INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATO Nro. 035 DE 2026.

Número de contrato	035- 2026			
Informe Nro.	001			
Tipo de Informe	Parcial	XX	**Final**	
Clase de Contrato	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			
Fecha del contrato	04 FEBRERO DEL 2026			
Contratista	B BRAUN MEDICAL S.A. SEGUNDA SUPLENTE R/L. **DIANETH ALEXANDRA PARRADO BALLESTEROS** C.C. Nro. 52.353.176 de Bogotá D.C.			
Identificación del contratista	NIT 860.026.442-5			
Objeto del contrato	"SUMINISTRO DE SUTURAS Y **DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA"**			
Anticipo del contrato	$00.000.000			
Valor Inicial del contrato	**DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 288.000.000)**			
Valor adicional Nro. 01	N/A			
Valor adicional Nro. 02	N/A			
Valor Total del Contrato:	**DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 288.000.000)**			
Plazo Inicial de Ejecución	N/A			
Plazo Prorroga Nro. 01	N/A			
Plazo Prorroga Nro. 02	N/A			
Plazo Total del Contrato:	08 MESES			
CDP	CONTRATO: 035 2026 CDP 26000054 DEL 19 DE ENERO 2026	ADICIÓN 01: No Aplica	ADICIÓN 02: No Aplica	
RP	CONTRATO: 035/2026 RP **26000085** DEL 04 DE FEBRERO DE 2026	ADICIÓN 01: No Aplica	ADICIÓN 02: No Aplica	
Fecha de inicio:	04 DE FEBRERO DEL 2026			
Póliza Nro.	NB-100433244			

Acta de suspensión:	NA	
Acta de reiniciación:	NA	
Fecha de terminación efectiva:	03 DE OCTUBRE DEL 2026	
Nombre del supervisor	PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA	
Periodo del presente pago	**DESDE:** 04 DE FEBRERO DEL 2026	**HASTA:** 28 DE FEBRERO DE 2026
Valor a pagar por el presente informe	CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS MCTE ($56.857.486)	

En la ciudad de Floridablanca, a los TRECE (13) días del mes de marzo DEL 2026de la Señor(a) PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA, en calidad de **Supervisora** y **DIANETH ALEXANDRA PARRADO BALLESTEROS C.C. Nro. 52.353.176 de Bogotá D.C--.**, como **Contratista**, para suscribir el presente **Informe de Actividades y Supervisión**, de acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato. Una vez revisada la documentación suministrada por el contratista y/o supervisor con relación a la ejecución del contrato se observa que las actividades representativas realizadas durante el periodo mencionado son las siguientes:

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	**1.** Suministrar los insumos y dispositivos médicos, solicitados por el supervisor del contrato y contentivos en la propuesta presentada, cumpliendo con los requisitos de calidad, en las cantidades requeridas, en un término perentorio de cinco (5) días hábiles máximo y con una fecha de vencimiento mínima de un (1) año.	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS
2	**2.** Remplazar a sus expensas y a entera satisfacción de la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Floridablanca, sin costo alguno, todos los artículos que resulten de mala calidad o con fecha de expiración reciente en un periodo no mayor a cinco (5) días hábiles no mayor a cinco (5) días.	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS
3	Mantener los precios de insumos y dispositivos médicos sin modificaciones durante la ejecución del contrato.	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS
4	Presentar la factura con el lleno de los requisitos establecidos por la ESE acompañada del recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y el certificado de entrada al almacén, expedido por el encargado de la dependencia.	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS

ÍTEM	OBLIGACIÓN / ALCANCE	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS
	Mantener un inventario suficiente de los medicamentos contenidos en la propuesta para prestar un servicio ágil y oportuno.		
5	Pagar de su propia cuenta las tasas y contribuciones a que esté obligado en virtud de este contrato. Los insumos médicos con fechas próximas a vencer serán devueltos para su cambio sin ninguna erogación adicional para el contratante. Enviar insumos y dispositivos médicos solicitados, en su integridad y con la factura respectiva.	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS
6	El cambio de insumos médicos se hará previa notificación de doce (12) meses antes de la fecha de vencimiento de los productos, por parte de la Empresa Social del Estado Hospital San Juan de Dios de Floridablanca. **10.** Las demás actividades que sean asignadas para la correcta ejecución del objeto contractual, acordes con el área de desempeño. Nota: las demás obligaciones especificas y generales se encuentran en	SUMINISTROS DESPACHADOS	SE ANEXA COPIA DE FACTURAS

2. BALANCE FINANCIERO

RELACIÓN Y BALANCE		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$288.000.000	
VALOR ADICIONAL NRO. 01	$000.000.000	
VALOR ADICIONAL NRO. 02	$000.000.000	
ANTICIPO		$000.000.000
VALOR A PAGAR NRO. 01	$56.857.486	$56.857.486
VALOR A PAGAR NRO. 02		$000.000.000
VALOR A PAGAR NRO. 03		$000.000.000
		$000.000.000
SALDO SIN EJECUTAR	$231.142.514	$231.142.514
SUMAS IGUALES	$288.000.000	$288.000.000

Forma de pago: La E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Floridablanca pagará al Contratista el valor total del contrato de manera parcial, según facturas debidamente radicadas dentro de los noventa (90) días siguientes a la radicación completa y conforme a los documentos exigidos como son la factura debidamente expedida y con la Certificación de cumplimiento del objeto contractual, suscrita por el/la supervisor(a) designado, correspondiente al periodo o suministro facturado. IV) Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (SENA, ICBF y Cajas de Compensación

Familiar), en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes, así como los comprobantes del pago de estampillas, tasas y contribuciones que correspondan legalmente, cuando a ello hubiere lugar. V) Los demás documentos que, conforme a la naturaleza del contrato, sean requeridos por el/la supervisor(a) para acreditar la correcta ejecución y/o desarrollo del objeto contractual y sujeto a la disponibilidad de los recursos de caja.

