E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 1 de 1	
VERSIÓN: 07		07/03/2024	

INFORME No. 2

CONTRATO:	**268**	**DEL AÑO:**	**2026**
CONTRATISTA:	**JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.**	**CC/CE/NIT No:**	**901.550.788-2**
OBJETO:	**SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS LAPAROSCÓPICOS DE SALAS DE CIRUGÍA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.**		
PERIODO DEL INFORME	**FEBRERO**		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE FACTURA	SALDO	FACTURA
$ 962.853.868,00	$ 16.494.792,00	21/01/2026	$ 946.359.076,00	MDD-72333
	$ 40.061.229,00	10/02/2026	$ 906.297.847,00	MDD-73356

COMPONENTE TÉCNICO

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	El contratista deberá asegurar las condiciones de seguridad conservación del producto durante la cadena de distribución (transporte) a la E.S.E Hospital Universitario San Rafael De Tunja.	El contratista durante la ejecución del contrato ha garantizado las condiciones de seguridad y conservación de los productos solicitados.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
2	El contratista se obliga a garantizar la calidad de los insumos suministrado: Los empaques de los dispositivos médicos deben ser originales de fábrica, con las etiquetas rótulos íntegros, perfectamente legibles y con instrucciones de uso y manejo en idioma español. Lo anterior es requisito para la entrega del producto y recepción a satisfacción	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	de todos y cada uno de los insumos.						
3	El contratista deberá suministrar los insumos con fecha de vencimiento igual o superior a 18 meses, a la fecha de entrega. Siempre y cuando las características técnicas del mismo lo permitan. En caso que el contratista envié insumos con fechas inferiores a lo estipulado, es su deber informar al servicio farmacéutico de la E.S.E para su aceptación y enviar carta de compromiso para el cambio de los insumos en dado el caso que alcance a rotar dichas existencias, de no informar y enviar la carta el proveedor asumirá el cambio de dichos insumos.	El contratista suministró los insumos con fecha de vencimiento superior a los 18 meses a la fecha de entrega.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico
4	Al entregar los Insumos. El contratista o empresa transportadora del contratista debe permitir que el personal de Bodega de Farmacia realice el proceso de recepción técnica – administrativa de insumos, o aceptar los cambios o devolución de los errores encontrados en dicho proceso. Toda solicitud debe ser entregada en el servicio farmacéutico e la E.S.E hospital Universitario San Rafael de Tunja, ubicado en la carrera 11 No. 27-27 primer piso.	El contratista ha garantizado durante el desarrollo del contrato la realización el proceso de recepción técnico-administrativa de los insumos y aceptó los cambios y devoluciones de los errores encontrados.	x				Entrega a satisfacción de cada uno de los insumos solicitados según acta de recepción técnica que reposa en el servicio farmacéutico.
5	Documentos de Entrega: Una vez contratados los insumos, el contratista deberá presentar factura la cual debe contener además de los requisitos de ley, número del contrato, número de lote, CUM, fecha de vencimiento, laboratorio fabricante y/o comercializador, nombre del dispositivo médico, presentación, concentración, cantidad facturada.	El contratista con cada uno de los insumos suministrados presento la respectiva factura.	x				Factura adjunta en el informe de supervisión.
6	Trámite de la Factura: El contratista deberá adjuntar el pago de seguridad social y parafiscales y/o certificación de los pagos de los mismos firmado por el revisor fiscal	El contratista adjuntó certificación correspondiente al pago de seguridad social y parafiscales firmado por	x				Certificados anexos en el informe de supervisión. **No.2**

