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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5072-2026	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 QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, 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	933	RESERVA PRESUPUESTAL	31156	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 18.657.951	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-15
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
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)	2026-08-01 - 2026-08-31	11076	2026-08-06	2026-08-13	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.466.000
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.466.000

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN 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
2026-07-22	11027	VZ000000018580	$ 3.702.900	$ 14.955.051			
2026-08-06	11076	VZ000000018611	$ 2.466.000	$ 12.489.051			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 2.466.000
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 6.168.900
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 12.489.051
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 : jueves, 13 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018611

PROVEEDOR:	ARPA MEDICALL S. A. S.	**NIT:** 900879954	**FECHA:**	13/08/2026 02:31 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 96 10 51		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	5254737		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	11076	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	06/08/2026 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
D002121	IMPL SONDA DE GASTROSTOMÍA DE RECAMBIO O QUIRÚRGICA CON BALÓN 12 F	UNIDADES	2,00	$ 165.000,00	$ 330.000,00	0,00	0,00
D000418	IMPL CATGUT CROMADO 2/0 CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO DE 34-36 HEBRA DE 90CM	UNIDADES	96,00	$ 5.000,00	$ 480.000,00	0,00	0,00
D001013	IMPL POLIDIOXANONA 2-0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRC 26 MM 70CM	UNIDADES	24,00	$ 14.000,00	$ 336.000,00	0,00	0,00
D001014	IMPL POLIDIOXANONA CALIBRE 3/0 DE UNA AGUJA REDONDA DE 24-26MM 1/2 CIRCULO HEBRA DE 70CM	UNIDADES	48,00	$ 14.000,00	$ 672.000,00	0,00	0,00
D000416	IMPL CATGUT CROMADO 1 AGUJA REDONDA 1/2CIRCULO 34-37 MM HEBRA 90CM	UNIDADES	108,00	$ 6.000,00	$ 648.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5072-2026

SUBTOTAL:	$ 2.466.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 10.209,00
RETE FUENTE:	$ 61.650,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.394.141,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y UN 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

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° 11076

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-08-06	09:29:36
Expedición	2026-08-06	09:29:47
Vencimiento	2026-11-06	

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**	5.155

CONTRATO CONTRATO 5072-2026

	Referencia	Descripción	Lote		Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	GP2510909	SONDA GASTRO/YEYUNO BALÓN TRIPLE PUERTO 12FR	2510909-2090726	2029-07-31	2.00	165,000.00	330,000.00
2	CC1022036B0P	DemeGUT 2/0 DCT-1 90cm Catgut Cromado Cj x 12	SS701-25	2030-09-30	8.00	60,000.00	480,000.00
3	PX1182026B0P	DemeDIOX 2/0 DSH 70cm Polidioxanona Cj x 12	U120-22	2027-10-31	2.00	168,000.00	336,000.00
4	PX1183026B0P	DemeDIOX 3/0 DSH 70cm Polidioxanona Cj x 12	C214-26	2031-02-28	4.00	168,000.00	672,000.00
5	CC1020136B0P	DemeGUT 1 DCT-1 90cm Catgut Cromado Cj x 12	CC337-26	2031-02-28	9.00	72,000.00	648,000.00

INVIMA
1 2024DM-00-29664
2 2024DM-0011227-R1
3 2024DM-0011227
4 2025DM-0030627
5 2024DM-0011227-R1

Total Bruto	2,466,000.00
RTE FTE 2.5%	61,650.00
Retenc. ICA	10,209.24
Total a Pagar	**$ 2.394.140,76**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Transferencia Débito Bancaria	2.394.140,76	Cuota 1 Vence el 2026-11-06

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Trescientos Noventa Y Cuatro Mil Ciento Cuarenta Pesos Con 76/100

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 5072-2026

Andres Calderón
C.c 1012414151
Aux.de bodega 10-08-2026

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 :61925f6f58f0d2f95df060dd204b77a0234213bf04157a2a15bfe46be10706ae34ee7e0e2d8124205a92677b6ae12872

ORIGINAL

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

ARPA MEDICAL

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES

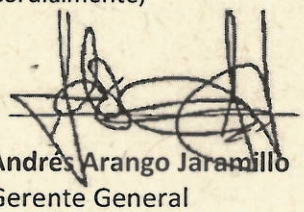
AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCJAL Y PARAFISCALES

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. 3 de agosto de 2026.

Cordialmente,



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