CERTIFICO QUE,

De acuerdo con las condiciones establecidas en el Contrato Nro. 041/2026 y una vez revisada la documentación y el informe suministrado por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, durante el periodo reportado, se dio cumplimiento a las actividades del contrato y el objeto contractual.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, y que la seguridad social presentada corresponde al presente contrato, de acuerdo con el Decreto 1273 del 2018.

Se adjunta evidencia de los aportes al sistema general de seguridad social en los siguientes términos:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	FEBRERO DEL 2026
	Fecha de pago	03FEBRERO 2026
	Nro. de Planilla	44756755
	Valor cotizado	SEGÚN FACTURA ADJUNTA
	EPS	SANITAS S.A./SALUD TOTAL-ALIANSALUD EPS-COMPENSAR-EPS SURA -FAMISANAR-SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD-NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ENERO DEL 2026
	Fecha de pago	03FEBRERO 2026
	Nro. de Planilla	44756755
	Valor cotizado	SEGÚN FACTURA ADJUNTA
	Fondo de Pensiones	PROTECCION-PORVENIR-COLFONDOS -SKADIA DE PENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	FEBRERO DEL 2026
	Fecha de pago	03FEBRERO 2026
	Nro. de Planilla	44756755
	Valor cotizado	SEGÚN FACTURA ADJUNTA
	A.R.L.	SURA

OBSERVACIONES:

FACTURA NRO.	VALOR DE LA FACTURA	NRO. Y VALOR DE LA NOTA CRÉDITO A LA FACTURA	VALOR REAL DE LA FACTURA APLICANDO LA NOTA CRÉDITO
58427300	$62.074.378	58811486 $11.633.172	$50.441.206
58427847	$1.551.240		$1.551.240
58428071	$4.865.040		$4.865.040
TOTAL	**$68.490.658**	**$11.633.172**	**$56.857.486**

EL CONTRATISTA B BRAUN MEDICAL S.A. HA EJECUTADO A ENTERA SATISFACCION LAS ACTIVIDADES DEL OBJETO CONTRACTUALCONFORME AL INFORME DE ACTIVIDADES Y LAS EVIDENCIAS REPORTADAS EN EL PERIODO DE FEBRERO.

Por lo anterior, se deja constancia que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos en la ejecución del objeto del contrato.

Se expide en Floridablanca, Santander a los TRECE (13) días del mes de marzo DEL 2026

Firma:	Firma:
Paola Andrea Florez A.	Alexandra Parrado
PAOLA ANDREA FLOREZ AMAYA **SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO NRO. 041-2026** **COORDINADORA MEDICA**	**DIANETH ALEXANDRA PARRADO BALLESTEROS** **C.C. Nro. 52.353.176 de Bogotá D.C.** **CONTRATISTA**

Yaimy Calderon

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: 58427300 **NRO:** 1478

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S
Proveedor B. BRAUN MEDICAL S.A
Dirección CALLE 44 N° 8-08
Observaciones CTO N° 035-2026

Fecha Factura 11/02/2026 **Fecha Registro** 12/02/2026 06:58:45 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 09/02/2026 **Fecha Entrega** 12/02/2026
Nit 860026442-5 **Orden de Compra** 0
Teléfono 7470329

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
1657	AGUJA SPINOCAN # 27	100,00		0,00	/ /	15.210,00	19,00	1.809.990,0
278	BRANULA NO. 18	1200,00		0,00	/ /	2.280,00	0,00	2.736.000,0
279	BRANULA NO. 20	1600,00		0,00	/ /	2.280,00	0,00	3.648.000,0
280	BRANULA NO. 22	1200,00		0,00	/ /	2.280,00	0,00	2.736.000,0
281	BRANULA NO. 24	800,00		0,00	/ /	2.280,00	0,00	1.824.000,0
292	CATETER VENOSO CENTRAL CERTFIX TRIO S 720	10,00		0,00	/ /	166.480,0	0,00	1.664.800,0
1612	EQUIPO BOMBA BRAUN COMPACT PLUS NUEVA	600,00		0,00	/ /	32.100,00	0,00	19.260.000,0
369	LYOSTYPT 5 X 8	12,00		0,00	/ /	101.296,0	0,00	1.215.552,0
385	MONOSYN 0 HR 37S X UNIDADES	72,00		0,00	/ /	21.554,00	0,00	1.551.888,0
2477	MONOSYN 1 HR 37	72,00		0,00	/ /	28.196,00	0,00	2.030.112,0
1665	NOVOSYN O HR 37 UND	360,00		0,00	/ /	26.685,00	0,00	9.606.600,0
1664	NOVOSYN 1 HR 37 UND	72,00		0,00	/ /	13.501,00	0,00	972.072,00
1588	OPTILENE 1 HR-37	72,00		0,00	/ /	7.983,00	0,00	574.776,00
1573	OPTILENE 3/0 DS 24	360,00		0,00	/ /	23.180,00	0,00	8.344.800,0
1668	OPTILENE 3/0 GS 60 UND	144,00		0,00	/ /	24.940,00	0,00	3.591.360,0
923	PREMICRON 0 - HR 26S 75 CM CURVA C. X UNIDAD	36,00		0,00	/ /	14.123,00	0,00	508.428,00