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

	o representante legal de la empresa, los cuales deben ser acordes a la fecha de la factura.	el revisor fiscal de la empresa.					
7	Política de Devolución. El contratista deberá aceptar la devolución o cambio de los insumos próximos a vencer siempre y cuando se les informe con tres (03) meses de antelación a su vencimiento.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
8	El contratista deberá hacerse responsable de la recogida de mercancías que se alleguen con errores logísticos a la Institución.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
9	El contratista deberá ser responsable de la recolección de los insumos vencidos para disposición final.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
10	Tiempo de entrega insumos prioridad normal: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en cinco (05) días calendario.	Los insumos solicitados fueron entregados de forma oportuna por parte del proveedor.	x				Solicitudes de pedido realizadas por el área de farmacia y recepción de los insumos junto con las facturas.
11	Tiempo De Entrega Insumos En Prioridad Emergencia: El proveedor se comprometerá en entregar los insumos en tres (03) días calendario.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
12	El contratista acepta y autoriza con la sola presentación de la propuesta, que en caso de que uno o varios de los insumos disminuyan su rotación, el hospital puede en cualquier momento modificar o dar por terminado unilateralmente el contrato suscrito durante la vigencia, así mismo en casos de incumplimiento en entregas el Hospital podrá retornar el presupuesto asignado para el o los insumos pendientes y eliminarlos del contrato de manera unilateral. En el evento de baja rotación de un producto podrá solicitarse otros productos objeto del mismo contrato, siempre y cuando no se desborde el valor total del contrato y el insumo se solicite de acuerdo al valor inicialmente ofertado.	No se presentó novedad para esta actividad				x	N/A

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

13	En Caso de Existir Reportes de Farmacovigilancia o Tecnovigilancia durante la ejecución del contrato y posterior, relacionados con los medicamentos y/o insumos médicos, el contratista se verá obligado a recibir los productos despachados, a acompañar la investigación por parte del Comité de Farmacia y Terapéutica y/o el Comité de Seguridad del paciente y si se concluye fallas del producto, el hospital está facultado para retirarlos del contrato, así mismo el contratista está en obligación de realizar el cambio de los productos sin ningún costo adicional para el Hospital. El contratista deberá dar respuesta en un término de 10 días hábiles, a los reportes enviados por los programas Farmacovigilancia o Tecnovigilancia de la institución.	No se presentó novedad para esta actividad				X	N/A
14	El contratista deberá efectuar la entrega de la totalidad de insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley.	EL contratista realizó de manera oportuna la entrega de cada uno de los insumos solicitados.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión. Factura: **MDD-73356** Ingreso: **113524**
15	El contratista garantiza la disponibilidad de un stock del 20% de los insumos que le sea contratado, para asegurar la entrega oportuna.	El contratista ha garantizado el despacho de los insumos contratados.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.
16	El contratista se comprometerá en efectuar la entrega de la totalidad de insumos según solicitud, la cual se realizará mediante correo electrónico, en los tiempos estipulados. De no cumplir con las entregas se acogerá a las debidas sanciones de ley.	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.
17	El contratista deberá garantizar y mantener los precios ofertados hasta el final de la ejecución del contrato.	El contratista ha cumplido con esta actividad.	x				Facturas adjuntas al informe de supervisión.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 268 DE 2026

HACE CONSTAR:

Que, **JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.**, presentó los documentos requeridos dentro DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS LAPAROSCÓPICOS DE SALAS DE CIRUGÍA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.), durante el mes de febrero del año 2026

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL			FACTURA	x	
CUENTA DE COBRO			CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	x	
INFORME DE ACTIVIDADES			CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	x	
			INFORME DE ACTIVIDADES	N/A	

Las actividades reportadas en el presente informe de supervisión corresponden a las actividades contratadas y ejecutadas por el contratista.

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **CUARENTA MILLONES SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS ($ 40.061.229,00) M/CTE.**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Supervisor del contrato

DIANA ROCIO MARTINEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

Revisó: ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS
Tecnóloga Líder del Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

LA DIRECTORA TECNICA DEL SERVICIO FARMACÉUTICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CERTIFICA:

Que la empresa: **JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.** con NIT: **901.550.788-2**

Suministró: SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS LAPAROSCÓPICOS DE SALAS DE CIRUGÍA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.

Según Contrato No. **268 de 2026** Factura (s) No: **MDD-73356**

por un valor de **CUARENTA MILLONES SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS ($ 40.061.229,00) M/CTE** cumpliendo las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas para tal fin con corte a la fecha actual; cuyos insumos ingresan al inventario de Farmacia con No. ingreso :**113524**
Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden médico legal, fiscales, penales etc. Derivados de actuaciones en este contrato.

