



CERTIFICACIÓN DE FACTURAS										GF-GGA-CXP-FT-01 V4	
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO											
NÚMERO CONTRATO:		6055-2025		LUGAR DE EJECUCIÓN 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 TECNOLÓGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE											
NOMBRE DE CONTRATISTA:		ARPA MEDICAL SAS		NIT / C.C.:		900879964-9		TELÉFONO DE CONTACTO		5254737	
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		927		RESERVA PRESUPUESTAL		21322		RUBRO		4245010401	
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 1.836.000		PLAZO DE EJECUCIÓN 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		2026-12-29	
ADICION NRO 4: VALOR		\$ 5.172.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL		9014		FECHA DE RESERVA		2026-01-15	
ADICION NRO 5: VALOR		\$ 3.039.400		No. RESERVA PRESUPUESTAL		19216		FECHA DE RESERVA		2026-03-27	
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO Y AREA SUPERVISOR		SUPERVISOR ADMINISTRATIVO		TELÉFONO DE CONTACTO		3043426182	
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CARGO Y AREA APOYO TECNICO		APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		TELÉFONO 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)		2026-05-01 - 2026-05-31		NÚMERO FACTURA / CUENTA		FECHA EMISION FACTURA/CUENTA		FECHA RADICACION		CONCEPTO FACTURADO		VALOR							
				10791		2026-05-05		2026-05-29		DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS		\$ 2.386.800							
										TOTAL VALOR FACTURADO		\$ 2.386.800							
										2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS									
										RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO									
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO 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		VZ0000000017014		\$ 1.101.600		\$ 734.400		00000000068847		2026-01-28		\$ 1.101.600					
2025-11-04		10225		VZ0000000017495		\$ 4.773.600		\$ 171.800		000000000685001		2026-04-22		\$ 4.773.600					
2026-01-08		10446		VZ0000000017493		\$ 2.591.600		\$ 5.712.600											
2026-03-03		10603		VZ0000000017977		\$ 1.101.600		\$ 4.610.600											
2026-04-15		10717		VZ0000000018192		\$ 3.672.000		\$ 3.978.000											
2026-05-05		10791		VZ0000000018363		\$ 2.386.800		\$ 1.591.200											
NOMBRE APOYO TECNICO:		ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		C.C.:		52953523		FIRMA		VALOR A PAGAR:		\$ 2.386.800							
NOMBRE APOYO TECNICO:		N/A		C.C.:		N/A		FIRMA		VALOR EJECUTADO:		\$ 15.867.200							
NOMBRE SUPERVISOR:		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		C.C.:		1924547866		FIRMA		SALDO POR EJECUTAR		\$ 1.591.200							
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 PAGARA 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 : viernes, 29 mayo 2026

1/1

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
N°VZ000000018363

PROVEEDOR: ARPA MEDICALL S. A. S. NIT: 900879954
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)
DIRECCION: CL 96 10 51
TELEFONO: 5254737
N° FACTURA: 10791 % ICA: 4,1400 PLAZO: 90
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO Usuario: 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ
QUIRURGICOS HERNANDEZ

FECHA: 29/05/2026 05:29 p.m.
ESTADO: Confirmado
MONEDA: Pesos
TASA CAM: 0,00
FECHA FAC: 05/05/2026 12:00 a.m.

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	468,00	\$ 5.100,00	\$ 2.386.800,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6055-2025

SUBTOTAL: \$ 2.386.800,00

DESCUENTO: \$ 0,00

IMPUESTO: \$ 0,00

FLETES: \$ 0,00

IMP FLETES: \$ 0,00

RETE IVA: \$ 0,00

RETE ICA: \$ 9.881,00

RETE FUENTE: \$ 59.670,00

OTRAS RETE: \$ 0,00

OTRAS DEDUC: \$ 0,00

IMP DISTRI: \$ 0,00

AJUSTE RED: \$ 0,00

AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00

TOTAL COMPR: \$ 2.317.249,00

TOTAL COMPROBANTE:DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE
PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.O. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
SALUD EPT 1686

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNANDEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Calle 85 A22-06.



ARPA MEDICAL S.A.S

NIT : 900.879.954 - 9

CL 85 A 22 06

BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA

TELÉFONO: 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 E S E

NIT 900.958.564 - 9

Dirección CR 20 47 B 35 SUR

Ciudad BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA

Correo contactenos@subredsur.gov.co

Teléfono 73000000

Vendedor SANDRA PARDO

Centro Costo 1

Remisión 4.853

FACTURA DE VENTA
ELECTRONICA N°

10791

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-05-05 15:22:01

Expedición 2026-05-05 15:22:14

Vencimiento 2026-08-05

CONTRATO

CONTRATO 6055-2025

Item	Referencia	Descripción	Lote	F. Venc	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	PM293024F4P	DEMELENE 3/0 DFS-1 75CM	YY323-25	2030-12-31	39.00	61,200.00	2,386,800.00

INVIMA 2024DM-0010378-RL

Total Bruto 2,386,800.00

RTE FTE 2.5% 59,670.00

Retenc. ICA 9,881.35

Total a Pagar \$ 2.317.248,65

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Transferencia Débito Bancaria 2.317.248,65 Cuota 1 Vence el 2026-08-05

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Trescientos Diecisiete Mil Doscientos Cuarenta Y Ocho Pesos Con 65/100

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 CONTRA Número
TO

CONTRATO 6055-2025

Firma Elaborado por : ASISTENTE FACTU

ANDRES CALDERON
1012414151
06-05-2026
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. 18764106933976 aprobado en 2026-03-09 vigente 1 Años, prefijo desde el número 10621 al 15000

CUFE :f10fb12d32e2abd01d87f30c2cd4875ff36499c17a0f213a392d8865e68d6852891cb738e87d866bb5e11135d875387a

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1



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 Nít. 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. 4 de mayo de 2026.

Cordialmente,

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

Arpa Medical S.A.S. Bogotá, Calle 85ª No 22 - 06 2do piso.
Tel: (601) 3083848 Cel: 3229429467
www.arpamedical.com.co