VALOR EN LETRAS
sesenta y dos millones setenta y cuatro mil trescientos setenta y ocho

SUBTOTAL	61.785.388,00
IVA	288.990,00
TOTAL	62.074.378,00

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MATERIALES E INSUMOS MEDICOS	62.074.378,00
TOTAL	62.074.378,00

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Fecha de impresión: 11/02/2026 18:48:42

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 58427300
Referencia 0058427300

Señores:
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
NIT : 890202024-3 Kr 8 3 30 Floridablanca Colombia

Destino de mercancía
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
CRA 5 6 34 Floridablanca CO

Fecha Factura	Hora Factura	Fecha Firma	Hora Firma
11.02.2026	**04:47:15**	**11.02.2026**	**18:48:20**
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha Vencimiento	Cliente
Crédito	**31-Transferencia Débito**	**12.05.2026**	**20499187**

No Somos Grandes Contribuyentes - Gran contribuyente para la Secretaria de Hacienda de Bogotá Resolución Número DDI-023769 (Noviembre 29 de 2021). Autorretenedores de Industria y Comercio - Alcaldía de Medellín Resolución Número 202050056223 DE (Septiembre 24 de 2020). Autorretenedores de Industria y Comercio - Municipio de Neiva Acuerdo número 028 (Diciembre 13 de 2018)

CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO, CODIGOS DE ACTIVIDAD ECONOMICA 4659 Y 3312 TARIFAS 11.04 X MIL Y 9,66 X MIL RESPECTIVAMENTE

Abstenerse de practicar retención en la fuente - Autoretenedores a título de renta Resolución 4416 del 22 de Junio de 2021 aplicable a partir del 11 de Agosto de 2021.

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
Su documento Contrato 035-2026 de 11.02.2026							
1	**4503902**	SPINOCAN G-27 X 3 1/2 CA X 25 Reg. Sanitario No: INVIMA 2020DM-4778-R2 Expediente: 19911113 Código ATC: NO APLIC A Fabricante: B.BRAUN MEDICAL IND.SDN.BHD. Partida Arancelaria: 90.18.32.00.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 25E23G8216 **Vence:** 01052030 **Cant:** 100	**100**	**UN**	**15.210**	**19%**	**1.521.000**
2	**4251342**	I"INTROCAN CERTO G18 1.3X32MM - PUR CA X 50 Cateter intravenoso en poliuretano G18 1.3X32MM" Reg. Sanitario No: INVIMA 2016DM-0000215-R2 Expediente: 47836 Fabricante: B.BRAUN MEDICAL IND.SDN.BHD. Partida Arancelaria: 90.18.39.00.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 25E30G8391 **Vence:** 01052030 **Cant:** 1200	**1200**	**UN**	**2.280**	**0%**	**2.736.000**

Pague por transferencia bancaria a la cuenta corriente Banco BBVA 833006299, enviar comprobante de pago informando la cancelación de facturas a cartera.co@bbraun.com.
El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución superbancaria.

CUFE: 77123097a28f710ee00c90cc2d190c503cb42fd701cac576213c7b61def28c34313b94fc3e5c63284ed6fd73fc30285e

Software security code:
de660d777c761b837d3c4673f4d842c4edaae7541116401e67db2d7feefa34579d0bdc7acbe1229d8a2439d332cb83c0
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Ediwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT.:860.026.442 5
Linea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: Info.colombia@bbraun.com
Colombia

Bogotá
Carrera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774. del C de C)

NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y 618 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.

NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764090909980

DESDE 2025/03/22 HASTA 2027/03/22 INTERVALO 58405004 al 58435004

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Fecha de impresión: 11/02/2026 18:48:42

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 58427300
Referencia 0058427300

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
3	4251326	"INTROCAN CERTO G20 1.1X32MM - PUR CA X 50 Cateter intravenoso en poliuretano G20 1.1X32MM" Reg. Sanitario No: INVIMA 2016DM-0000215-R2 Expediente: 47836 Fabricante: B.BRAUN MEDICAL IND.SDN.BHD. Partida Arancelaria: 90.18.39.00.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 25G17G8911 **Vence:** 01072030 **Cant:** 1600	1600	UN	2.280	0%	3.648.000
4	4251318	"INTROCAN CERTO G22 0.9X25MM - PUR CA X 50 Cateter intravenoso en poliuretano G22 0.9X25MM" Reg. Sanitario No: INVIMA 2016DM-0000215-R2 Expediente: 47836 Fabricante: B.BRAUN MEDICAL IND.SDN.BHD. Partida Arancelaria: 90.18.39.00.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 25F17G8392 **Vence:** 01062030 **Cant:** 1200	1200	UN	2.280	0%	2.736.000
5	4251300	"INTROCAN CERTO G24 0.7X19MM - PUR CA X 50 Cateter intravenoso en poliuretano G24 0.7X19MM" Reg. Sanitario No: INVIMA 2016DM-0000215-R2 Expediente: 47836 Fabricante: B.BRAUN MEDICAL IND.SDN.BHD. Partida Arancelaria: 90.18.39.00.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 Lote: No.: 25G16G8921 Vence: 01072030 Cant: 800	800	UN	2.280	0%	1.824.000
6	4167408-07	CERTOFIX TRIO S720 CATETERES G16/G18/G18 DE 20 CMS CAR X 10 Reg. Sanitario No: INVIMA 2016DM-0000045-R1 Expediente: 19963815 Código ATC: NO APLICA Fabricante: B.BRAUN MELSUNGEN AG Partida Arancelaria: 90.18.39.00.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 Lote: No.: 25L15A8551 Vence: 01102030 Cant: 10	10	UN	166.480	0%	1.664.800
7	8700240	EQUIPO BOMBA DE INFUSIÓN COMPACT PLUS, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMÁTICA, CONECTOR LIBRE DE AGUJA, PVC	400	UN	32.100	0%	12.840.000