En constancia, se firma para efectos de pago.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, el 20 de febrero de 2026

DIANA ROCÍO MARTÍNEZ GARCIA
Directora Técnica Servicio Farmacéutico

Revisó: ALIS ESTEFANY RODRIGUEZ CONTRERAS
Tecnóloga Líder del Servicio Farmacéutico

Elaboró: Leidy Susana Cipamocha Lucero- Regente de Farmacia
C.C. Carpeta del contrato

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

SERVICIO FARMACEUTICO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CT 268

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS Número: 0113524

Señores: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S Nro. Doc/Factura: MDD-73356 Fecha Factura: 2026/02/11

NIT/C.C.: 901550788 Señor (a): JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOME Fecha: 2026/02/11

Servicio: AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA Concepto: 033 - INGRESOS PARCIALES

Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	FT #-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	I.V.A.	VALOR NETO
DMSAP1(	22S	ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 CT-1 RAPIDE X 90 CM	UN		36.00	13,857.00	0	498,852
DMSAP2.	27G	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 0 SH REF VCP318H	UN		36.00	10,256.00	0	369,216
DMSAP2(	27G	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 1 CT1 REF VCP347H	UN		432.00	13,796.00	0	5,959,872
DMSAP2:	27G	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 2/0 CT1 REF VCP339H	UN		108.00	10,256.00	0	1,107,648
DMSAP2:	27G	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 2/0 SH REF VCP317H	UN		36.00	10,256.00	0	369,216
DMSAP2-	27G	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 4/0 RB1 REF VCP304H	UN		36.00	9,839.00	0	354,204
DMSAP2:	27G	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 5/0 RB1 REF VCP303H	UN		108.00	9,974.00	0	1,077,192
DMSCS0:	22S	CELULOSA OXIDADA REGENERADA PARA HEMOSTASIA RAPIDA (FIBRILAR) 2.5 CM X 5CM	UN		20.00	309,628.00	0	6,192,560
DMSCH0	27G	CERA PARA HUESOS	UN		24.00	12,962.00	0	311,088
DMSGL0(	35G	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 55 -60-65 MM (SUTURA MECANICA) - INSUMO ESPECIAL	UN		3.00	798,534.00	455,164	2,850,766
DMSGL0	35G	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75 -80 MM (SUTURA MECANICA) - INSUMO ESPECIAL	UN		3.00	807,125.50	460,062	2,881,439
DMCP11	27G	LIGACLIP LT 300 CARTUCHO	UN		36.00	32,150.00	219,906	1,377,306
DMSMP0	27G	MALLA DE POLIPROPILENO 30 X 30 CM CUADRADO	C2		4,500.00	532.14	0	2,394,630
DMSPP0:	27G	POLIPROPILENO USP 2/0 SC26 PS1-TS24-DS24 -DS25 AZUL MONOFILAMENTO	UN		408.00	10,120.06	0	4,128,984
DMSPP0(	27G	POLIPROPILENO USP 3/0 SC24 PS1-TS24-DS24-DS25 AZUL MONOFILAMENTO	UN		504.00	10,120.00	0	5,100,480
DMSPP1:	27G	POLIPROPILENO USP 5/0 P3-TS19-DS19-DS13 AZUL MONOF	UN		48.00	8,738.09	0	419,428
DMSPP1(	27G	POLIPROPILENO USP 5/0 PS2-TS 19-DS 19 AZUL MONOFILAMENTO	UN		24.00	11,434.00	0	274,416
DMSPP11	27G	POLIPROPILENO USP 5/0 PS3-TS 12-DS 12 AZUL MONOFILAMENTO	UN		24.00	12,681.00	0	304,344
DMSPP13	27G	POLIPROPILENO USP 6/0 P1-TS12-DS12 AZUL MONOFILAMENTO	UN		24.00	8,738.00	0	209,712
DMSPD0(	27G	POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL PLUS 4/0 RB1 70 CM TAPER REF PDP304H	UN		36.00	32,432.00	0	1,167,552
DMSST0:	27G	SEDA NEGRA TRENZADA USP 0 FSL-TS30-DS30 CORTANTE	UN		108.00	15,389.00	0	1,662,012
DMSST0(	22S	SEDA NEGRA TRENZADA USP 2/0 KS-TS60-GS60 RECTA	UN		108.00	5,684.00	0	613,872
DMSST07	27G	SEDA NEGRA TRENZADA USP 2/0 SIN AGUJA	UN		24.00	8,405.00	0	201,720

