	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6055-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ES.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	ARPA MEDICAL SAS	NIT / C.C.:	900879954-9	TELEFONO DE CONTACTO	5254737
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	RESERVA PRESUPUESTAL	21322	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.836.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-07-16
ADICION NRO 1: VALOR	$ 1.836.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26154	FECHA DE RESERVA	2025-08-26
ADICION NRO 2: VALOR	$ 2.375.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28369	FECHA DE RESERVA	2025-09-29
ADICION NRO 3: VALOR	$ 3.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	38164	FECHA DE RESERVA	2025-12-29
ADICION NRO 4: VALOR	$ 5.172.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9014	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-03-01 - 2026-03-31	10603	2026-03-03	2026-03-16	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.101.600
			TOTAL VALOR FACTURADO		$ 1.101.600

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-07-17	9896	VZ000000017014	$ 1.101.600	$ 734.400	000000000668847	2026-01-28	$ 1.101.600
2025-11-04	10225	VZ000000017495	$ 4.773.600	$ 171.800			
2026-01-08	10446	VZ000000017753	$ 2.631.600	$ 5.712.200			
2026-03-03	10603	VZ000000017977	$ 1.101.600	$ 4.610.600			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 1.101.600
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 9.608.400
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547666	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 4.610.600
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%, SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 16 marzo 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017977

PROVEEDOR:	ARPA MEDICALL S. A. S.	**NIT:** 900879954	**FECHA:**	16/03/2026 07:59 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 96 10 51		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	5254737		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	10603	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	03/03/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001068	POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CORTANTE CIRCULO 24-26 MM HEBRA de 45 CM A 90 CM CIRUGIA	UNIDADES	216,00	$ 5.100,00	$ 1.101.600,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6055-2025

SUBTOTAL:	$ 1.101.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.561,00
RETE FUENTE:	$ 27.540,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.069.499,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA N° 10603

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-03	16:05:08
Expedición	2026-03-03	16:05:23
Vencimiento	2026-06-03	

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E		
NIT	900,958,564 - 9	**Teléfono**	73000000
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Vendedor**	SANDRA PARDO
Ciudad	BOGOTA D.C. - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	contactenos@subredsur.gov.co	**Remisión**	4.661

CONTRATO CONTRATO 6055-2025

Item	Referencia	Descripción	Lote	F. Venc	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	PM293024F4P	DEMELENE 3/0 DFS-1 75CM 1068	UU122-25	2030-10-31	18.00	61,200.00	1,101,600.00

Total Bruto	1,101,600.00
RTE FTE 2.5%	27,540.00
Retenc. ICA	4,560.62
Total a Pagar	**$ 1.069.499,38**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Transferencia Débito Bancaria	1.069.499,38	Cuota 1 Vence el 2026-06-03

VALOR EN LETRAS

Un Millon Sesenta Y Nueve Mil Cuatrocientos Noventa Y Nueve Pesos Con 38/100

OBSERVACIONES

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E S E
ESTEPHANY JIMENEZ
HORA DE ENTREGA: UNICAMENTE LUNES A VIERNES DE 7 AM - 3 PM
DIRECCION CALLE 48 A SUR NO. 28-48 BARRIO EL CARMEN

ORDEN DE COMPRA

Prefijo CONTRATO Numero CONTRATO 6055-2025

Cristian Eslava.
CC 1'023
AUX
06-03-26

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 :fb6f4ba6c322faab4d0a46c45919044355665f59fa6d011563e90cd41219251822dc2d5311d476ed9b7b5550ab79727c

ORIGINAL

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

ARPA MEDICAL S.A.S

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES

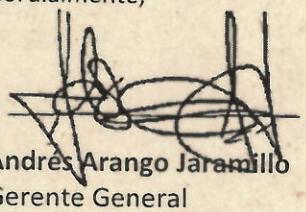
AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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