Pague por transferencia bancaria a la cuenta corriente Banco BBVA 833006299, enviar comprobante de pago informando la cancelación de facturas a cartera.co@bbraun.com.
El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución superbancaria.

CUFE: 77123097a28f710ee00c90cc2d190c503cb42fd701cac576213c7b61def28c34313b94fc3e5c63284ed6fd73fc30285e
Software security code:
de660d777c761b837d3c4673f4d842c4edaae7541116401e67db2d7feefa34579d0bdc7acbe1229d8a2439d332cb83c0
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Ediwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT.:860.026.442 5
Linea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: Info.colombia@bbraun.com
Colombia

Bogotá
Carrera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774. del C de C)
NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y 618 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.
NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764090909980
DESDE 2025/03/22 HASTA 2027/03/22 INTERVALO 58405004 al 58435004.

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 58427300
Referencia 0058427300

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
		Reg. Sanitario No: INVIMA 2018DM-0002585-R1 Expediente: 19998852 Código ATC: NO APLIC A Fabricante: B.BRAUN MEDICAL IND.SDN.BHD. Partida Arancelaria: 90.18.90.90.20 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 25C21FB004 **Vence:** 01032030 **Cant:** 400					
8	8700240	EQUIPO BOMBA DE INFUSIÓN COMPACT PLUS, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMÁTICA, CONECTOR LIBRE DE AGUJA, PVC Reg. Sanitario No: INVIMA 2018DM-0002585-R1 Expediente: 19998852 Código ATC: NO APLIC A Fabricante: B.BRAUN MEDICAL IND.SDN.BHD. Partida Arancelaria: 90.18.90.90.20 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 25D04FB004 **Vence:** 01042030 **Cant:** 200	200	UN	32.100	0%	6.420.000
9	1069152	"LYOSTYPT 5 X 8 CM BTO X 6 Hemostatico local de colageno absorbible" Reg. Sanitario No: INVIMA 2019DM-0004320-R1 Expediente: 20006167 Código ATC: NO APLICA Fabricante: AESCULAP AG Partida Arancelaria: 30.06.10.90.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 225264 **Vence:** 31052030 **Cant:** 2	2	BTO	607.776	0%	1.215.552
10	C2022457	MONOSYN VIOLETA 0 HR37S X 90CM,BTOX36 GLICONATO MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE MEDIO TIEMPO 0, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA REFORZADA DE 37 MM, LONGITUD DE HEBRA 90 CM. MARCA B.BRAUN. Reg. Sanitario No: INVIMA 2020DM-0006485-R1 Expediente: 20024105 Código ATC: NO APLIC A Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 3523CS **Vence:** 04062030 **Cant:** 2	2	BTO	775.944	0%	1.551.888
11	C2022458	MONOSYN VIOLETA 1 HR37S X 90CM,BTOX36 GLICONATO MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE MEDIO TIEMPO 1, CON AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA REFORZADA DE 37 MM, LONGITUD DE HEBRA 90 CM. MARCA B.BRAUN	2	BTO	1.015.056	0%	2.030.112

Pague por transferencia bancaria a la cuenta corriente Banco BBVA 833006299, enviar comprobante de pago informando la cancelación de facturas a cartera.co@bbraun.com.
El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución superbancaria.

CUFE: 77123097a28f710ee00c90cc2d190c503cb42fd701cac576213c7b61def28c34313b94fc3e5c63284ed6fd73fc30285e

Software security code:
de660d777c761b837d3c4673f4d842c4edaae7541116401e67db2d7feefa34579d0bdc7acbe1229d8a2439d332cb83c0
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Ediwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT.:860.026.442 5
Linea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: Info.colombia@bbraun.com
Colombia

Bogotá
Carrera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774. del C de C)
NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y 618 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.
NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764090909980
DESDE 2025/03/22 HASTA 2027/03/22 INTERVALO 58405004 al 58435004.