SERVICIO FARMACEUTICO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS

Número: 0115524

Señores: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S
Nro. Doc/Factura: MDD-73356
Fecha Factura: 2026/02/11

NIT/C.C.: 901550788 Señor (a): JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMI
Fecha: 2026/02/11

Servicio: AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA
Concepto: 033 - INGRESOS PARCIALES

Moneda: PESO COLOMBIANO
TRM: .00

** DETALLE DE ARTÍCULOS **

CODIGO	GRU	NOMBRE GENERICO	UN	FT	#-DOC	CANTIDAD	VALOR/UNI	I.V.A.	VALOR NETO
DMSST11	27G	SEDA NEGRA TRENZADA USP 3/0 SH - HR27 - HR26	UN			36.00	6,520.00	0	234,720
								1,135,132	40,061,229

** DETALLE DE CUENTAS **

CUENTA	APLICA	CONTAB.	NOMBRE	DÉBITOS	CRÉDITOS	BASE
15140401	Internacional	Internacional	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	40,061,229	0	0
24010101	Ambas	Internacional	PROVEEDORES	0	39,671,968	0
24362704	Ambas	Internacional	DEMAS ACTIVIDADES COMERCIALES	0	389,261	38,926,097
			TOTAL INTERNACIONAL	40,061,229	40,061,229	
			TOTAL LOCAL	0	0	

DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN	CUM	IUM	REGISTRO INVIMA	TEMP
1	DMSAP16	ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 CT-1 RAPIDE X 90 CM	36.00	AW9667	2030/07/31	1981222-1		2018DM-0000908-R3	
2	DMSAP21	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 0 SH REF VCP318H	36.00	AW7514	2030/05/31	19939668-1		2024DM-0002230-R2	
3	DMSAP26	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 1 CT1 REF VCP347H	432.00	AW9331	2030/07/31	19939668-1		2024DM-0002230-R2	
4	DMSAP22	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 2/0 CT1 REF VCP339H	108.00	AW6496	2030/04/30	19939668-1		2024DM-0002230-R2	
5	DMSAP23	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 2/0 SH REF VCP317H	36.00	AX0112	2030/08/31	19939668-1		2024DM-0002230-R2	
6	DMSAP24	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 4/0 RB1 REF VCP304H	36.00	AW7196	2030/05/31	19939668-1		2024DM-0002230-R2	
7	DMSAP25	ACIDO POLIGLICOLICO PLUS ANTIBACTERIAL 5/0 RB1 REF VCP303H	108.00	AW8644	2030/06/30	19939668-1		2024DM-0002230-R2	
8	DMSCS03	CELULOSA OXIDADA REGENERADA PARA HEMOSTASIA RAPIDA (FIBRILAR) 2.5 CM X 5CM	20.00	108BMT	2028/02/29	20036904-1		2022DM-0008124-R1	
9	DMSCH01	CERA PARA HUESOS	24.00	AW7545	2030/05/31	217-1		2016DM-0000128-R2	
10	DMSGL06	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 55 -60-65 MM (SUTURA MECANICA) - INSUMO ESPECIAL	3.00	682D07	2030/06/30	19925742-1		2022DM-0001054-R2	
11	DMSGL01	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75 -80 MM (SUTURA MECANICA) - INSUMO ESPECIAL	3.00	768D36	2030/08/31	19925742-1		2020DM-0001054-R1	
12	DMCP118	LIGACLIP LT 300 CARTUCHO	36.00	708D58	2030/07/31	24325-1		2025DM-000771-R4	
13	DMSMP01	MALLA DE POLIPROPILENO 30 X 30 CM CUADRADO	4,500.00	AW3905	2030/01/31	24329-1		2025DM-000768-R4	
14	DMSPP05	POLIPROPILENO USP 2/0 SC26 PS1-TS24-DS24 -DS25 AZUL MONOFILAMENTO	408.00	AW3006	2029/12/31	30324		2018DM-0000847-R3	
15	DMSPP06	POLIPROPILENO USP 3/0 SC24 PS1-TS24-DS24-DS25 AZUL MONOFILAMENTO	504.00	AW4068	2030/01/31	30324		2018DM-0000847-R3	

