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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8211-2025	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 MEDICO QUIRURGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	ARPA MEDICAL SAS	NIT / C.C.:	900879954-9	TELEFONO DE CONTACTO	5254737
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37422	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 4.724.140	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 11.810.350	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9585	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 4.724.140	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19410	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 4.724.140	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25600	FECHA DE RESERVA	2026-04-27
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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-05-01 - 2026-05-31	10790	2026-05-05	2026-05-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 7.760.640
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 7.760.640

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
2026-01-08	10444	VZ000000017690	$ 2.976.000	$ 1.748.140			
2026-01-21	10473	VZ000000017749	$ 3.909.600	$ 9.648.890			
2026-02-12	10547	VZ000000017819	$ 3.032.400	$ 6.616.490			
2026-03-03	10602	VZ000000018065	$ 1.274.400	$ 5.342.090			
~~2026-03-26~~	~~10670~~	~~VZ000000018066~~	~~$ 2.637.600~~	~~$ 2.704.490~~			
2026-04-15	10716	VZ000000018191	$ 4.305.115	$ 3.123.515			
2026-05-05	10790	VZ000000018362	$ 7.760.640	$ 87.015			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR: $ 7.760.640
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO: $ 25.895.755
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR $ 87.015
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.

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018362

PROVEEDOR: ARPA MEDICALL S. A. S. **NIT:** 900879954 **FECHA:** 29/05/2026 04:56 p.m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CL 96 10 51 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 5254737 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: 10790 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/05/2026 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
D000416	IMPL CATGUT CROMADO 1 AGUJA REDONDA 1/2CIRCULO 34-37 MM HEBRA 90CM	UNIDADES	324,00	$ 5.900,00	$ 1.911.600,00	0,00	0,00
D002321	IMPL MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA ANTIBACTERIAL 1 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 34-37MM HEBRA 70-75CM (CT1 PLUS)	UNIDADES	180,00	$ 14.900,00	$ 2.682.000,00	0,00	0,00
D001014	IMPL POLIDIOXANONA CALIBRE 3/0 DE UNA AGUJA REDONDA DE 24-26MM 1/2 CIRCULO HEBRA DE 70CM	UNIDADES	72,00	$ 14.900,00	$ 1.072.800,00	0,00	0,00
D002481	IMPL NYLON MONOFILAMENTO NEGRO 8/0 AGUJA REDONDA 3/8 CIRCULO 6-7MM HEBRA 13CM	UNIDADES	24,00	$ 25.100,00	$ 602.400,00	0,00	0,00
D001175	IMPL SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 AGUJA RECTA 60MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	288,00	$ 5.180,00	$ 1.491.840,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8211-2025

SUBTOTAL:	$ 7.760.640,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 32.129,00
RETE FUENTE:	$ 194.016,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 7.534.495,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1022993051 TEC. EN SISTEMAS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

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
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° 10790

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-05	15:16:22
Expedición	2026-05-05	15:16:35
Vencimiento	2026-08-05	

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**	4.852

CONTRATO — CONTRATO 8211-2025

Item	Referencia	Descripción	Lote	F. Venc	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	
1	CC1020136B0P	DemeGUT 1 DCT-1 90cm Catgut Cromado Cj x 12 416	CC337-26	2031-02-28	27.00	70,800.00	1,911,600.00	45.900
2	PX1080136B0P	DemeDIOX 1 DCT-1 90cm Polidioxanona Cj x 12 2321	C491-26	2031-02-28	15.00	178,800.00	2,682,000.00	81.400
3	PX1183026B0P	DemeDIOX 3/0 DSH 70cm Polidioxanona Cj x 12 1014	QQ278-25	2030-08-31	6.00	178,600.00	1,072,800.00	149.00
4	NL7680065F0P	DemeLON 8/0 13cm Nylon monofilamento Cj x 12 2481	WW347-24	2029-11-30	2.00	301,200.00	602,400.00	75.100
5	SK263060A4P	DemeSILK 3/0 DKS 75cm Cj x 12 1175	CC384-26	2031-02-28	24.00	62,160.00	1,491,840.00	45.190

Total Bruto	7,760,640.00
RTE FTE 2.5%	194,016.00
Retenc. ICA	32,129.05
Total a Pagar	**$ 7.534.494,95**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Transferencia Débito Bancaria	7.534.494,95	Cuota 1 Vence el 2026-08-05

VALOR EN LETRAS

Siete Millones Quinientos Treinta Y Cuatro Mil Cuatrocientos Noventa Y Cuatro Pesos Con 95/100

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 8211-2025

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

1 2024DM - 0011227-RL
2 2025DM - 0030620
3 2025DM - 0030620
INVIMA 4 2013DM-0010378
5 2024DM-0010378-RL

ANDRES CALDERON
1012414151
06-05-2026

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.** 18764106933976 **aprobado en** 2026-03-09 **vigente** 1 Años, **prefijo desde el número** 10621 **al** 15000

CUFE 79c3afad0d275bbdf2981d4ce6fada41ea2d3d1987dcaecd3a566da94617a5aff84242387349c3da74ba412ffa6f150e

ORIGINAL

ARPA MEDICAL sas

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES

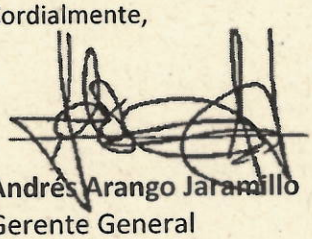
AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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. 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