** OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 803.148 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0 |
| **TOTAL FACTURA** | **803.148** |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEICA | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| **NETO A PAGAR** | **803.148** |

ORDEN DE COMPRA - 137

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
Fecha de Generación: 05/06/2026 15:19:51
Total Registros o Item: 2
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

**Recibí conforme:**_____ **Entregado por:**_____

Esta factura de venta se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio (Art.772,773 y 774 del Cód. de Ccio). El comprador declara haber recibido todas las mercancías antes descritas y enumeradas. Los productos anteriormente descritos son propiedad de Arca P. hasta la cancelacion total del presente doc. Igualmente quedan afectados por prenda sin sentencia sujeta a la misma condición. La mora en el pago causará intereses iguales al maximo autorizado por la Superintendencia Bancaria sobre el capital o saldo insoluto. Autorizo para que en caso de incumplimiento, esta sea reportada a una base de datos. Fenalco Nota: Pasados 5 días en ningun caso se aceptan devoluciones ni reclamaciones de ninguna indole.

* El cliente acepta expresamente que las personas que firman la presente factura tienen la autorizacion y la facultad para ello y por lo tanto son en este acto representantes del cliente, el cual se hace responsable por la cancelacion de la presente.

**FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS #551-000044-24 A NOMBRE DE ARCA PHARMACEUTICAL SAS**

CUFE: 0e9ba7ee6e858116b601a2deaea8401204914fa1db2844c74edb13c780d50210f6ba50841472c96a2484576fcdbc7b1c --Expedición: 05/06/2026 03:20 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

ESE Hospital San Juan de Dios Santa Fe de Antioquia

**ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS**

NIT: 890982264

Dirección: CALLE 10 3 24 BARRIO JESUS
Teléfono: 8531020
SANTA FE DE ANT.

ORDEN DE COMPRA
NÚMERO: 10-29873
FECHA: 2026/06/05

Proveedor: 901221122 ARCA PHARMACEUTICAL S.A.S
Dirección: TV 42 63A 184 TO DEL RIO 1 LC 101
Ciudad: MEDELLIN Teléfono: 6042059051
Nit: 901221122 Acta Número:

Cotización:
Servicio: 0019 BODEGA FARMACIA
Moneda: MF PESO COLOMBIANO
Tipo Orden de Compra: ORDEN DE COMPRA

| Lin | Articulo | Descripción | Uni | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Descuento | IVA | Neto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1011948 | VENDA DE ALGODON 5X5 - Marca: NO APLICA - CUM: 19947266 | UN | 276.00 | 1,933.00 | 0 | 0 | 533,508 |
| 2 | 1008773 | VENDA DE ALGODON 6 X 5 - Marca: NO APLICA | UN | 120.00 | 2,247.00 | 0 | 0 | 269,640 |

| TOTAL BRUTO | DESCUENTO | VALOR IVA | TOTAL NETO |
|---|---|---|---|
| 803,148 | 0 | 0 | 803,148 |

Fecha: 2026/06/10 Hora: 15:13:37 Usuario:didariar Periodo: 2026/06 civord 8.0.43 *ORIGINAL*

DEVOLUCION

ARTICULOS PACIENTES

BOTICA

# ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

EF - ENTRADA ARTICULO - FARMACIA

DEV ART PAC BOT

Número: 0019611

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Señores: | ARCA PHARMACEUTICAL S.A.S | | Nro. Doc/Factura: | 3171 | Fecha Factura: 2026/06/05 |
| NIT/C.C.: | 901221122 | Señor (a): ARCA PHARMACEUTICAL S.A.S | Fecha: | 2026/06/05 | |
| Servicio: | 0019 - BODEGA FARMACIA | | Concepto: | 009 - RECEPCION COMPRAS - FARMACIA | |
| | | | Moneda: | PESO COLOMBIANO | TRM: .00 |

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

| CODIGO | NOMBRE COMERCIAL | UN | FT | #-DOC | CANTIDAD | VALOR/UNI | DESCUENTO | I.V.A. | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1011948 | VENDA DE ALGODON 5X5 | UN | 10 | 29873 | 276.00 | 1,933.00 | 0 | 0 | 533,508 |
| 1008773 | VENDA DE ALGODON 6 X 5 | UN | 10 | 29873 | 120.00 | 2,247.00 | 0 | 0 | 269,640 |
| | | | | | | | 0 | 0 | 803,148 |

**OBSERVACIONES:** ORDEN DE COMPRA CUMPLIDA

Contrato:

Elaborado por:

Recibido por:

Fecha :2026/06/12 Hora: 07:33:09 Usuario:didariar Terminal:

Periodo: 2026/06 - civmov 13.0.112

ESE Hospital San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

**NIT: 890.982.264-1**

# CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

**Número:** 388
**Expedición:** 2026/02/06
**Vencimiento:** 2026/12/31

El responsable de presupuesto

## CERTIFICA

Que en el (los) siguientes (s) rubro (s) :

Del presupuesto de Gastos de Funcionamiento; para la vigencia fiscal de 2026 y que a continuación se describe(n) se ha(n) reservado la(s) siguiente(s) suma(s), las cuales se encuentran libres de afectación y disponibles

| RÚBRO | DESCRIPCIÓN | VALOR | SALDO | SOLICITUD |
|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.01.04.01 | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | 4,000,000 | 1,178,379 | 36 |
| | **TOTAL** | **4,000,000** | **1,178,379** | |

SON: CUATRO MILLONES DE PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

| Documentos Relacionados | | |
|---|---|---|
| CERTIFICADOS DE COMPROMISOS | 822 | 1,021,020 |
| CERTIFICADOS DE COMPROMISOS | 887 | 829,152 |
| CERTIFICADOS DE COMPROMISOS | 1095 | 391,549 |
| CERTIFICADOS DE COMPROMISOS | 1321 | 417,528 |
| CERTIFICADOS DE COMPROMISOS | 1347 | 162,372 |

**Proyecto**02 Proyecto de Comercializacion Suministros
Objeto: COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

**FREDY EMMANUEL GIRON SEPULVEDA**
**TECNICO ADMINISTRATIVO PRESUPUESTO**



COPIA

Usuario: didariar

ESE Hospital
San Juan de Dios
Santa Fe de Antioquia

NIT: 890.982.264-1

# CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL

**Número:** 1470
**Expedición:** 2026/06/05

El responsable de presupuesto

## CERTIFICA

Que se ha dado Registro Presupuestal del presupuesto de Gastos de Funcionamiento; con cargos a la vigencia fiscal de 2026 según el detalle a continuación.

| RUBRO | DESCRIPCIÓN | VALOR | SALDO | DISPONIBILIDAD |
|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.01.04.01 | MATERIAL MEDICO QUIRURGICO | 803,148 | 803,148 | 388 |
| | **TOTAL** | **803,148** | **803,148** | |

**SON:** OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

**A nombre de** ARCA PHARMACEUTICAL S.A.S
**NIT/CC:** 901.221.122-7
**Contrato**
**CPC DANE** 4815001 Instrumentos, aparatos y accesorios para medicina y cirugía
**Proyecto:** 02 Proyecto de Comercializacion Suministros
**Objeto** COMPRA DE DISPOSITIVOS MEDICOS

**FREDY EMMANUEL GIRON SEPULVEDA**
**TECNICO ADMINISTRATIVO PRESUPUESTO**



Usuario: didariar