SERVICIO FARMACEUTICO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

COMPROBANTE DE INGRESO

EA - ENTRADAS Número: 0113524

Señores: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S Nro. Doc/Factura: MDD-73356 Fecha Factura: 2026/02/11

NIT/C.C.: 901550788 Señor (a): JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMI Fecha: 2026/02/11

Servicio: AP01 - BODEGA GENERAL FARMACIA Concepto: 033 - INGRESOS PARCIALES

Moneda: PESO COLOMBIANO TRM: .00

DETALLE RECEPCIÓN DE MERCANCIA

ITEM	CODIGO	NOMBRE COMERCIAL	CANT	LOTE	FECHA VEN	CUM	IUM	REGISTRO INVIMA	TEMP
16	DMSPP15	POLIPROPILENO USP 5/0 P3-TS19-DS19-DS13 AZUL MONOF	48.00	AW7825	2030/05/31	30324-1		2018DM-0000847-R3	
17	DMSPP10	POLIPROPILENO USP 5/0 PS2-TS 19-DS 19 AZUL MONOFILAMENTO	24.00	AW4401	2030/02/28	30324-1		2018DM-0000847-R3	
18	DMSPP11	POLIPROPILENO USP 5/0 PS3-TS 12-DS 12 AZUL MONOFILAMENTO	24.00	AV6725	2029/05/31	30324		2018DM-0000847-R3	
19	DMSPP13	POLIPROPILENO USP 6/0 P1-TS12-DS12 AZUL MONOFILAMENTO	24.00	AW6541	2030/04/30	30324		2018DM-0000847-R3	
20	DMSPD09	POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL PLUS 4/0 RB1 70 CM TAPER REF PDP304H	36.00	10A1C9	2030/06/30	19990832-1		2019DM-0001873-R1	
21	DMSST02	SEDA NEGRA TRENZADA USP 0 FSL-TS30-DS30 CORTANTE	108.00	109L8Q	2030/06/30	19915795-1		2021DM-0000231-R2	
22	DMSST08	SEDA NEGRA TRENZADA USP 2/0 KS-TS60-GS60 RECTA	108.00	AW4843	2030/02/28	19915795-1		2021DM-0000231-R2	
23	DMSST07	SEDA NEGRA TRENZADA USP 2/0 SIN AGUJA	24.00	AW4321	2030/02/28	19915795-1		2021DM-0000231-R2	
24	DMSST11	SEDA NEGRA TRENZADA USP 3/0 SH - HR27 - HR26	36.00	AV8391	2029/07/31	19915795-1		2021DM-0000231-R2	

Contrato:

COORD. SERVICIO FARMACEUTICO

Fecha :2026/02/11 Hora: 16:07:30 Usuario:silviaer Terminal:*

Periodo: 2026/02 - civmov 8.0.43

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, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 73356

FECHA FACTURA:	**10/02/2026 17:35**
Numero de entrega:	0286714592
Referencia SAP:	0295956907
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA
N I T o C.C :	891800231
Direccion:	CRA 11 27 27 TUNJA
Ciudad:	TUNJA
Departamento :	Boyacá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465446

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA
Direccion:	CRA 11 27 27 TUNJA
Ciudad:	TUNJA
Departamento :	BOYACA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465446