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 58427300
Referencia 0058427300

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
		Reg. Sanitario No: INVIMA 2020DM-0006485-R1 Expediente: 20024105 Código ATC: NO APLIC A Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 3527N8 **Vence:** 03072030 **Cant:** 2					
12	C0068956N1	"NOVOSYN VIOLETA 0 HR37S X 90CM Poliglactin 90/10 multifilamento absorbible 0, con aguja 1/2 circulo redonda reforzada de 37mm, longitud de hebra 90 cm. Marca B.Braun" Reg. Sanitario No: INVIMA 2021DM-0008037-R1 Expediente: 20035253 Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 352198 **Vence:** 22052030 **Cant:** 6	6	BTO	960.660	0%	5.763.960
13	C0068956N1	"NOVOSYN VIOLETA 0 HR37S X 90CM Poliglactin 90/10 multifilamento absorbible 0, con aguja 1/2 circulo redonda reforzada de 37mm, longitud de hebra 90 cm. Marca B.Braun" Reg. Sanitario No: INVIMA 2021DM-0008037-R1 Expediente: 20035253 Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 3523EB **Vence:** 07062030 **Cant:** 4	4	BTO	960.660	0%	3.842.640
14	C0068597N1	"NOVOSYN VIOLETA 1 HR37S X 90CM Poliglactin 90/10 multifilamento absorbible 1, con aguja 1/2 circulo redonda reforzada de 37mm, longitud de hebra 90 cm. Marca B.Braun" Reg. Sanitario No: INVIMA 2021DM-0008037-R1 Expediente: 20035253 Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 3528SR **Vence:** 12072030 **Cant:** 2	2	BTO	486.036	0%	972.072
15	C0026050	"PREMICRON 0 HR26s X 75CM BTO X 36 Poliester trenzado multifilamento recubierto, no absorbible 0 ,con aguja 1/2 circulo redonda de 26 mm, aguja refrozada, longitud de hebra 75 cm. Marca B.Braun. " Reg. Sanitario No: INVIMA 2021DM-0000118-R2 Expediente: 19916590 Código ATC: NO APLIC A Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00	1	BTO	508.428	0%	508.428

Pague por transferencia bancaria a la cuenta corriente Banco BBVA 833006299, enviar comprobante de pago informando la cancelación de facturas a cartera.co@bbraun.com.
El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución superbancaria.

CUFE: 77123097a28f710ee00c90cc2d190c503cb42fd701cac576213c7b61def28c34313b94fc3e5c63284ed6fd73fc30285e

Software security code:
de660d777c761b837d3c4673f4d842c4edaae7541116401e67db2d7feefa34579d0bdc7acbe1229d8a2439d332cb83c0
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Ediwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT.:860.026.442 5
Linea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: Info.colombia@bbraun.com
Colombia

Bogotá
Carrera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774. del C de C)
NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y 618 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.
NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764090909980
,DESDE 2025/03/22 HASTA 2027/03/22 INTERVALO 58405004 al 58435004.

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 58427300
Referencia 0058427300

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
		Lote: No.: 625292 **Vence:** 15072030 **Cant:** 1					
16	C3090153	"OPTILENE 1 (4) 75CM HR37S (M) RCP BTO X 36 MONOFILAMENTO SINTÉTICO NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO Y POLIETILENO 1, con aguja 1/2 circulo redonda de 37 mm reforzada HR37s, longitud de hebra 75cm. Marca Braun." Reg. Sanitario No: INVIMA 2025DM-0012381-R1 Expediente: 20079488 Código ATC: NO APLICA Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 625326 **Vence:** 09082030 **Cant:** 2	2	BTO	287.388	0%	574.776
17	C3090235	OPTILENE 3/0 (2) 75CM DS24 (M) RCP BTO X 36 Monofilamento sintético no absorbible de Polipropileno y Polietileno 3/0, con aguja 3/8 circulo cortante de 24 mm DS24, longitud de hebra 75cm. Marca Braun. Reg. Sanitario No: INVIMA 2025DM-0012381-R1 Expediente: 20079488 Código ATC: NO APLICA Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 625342 **Vence:** 19082030 **Cant:** 8	8	BTO	834.480	0%	6.675.840
18	C3090235	OPTILENE 3/0 (2) 75CM DS24 (M) RCP BTO X 36 Monofilamento sintético no absorbible de Polipropileno y Polietileno 3/0, con aguja 3/8 circulo cortante de 24 mm DS24, longitud de hebra 75cm. Marca Braun. Reg. Sanitario No: INVIMA 2025DM-0012381-R1 Expediente: 20079488 Código ATC: NO APLICA Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 625343 **Vence:** 20082030 **Cant:** 2	2	BTO	834.480	0%	1.668.960
19	C3090265	"OPTILENE 3/0 (2) 75CM GS60 (M).RCP BTO X 36 MONOFILAMENTO SINTÉTICO NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO Y POLIETILENO 3/0, con aguja recta de 60mm GS60, longitud de hebra 75cm. Marca Braun. " Reg. Sanitario No: INVIMA 2025DM-0012381-R1 Expediente: 20079488 Código ATC: NO APLICA Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00	4	BTO	897.840	0%	3.591.360

Pague por transferencia bancaria a la cuenta corriente Banco BBVA 833006299, enviar comprobante de pago informando la cancelación de facturas a cartera.co@bbraun.com.
El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución superbancaria.

CUFE: 77123097a28f710ee00c90cc2d190c503cb42fd701cac576213c7b61def28c34313b94fc3e5c63284ed6fd73fc30285e
Software security code:
de660d777c761b837d3c4673f4d842c4edaae7541116401e67db2d7feefa34579d0bdc7acbe1229d8a2439d332cb83c0
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Ediwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT.:860.026.442 5
Linea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: Info.colombia@bbraun.com
Colombia

Bogotá
Carrera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774. del C de C)
NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y 618 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.
NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764090909980
DESDE 2025/03/22 HASTA 2027/03/22 INTERVALO 58405004 al 58435004.

