SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºDB000000000253

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDITECH COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 901550788 **FECHA:** 05/05/2025 04:37 p. m.

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

DIRECCION: AC 26 N 69 - 76 TO 2 P 3 OF 11 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6016341500 **ALMACEN:** BO37R14 - ADM GESTION DE ALMACENES HOSPITAL BOSA

Nº FACTURA: MDD57114 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 03/05/2025 12:00 a. m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM2423	MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE ACIDO GLICOLICO Y CARBONATO DE TRIMETILENO CALIBRE 0 -AGUJA CURVA DE 37 MM REDONDA DE MEDIO CIRCULO- LARGO DE LA HEBRA 30 A 45 CM CM EN ADELANTE (V-LOC 180)	UNIDAD	12,00	$ 69.795,00	$ 837.540,00	0,00	0,00

Registro Sanitario:	2015DM-0013600	Lote:	UBMDEB
Clasificacion de riesgo:	NoAplica		

DETALLE

EJECUCIÓN DEL CONTRATO No 6585-2024, FACTURA No MDD57114

SUBTOTAL:	$ 837.540,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
SUBTOTAL 1	**$ 837.540,00**
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 3.467,00
RETE FUENTE:	$ 20.939,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 813.134,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS TRECE MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

1010205419 CRISTIAN CAMILO GARZON CL

COMPROBANTE ENTRADA

CRISTIAN CAMILO GARZON CLEVES
1010205419

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:

1010205419 CRISTIAN CAMILO GARZON CL

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 00200 Diciembre 27 del 2024, No somos autoretenedores de renta.
Autorizacion Numeracion factura electronica No, 18764090098601 de Fecha 06/03/2025 hasta fecha 06/03/2026 del rango MDD 53629 al MDD 69999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 57114

FECHA FACTURA:	03/05/2025 09:23
Numero de entrega:	0286029262
Referencia SAP:	0295421024
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S
N I T o C.C :	900959048
Direccion:	CL 9 39 45
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464961

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
Direccion:	CALLE 73 SUR # 100 A 53
Ciudad:	BOGOTA
Departamento :	
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012687837

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0012985596	16/04/2025	40094735 6585-2024	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	31/08/2025

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	SXPP1A401 SXPP1A401	SY PDSP 0 45CM 364MM TP 1/2	UBMDEB	12.00	EA	31/01/2026	69,795.00	837,540.00		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: Bodega
NOMBRE QUIEN RECIBE: Carlos Garcés
CARGO: Prof. Un
C.C. #: 1010202419
FECHA: 05/05/25 HORA: 11:40
FIRMA:

VALOR EN LETRAS : OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito	MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 1

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

OBSERVACIONES:

MONEDA	COP
SUB TOTAL	837,540.00
IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	837,540.00
RETEIVA	0.00
RETERENTA	20,938.50
RETEICA	0.00
TOTAL A PAGAR	**816,601.50**

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ AREA: _____

RECIBIDO CONFORME

CUFE: f585d8a4fc2132737dec7fb4ef1d59ea1b6bd95a41c7b2046ca6d98971853dd5390f6c19fdc30f90eff94b95e17b417d

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Generado por Signature South Consulting Colombia S.A.S. NIT: 900508908 www.southconsulting.com / Revise su Documento Electrónico en: www.gosocket.net

Johnson&Johnson
MedTech

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES Y PROVEEDORES

Ref. Disposición Parafiscales Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S.

Respetado Cliente

Paula Andrea Navas Piedrahita, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía No.52.500.032, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., actuando en calidad de representante legal de **JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.** (en adelante la "Compañía"), identificada con NIT. 901.550.788 - 2, certifico que la Compañía procede con el pago de Parafiscales en según lo estipula la ley colombiana, dando cumplimiento mes a mes al proceso que indica:

> *"En Colombia, el pago de la seguridad social está reglamentado principalmente por la **Ley 100 de 1993**, que establece el Sistema de Seguridad Social Integral. También se deben considerar las normativas posteriores, como el **Decreto 1833 de 2016**, que reglamenta el Sistema de Seguridad Social Integral y establece las obligaciones de los empleadores. Los empleadores deben realizar el pago de las contribuciones a la seguridad social (salud, pensiones y riesgos laborales) con un plazo que abarca hasta el quinto día hábil del mes siguiente al que corresponde el pago, es decir, mes vencido."*

> *Los plazos para el pago de aportes a seguridad social, los rige: **El decreto 780 de 2016 en su artículo 3.2.2.1** señala los plazos que se tienen para pagar los aportes a seguridad social y aportes parafiscales:*

Día hábil	***Últimos dígitos***
2	*00 al 07*
3	*08 al 14*
4	*15 al 21*
5	*22 al 28*
6	*29 al 35*
7	*36 al 42*
8	*43 al 49*
9	*50 al 56*
10	*57 al 63*
11	*64 al 69*
12	*70 al 75*
13	*76 al 81*
14	*82 al 87*
15	***88 al 93***
16	*94 al 99*

Con base en lo anterior, para el NIT de la Compañía, el vencimiento de los pagos es durante los primeros 15 días hábiles del mes siguiente. Por esta razón, la entrega del soporte de Parafiscales se realizará después del día 20 de cada mes, momento en el cual estará

disponible el certificado emitido por el revisor fiscal. Sin embargo, para agilizar la revisión de pagos antes de esta fecha, adjunto encontrarán las planillas de pago emitidas directamente por Miplanilla.com, operador de información en Colombia, autorizado por el Ministerio de Salud y Protección Social y vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia.

Agradecemos no generar retención a las facturas emitidas por la Compañía ya que estamos generando cumplimiento a los pagos según lo establecido por ley.

Esperamos haber resuelto sus inquietudes. En caso de requerir información adicional, estamos a su disposición.

Se expide a los 10 días del mes de Abril de 2025

Atentamente,

Firmado electrónicamente por:
PAULA NAVAS PIEDRAHITA
Motivo: I have reviewed this document
Fecha: 10 abr.. 2025 11:48 CDT

PAULA NAVAS PIEDRAHITA

Paula Andrea Navas Piedrahita
C.C. No. 52.500.032
Representante Legal
Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S.