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0013742101	10/02/2026	40093241 268-2026	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	10/06/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	VR945G-12 VR945G	VICRYL RAP UD 90CM USP2-0 S/A CT-1	AW9667	36.00	EA	31/07/2030	13,857.00	498,852.00		
2	XYVCP318H VCP318H	VICRYL* VLT PLUS 0 70CM SH	AW7514	36.00	EA	31/05/2030	10,256.00	369,216.00		
3	XYVCP347H VCP347H	VICRYL*VLT PLUS 1 90CM 1-CT1	AW9331	432.00	EA	31/07/2030	13,796.00	5,959,872.00		
4	XYVCP339H VCP339H	VICRYL*VLT PLUS 2-0 70CM 1-CT1	AW6496	108.00	EA	30/04/2030	10,256.00	1,107,648.00		
5	XYVCP317H VCP317H	VICRYL*VLT PLUS 2-0 70CM 1-SH	AX0112	36.00	EA	31/08/2030	10,256.00	369,216.00		
6	XYVCP304H VCP304H	VICRYL*VLT PLUS 4-0 70CM 1-RB1	AW7196	36.00	EA	31/05/2030	9,839.00	354,204.00		
7	XYVCP303H VCP303H	VICRYL*VLT PLUS 5-0 70CM 1-RB1	AW8644	108.00	EA	30/06/2030	9,974.00	1,077,192.00		
8	411961 411961	SURGICEL FIBRILLAR 2,5X5CM	108BMT	20.00	EA	29/02/2028	309,628.00	6,192,560.00		
9	XYW31G W31G	Bone Wax - Envelope 2.5 grs	AW7545	24.00	EA	31/05/2030	12,962.00	311,088.00		

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ **AREA:** _____

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	
SUB TOTAL	
IVA	
TOTAL A PAGAR	

CUFE: 43cb79e6a12738feab3a8b364a84b579c04ed0048c15325b6b3aa0e7430b086642dc8af0896f62fd8b0de1d9acc6818b

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 73356

FECHA FACTURA:	**10/02/2026 17:35**
Numero de entrega:	0286714592
Referencia SAP:	0295956907
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA
N I T o C.C :	891800231
Direccion:	CRA 11 27 27 TUNJA
Ciudad:	TUNJA
Departamento :	Boyacá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465446

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA
Direccion:	CRA 11 27 27 TUNJA
Ciudad:	TUNJA
Departamento :	BOYACA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465446

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0013742101	10/02/2026	40093241 268-2026	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	10/06/2026

10	NTLC55 NTLC55	55MM SELECTABLE NEW TLC	682D07	3.00	EA	30/06/2030	798,534.00	2,395,602.00	19	455,164.38
11	NTLC75 NTLC75	ENGRAPADORA LINEAR CORTANTE CO	768D36	3.00	EA	31/08/2030	807,125.00	2,421,375.00	19	460,061.25
12	LT300 LT300	LIGACLIP* TITANIUM CLIP MED/L	708D58	36.00	EA	31/07/2030	32,150.00	1,157,400.00	19	219,906.00
13	XYPML1 PML1	MALLA PROLENE 30CM X 30CM	AW3905	5.00	EA	31/01/2030	478,932.00	2,394,660.00		
14	8185T-12 8185T	PROLENE*BLUE 2-0 45CM (1)SC-26	AW3006	408.00	EA	31/12/2029	10,120.00	4,128,960.00		
15	8184T-12 8184T	PROLENE*BLUE 3-0 45CM (1)SC-24	AW4068	504.00	EA	31/01/2030	10,120.00	5,100,480.00		
16	P8698T-12 P8698T	PROLENE*BLUE5-0 45CM (1)P-3 PR	AW7825	48.00	EA	31/05/2030	8,738.00	419,424.00		
17	P8686T-12 P8686T	PROLENE*BLUE5-0 45CM 1PS-2 PR	AW4401	24.00	EA	28/02/2030	11,434.00	274,416.00		
18	P8681T-12 P8681T	PROLENE*BLUE5-0 45CM (1)PS-3	AV6725	24.00	EA	31/05/2029	12,681.00	304,344.00		
19	P8697T-12	PROLENE*BLUE6-0 45CM (1)P-1 PR	AW6541	24.00	EA	30/04/2030	8,738.00	209,712.00		