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Fecha de impresión: 11/02/2026 18:48:42

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 58427300
Referencia 0058427300

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
		Lote: No.: 625262 Vence: 24062030 Cant: 4					

Sub-Total	61.785.388
IVA 19%	288990
Total:	62.074.378
Total a Pagar:	62.074.378

Número de líneas: 19

SESENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS

Cualquier reclamación enviar a facturacionelectronica.co@bbraun.com

Pague por transferencia bancaria a la cuenta corriente Banco BBVA 833006299, enviar comprobante de pago informando la cancelación de facturas a cartera.co@bbraun.com.
El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución superbancaria.

CUFE: 77123097a28f710ee00c90cc2d190c503cb42fd701cac576213c7b61def28c34313b94fc3e5c63284ed6fd73fc30285e

Software security code:
de660d777c761b837d3c4673f4d842c4edaae7541116401e67db2d7feefa34579d0bdc7acbe1229d8a2439d332cb83c0
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Ediwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT.:860.026.442 5
Linea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: Info.colombia@bbraun.com
Colombia

Bogotá
Carrera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774. del C de C)
NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y 618 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.
NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764090909980
DESDE 2025/03/22 HASTA 2027/03/22 INTERVALO 58405004 al 58435004.

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Nota De Crédito Electrónica
No. 58811486
Referencia 0058811486
Tipo operación : Nota Crédito sin referencia a facturas.

Señores:
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
NIT : 890202024-3 Kr 8 3 30 Floridablanca Colombia

Destino de mercancía
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
Kr 8 3 30 Floridablanca

Fecha Factura	Hora Factura	Fecha Firma	Hora Firma
23.02.2026	**025621**	..	
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha Vencimiento	Cliente
Contado	**42-Consignación Bancaria**		**20499187**

No Somos Grandes Contribuyentes - Gran contribuyente para la Secretaria de Hacienda de Bogotá Resolución Número DDI-023769 (Noviembre 29 de 2021)

CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO, CODIGOS DE ACTIVIDAD ECONOMICA 4659 Y 3312 TARIFAS 11.04 X MIL Y 9,66 X MIL RESPECTIVAMENTE

Abstenerse de practicar retención en la fuente - Autoretenedores a título de renta Resolución 4416 del 22 de Junio de 2021 aplicable a partir del 11 de Agosto de 2021.

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
Su documento NC VALOR 58427300 de 23.02.2026							
1	C3090265	"OPTILENE 3/0 (2) 75CM GS60 (M).RCP BTO X 36 MONOFILAMENTO SINTÉTICO NO ABSORBIBLE DE POLIPROPILENO Y POLIETILENO 3/0, con aguja recta de 60mm GS60, longitud de hebra 75cm. Marca Braun. " **Reg. Sanitario No:** INVIMA 2025DM-0012381-R1 **Expediente:** 20079488 **Código ATC:** NO APLICA **Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00**	1	UN	1.795.680	0%	1.795.680
2	C3090235	OPTILENE 3/0 (2) 75CM DS24 (M) RCP BTO X 36 Monofilamento sintético no absorbible de Polipropileno y Polietileno 3/0, con aguja 3/8 circulo cortante de 24 mm DS24, longitud de hebra 75cm. Marca Braun. **Reg. Sanitario No:** INVIMA 2025DM-0012381-R1 **Expediente:** 20079488 **Código ATC:** NO APLICA **Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00**	1	UN	4.172.400	0%	4.172.400

UUID: cb778497778a70560a567a56c95cb5736c05a504d4f932aca9693f7499cbfb486151aa289ee6c0b3cf14040879678294

Software security code:
e722d58456e4ee1d02bd367093cb2d25b3e21129ed26f3c4facfdb7afc37fb5b85ecc16e8eab3769477d23ece02e5c71
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Ediwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT.:860.026.442 5
Linea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: Info.colombia@bbraun.com
Colombia

Bogotá
Carrera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774. del C de C)
NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y 618 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.
NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764090909980
DESDE 2025/03/22 HASTA 2027/03/22 INTERVALO 58405004 al 58435004.

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Fecha de impresión: 23/02/2026 16:56:32

Nota De Crédito Electrónica
No. 58811486
Referencia 0058811486

Tipo operación : Nota Crédito sin referencia a facturas.

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
3	1069152	"LYOSTYPT 5 X 8 CM BTO X 6 Hemostatico local de colageno absorbible" **Reg. Sanitario No:** INVIMA 2019DM-0004320-R1 **Expediente:** 20006167 **Código ATC:** NO APLICA **Fabricante: AESCULAP AG Partida Arancelaria: 30.06.10.90.00**	1	UN	607.776	0%	607.776
4	C0026050	"PREMICRON 0 HR26s X 75CM BTO X 36 Poliester trenzado multifilamento recubierto, no absorbible 0 ,con aguja 1/2 circulo redonda de 26 mm, aguja refrozada, longitud de hebra 75 cm. Marca B.Braun. " **Reg. Sanitario No:** INVIMA 2021DM-0000118-R2 **Expediente:** 19916590 **Código ATC:** NO APLIC A **Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00**	1	UN	254.196	0%	254.196
5	C0068956N1	"NOVOSYN VIOLETA 0 HR37S X 90CM Poliglactin 90/10 multifilamento absorbible 0, con aguja 1/2 circulo redonda reforzada de 37mm, longitud de hebra 90 cm. Marca B.Braun" **Reg. Sanitario No:** INVIMA 2021DM-0008037-R1 **Expediente:** 20035253 **Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00**	1	UN	4.803.120	0%	4.803.120