FORMA DE PAGO :Credito | MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

NOMBRE: _____
FECHA: _____
FIRMA: _____ **AREA:** _____

RECIBIDO CONFORME

MONEDA
SUB TOTAL
IVA
TOTAL A PAGAR

CUFE: 43cb79e6a12738feab3a8b364a84b579c04ed0048c15325b6b3aa0e7430b086642dc8af0896f62fd8b0de1d9acc6818b

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

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, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 73356

FECHA FACTURA:	**10/02/2026 17:35**
Numero de entrega:	0286714592
Referencia SAP:	0295956907
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA
N I T o C.C :	891800231
Direccion:	CRA 11 27 27 TUNJA
Ciudad:	TUNJA
Departamento :	Boyacá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465446

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA
Direccion:	CRA 11 27 27 TUNJA
Ciudad:	TUNJA
Departamento :	BOYACA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465446

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0013742101	10/02/2026	40093241 268-2026	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	10/06/2026

	P8697T									
20	PDP304H	PDS PLUS VLT 4-0 70CM RB1	10A1C9	36.00	EA	30/06/2030	32,432.00	1,167,552.00		
	PDP304H									
21	680H	SEDA NEGRA 0 75CM A/FSL	109L8Q	108.00	EA	30/06/2030	15,389.00	1,662,012.00		
	680H									
22	XY623H-21	SILK BLACK 2-0 75CM 1KS	AW4843	108.00	EA	28/02/2030	5,684.00	613,872.00		
	623H									
23	SA85T	SILK BLK 2-0 10 X 75CM N/N	AW4321	24.00	EA	28/02/2030	8,405.00	201,720.00		
	SA85T									
24	XYK832H-18	SILKBLACK 3-0 75CM1 SH	AV8391	36.00	EA	31/07/2029	6,520.00	234,720.00		
	K832H									

VALOR EN LETRAS : CUARENTA MILLONES SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON SESENTA Y TRES CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 24

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

OBSERVACIONES:

MONEDA	COP
SUB TOTAL	38,926,097.00
IVA	1,135,131.63
TOTAL A PAGAR	40,061,228.63

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ **AREA:** _____

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 43cb79e6a12738feab3a8b364a84b579c04ed0048c15325b6b3aa0e7430b086642dc8af0896f62fd8b0de1d9acc6818b

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 8 0 A 9 9 5 E F E 5 5 1 9 9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO ARMANDO LARA LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1073155889 de MADRID (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 172351-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Johnson & Johnson Medtech Colombia S. A. S.
20 de febrero de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Johnson & Johnson Medtech Colombia S. A. S., identificada con NIT. 901.550.788-2, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de enero de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de enero de 2026.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de enero de 2026, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Atentamente,

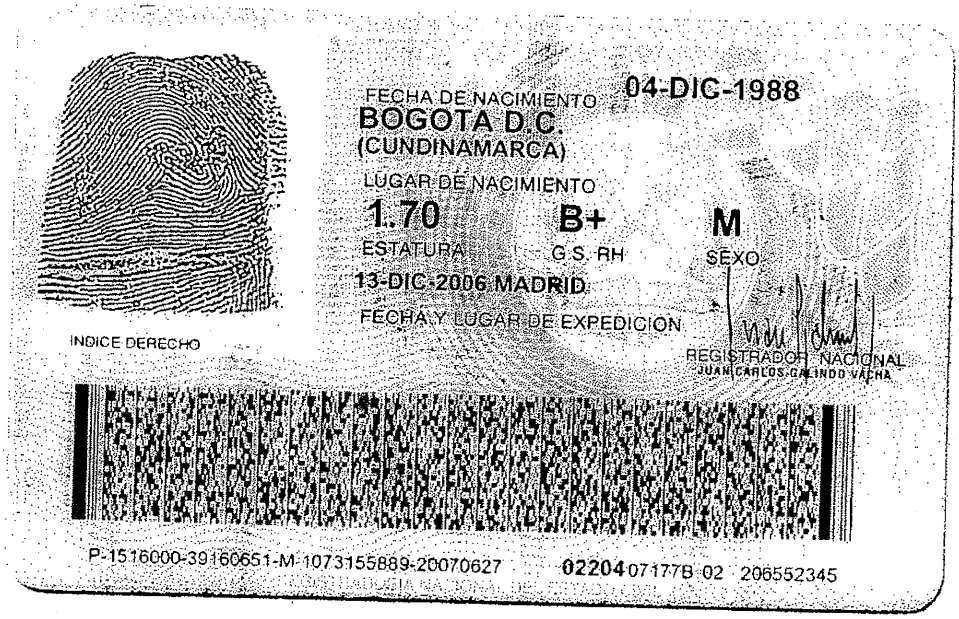
Diego Armando Lara Lopez
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 172351-T

PwC Contadores y Auditores S.A.S., Calle 100 No. 11A-35
Bogotá, Colombia
Tel: (60-1) 7431111

www.pwc.com/co

©2026 PricewaterhouseCoopers. Todos los derechos reservados. PwC Colombia se refiere a las firmas colombianas miembros de la red PwC y, en ocasiones, puede hacer referencia a la red misma. Cada firma miembro es una entidad legal independiente. Para más detalles, por favor consulte www.pwc.com/structure


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.073.155.889
NUMERO
LARA LOPEZ
APELLIDOS
DIEGO ARMANDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
13-DIC-2006 MADRID
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-1516000-39160651-M-1073155889-20070627
02204 07177B 02 206552345

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



172351-T

DIEGO ARMANDO
LARA LOPEZ
C.C. 1073155889

RESOLUCION INSCRIPCION 355 FECHA 25/10/2012
UNIVERSIDAD CENTRAL

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 183800

FIRMA DEL TITULAR

00203

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas. 3363 03/2012

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S.

NIT: 901550788

Tipo Planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: enero 2026

Sucursal o Dependencia: MEDTECH

Periodo liquidación Salud: febrero 2026

Número de Radicación: 48029763

Total a pagar: $3,367,069,800

Fecha de vencimiento: 20/02/2026

Total de empleados: 1187

Fecha de Pago: 06/02/2026

Número de Administradoras: 30

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Nit recaudo: 9998600669427

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Banco: BANCOLOMBIA

Número Autorización: 42316329

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1187		$0	$91,086,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	264		$0	$373,349,300
230301	800224808	Porvenir	353		$0	$391,632,000
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	98		$0	$233,637,100
231001	800227940	Colfondos	155		$0	$240,487,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	312		$0	$543,735,400
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	35		$0	$16,433,300
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	11		$0	$4,614,500
CCF09	890480110	Caja de Compensacion Familiar de Cartagena	3		$0	$1,735,400
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$191,600
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1083		$0	$367,774,800
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$1,745,900
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$243,800
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	4		$0	$1,478,500
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$1,293,700
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$1,510,200
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	40		$0	$19,363,900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	45		$0	$37,238,900
EPS002	800130907	Salud Total EPS	54		$0	$21,654,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	773		$0	$638,022,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	129		$0	$47,474,400
EPS010	800088702	EPS Sura	98		$0	$62,354,500
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		$0	$96,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	55		$0	$14,606,500
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	5		$0	$1,019,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	24		$0	$8,957,800
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		$0	$147,200
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	2		$0	$6,885,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	253		$0	$142,974,600
PASENA	899999034	SENA	253		$0	$95,323,500
						$3,367,069,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S.	**NIT:**	901550788
Tipo Planilla:	K	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2026
Sucursal o Dependencia:	MEDTECH	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2026
Número de Radicación:	47987835	**Total a pagar:**	$220,800
Fecha de vencimiento:	20/02/2026	**Total de empleados:**	24
Fecha de Pago:	06/02/2026	**Número de Administradoras:**	1

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	42328500
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	24		$0	$220,800
						$220,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información