ONCE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS

Sub-Total	11.633.172
Total:	11.633.172
Total a pagar	11.633.172

Número de líneas: 5

Cualquier reclamación enviar a facturacionelectronica.co@bbraun.com

UUID: cb778497778a70560a567a56c95cb5736c05a504d4f932aca9693f7499cbfb486151aa289ee6c0b3cf14040879678294
Software security code:
e722d58456e4ee1d02bd367093cb2d25b3e21129ed26f3c4facfdb7afc37fb5b85ecc16e8eab3769477d23ece02e5c71
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Ediwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT.:860.026.442 5
Linea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: Info.colombia@bbraun.com
Colombia

Bogotá
Carrera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774. del C de C)

NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y 618 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.

NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764090909980

DESDE 2025/03/22 HASTA 2027/03/22 INTERVALO 58405004 al 58435004.

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: 58428071 **NRO:** 1488

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S

Fecha Factura 23/02/2026 **Fecha Registro** 24/02/2026 07:32:25 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 16/02/2026 **Fecha Entrega** 24/02/2026

Proveedor B. BRAUN MEDICAL S.A
Dirección CALLE 44 N° 8-08

Nit 860026442-5
Teléfono 7470329

Orden de Compra 0

Observaciones CTO Nº 035-2026

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
907	NOVOSYN VIOLETA 2/0 HR37S	360,00		0,00	/ /	13.514,00	0,00	4.865.040,0

VALOR EN LETRAS
cuatro millones ochocientos sesenta y cinco mil cuarenta

SUBTOTAL	4.865.040,00
IVA	0,00
TOTAL	4.865.040,00

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MATERIALES E INSUMOS MEDICOS	4.865.040,00
TOTAL	4.865.040,00

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

Fecha de impresión: 23/02/2026 13:50:58

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 58428071
Referencia 0058428071

Señores:
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
NIT : 890202024-3 Kr 8 3 30 Floridablanca Colombia

Destino de mercancía
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
CRA 5 6 34 Floridablanca CO

Fecha Factura	Hora Factura	Fecha Firma	Hora Firma
23.02.2026	**23:50:29**	**23.02.2026**	**13:50:40**
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha Vencimiento	Cliente
Crédito	**31-Transferencia Débito**	**24.05.2026**	**20499187**

No Somos Grandes Contribuyentes - Gran contribuyente para la Secretaria de Hacienda de Bogotá Resolución Número DDI-023769 (Noviembre 29 de 2021). Autorretenedores de Industria y Comercio - Alcaldía de Medellín Resolución Número 202050056223 DE (Septiembre 24 de 2020). Autorretenedores de Industria y Comercio - Municipio de Neiva Acuerdo número 028 (Diciembre 13 de 2018)

CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO, CODIGOS DE ACTIVIDAD ECONOMICA 4659 Y 3312 TARIFAS 11.04 X MIL Y 9,66 X MIL RESPECTIVAMENTE

Abstenerse de practicar retención en la fuente - Autoretenedores a título de renta Resolución 4416 del 22 de Junio de 2021 aplicable a partir del 11 de Agosto de 2021.

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
Su documento Contrato 035-2026 de 11.02.2026							
1	C0068595N1	NOVOSYN VIOLET 2/0 (3) 90CM HR37S (M)RCP	10	BTO	486.504	0%	4.865.040
		Reg. Sanitario No: INVIMA 2021DM-0008037-R1 Expediente: 20035253					
		Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00					
		Lote: No.: 3535XH **Vence:** 27082030 **Cant:** 10					

Número de líneas: 1

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUARENTA PESOS COLOMBIANOS

Sub-Total	4.865.040
Total:	4.865.040
Total a Pagar:	4.865.040

Cualquier reclamación enviar a facturacionelectronica.co@bbraun.com

Pague por transferencia bancaria a la cuenta corriente Banco BBVA 833006299, enviar comprobante de pago informando la cancelación de facturas a cartera.co@bbraun.com.
El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución superbancaria.

CUFE: c3ad6b5d80a3453622e58015cf4d174995d03c684982add8b462824ec772f7c35e07bea81cf49cc991d3eb9214856d35

Software security code:
5ab6e2717e595d371402ba81bd2db43ae4f6d7fe90796cab2369847d74fbd1473c016e20b025d08e55af607f5c0870dc
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Ediwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT.:860.026.442 5
Linea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: Info.colombia@bbraun.com
Colombia

Bogotá
Carrera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774. del C de C)

NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y 618 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.

NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764090909980

DESDE 2025/03/22 HASTA 2027/03/22 INTERVALO 58405004 al 58435004.

ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANC

NI:890202024

DIR:CRA. 8 No. 3-30
TEL:7000080

COMPRA SIN ORDEN

DOC: 58427847 **NRO:** 1486

BODEGA: ALMACEN
Cumple Requisitos S
Fecha Factura 19/02/2026 **Fecha Registro** 20/02/2026 07:18:08 **ESTADO** CAUSADO
Fecha Solicitud 16/02/2026 **Fecha Entrega** 20/02/2026
Proveedor B. BRAUN MEDICAL S.A
Dirección CALLE 44 N° 8-08
Nit 860026442-5
Teléfono 7470329
Orden de Compra 0
Observaciones CTO N° 035-2026

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
387	MONOSYN 2/0 HR 37S 90 C M CURVA C X UNIDAD	72,00		0,00	/ /	21.545,00	0,00	1.551.240,0

VALOR EN LETRAS
un millon quinientos cincuenta y un mil doscientos cuarenta

SUBTOTAL	1.551.240,00
IVA	0,00
TOTAL	1.551.240,00

Elaboró BERMUDEZ HECTOR ALFONSO

Aprobo

Linea de Inventario

MATERIALES E INSUMOS MEDICOS	1.551.240,00
TOTAL	1.551.240,00

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. 58427847
Referencia 0058427847

Señores:
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
NIT : 890202024-3 Kr 8 3 30 Floridablanca Colombia

Destino de mercancía
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDA BLANCA
CRA 5 6 34 Floridablanca CO

Fecha Factura	Hora Factura	Fecha Firma	Hora Firma
19.02.2026	**01:59:44**	**19.02.2026**	**15:59:36**
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha Vencimiento	Cliente
Crédito	**31-Transferencia Débito**	**20.05.2026**	**20499187**

No Somos Grandes Contribuyentes - Gran contribuyente para la Secretaria de Hacienda de Bogotá Resolución Número DDI-023769 (Noviembre 29 de 2021). Autorretenedores de Industria y Comercio - Alcaldía de Medellín Resolución Número 202050056223 DE (Septiembre 24 de 2020). Autorretenedores de Industria y Comercio - Municipio de Neiva Acuerdo número 028 (Diciembre 13 de 2018)

CONTRIBUYENTES DE INDUSTRIA Y COMERCIO, CODIGOS DE ACTIVIDAD ECONOMICA 4659 Y 3312 TARIFAS 11.04 X MIL Y 9,66 X MIL RESPECTIVAMENTE

Abstenerse de practicar retención en la fuente - Autoretenedores a título de renta Resolución 4416 del 22 de Junio de 2021 aplicable a partir del 11 de Agosto de 2021.

Item	Código	Denominación del producto	Cantidad	Unidad	Valor unitario	IVA	Valor Total sin IVA
Su documento Contrato 035-2026 de 11.02.2026							
1	**C2022456**	MONOSYN VIOLETA 2/0 HR37s X 90CM Gliconato monofilamento absorbible de medio tiempo 2/0, con aguja 1/2 circulo redonda reforzada de 37 mm, longitud de hebra 90 cm. Marca B.Braun Reg. Sanitario No: INVIMA 2020DM-0006485-R1 Expediente: 20024105 Código ATC: NO APLIC A Fabricante: B.BRAUN SURGICAL S.A. Partida Arancelaria: 30.06.10.10.00 Informacion Adicional: 30.01.20.90.00 **Lote: No.:** 355017 **Vence:** 13122030 **Cant:** 2	2	**BTO**	**775.620**	**0%**	**1.551.240**

Número de líneas: 1

Sub-Total	1.551.240
Total:	1.551.240
Total a Pagar:	1.551.240

UN MILLÓN QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS COLOMBIANOS

Cualquier reclamación enviar a facturacionelectronica.co@bbraun.com

Pague por transferencia bancaria a la cuenta corriente Banco BBVA 833006299, enviar comprobante de pago informando la cancelación de facturas a cartera.co@bbraun.com.
El pago no oportuno genera interés de mora mensual según resolución superbancaria.

CUFE: 829314bf5939ca68cfba10ec21aa094b084a05e07c5f9fb4385ee1076f974b1288a2faa45449512f4e0dd09efa416c37

Software security code:
00ae1320cf8b3d51a6a975983cedabd869d97a774e8e73bf5b6131f6e21d61448e43947d2c8676c22759ac5aacc4a6a8
EDICOM S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Nombre del Software: Ediwin ASP

B. Braun Medical S.A
NIT.:860.026.442 5
Linea Nacional de Servicio al Cliente
01 8000 116655 - 747 0329
E-mail: Info.colombia@bbraun.com
Colombia

Bogotá
Carrera 19 No. 100-45 Piso 6
PBX: (601) 7470329

Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (ART.774. del C de C)

NUMERACIÓN AUTORIZADA PARA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA ACOGIÉNDOSE ART 617 Y 618 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, RESOLUCIÓN 55 DE 2016 Y RESOLUCIÓN 10 DE 2018.

NUMERO AUTORIZADO POR LA DIAN FORMULARIO No. 18764090909980

DESDE 2025/03/22 HASTA 2027/03/22 INTERVALO 58405004 al 58435004.

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de B. Braun Medical S. A.
12 de febrero de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de B. Braun Medical S. A., identificada con NIT. 860.026.442-5, 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 semestre comprendido entre el mes de agosto de 2025 y 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 semestre comprendido entre el mes de agosto de 2025 y 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 semestre comprendido entre el mes de agosto de 2025 y 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,



Karen Stefany Angulo Betancur
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 254891-T

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

©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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa: B BRAUN MEDICAL S A

Tipo Planilla: E

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Número de Radicación: 44756755

Fecha de vencimiento: 10/02/2026

Fecha de Pago: 03/02/2026

NIT: 860026442

Periodo liquidación Pensiones: enero 2026

Periodo liquidación Salud: febrero 2026

Total a pagar: $974,125,100

Total de empleados: 182

Número de Administradoras: 29

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Banco: BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427

Medio de Pago: Pago Electronico por PSE

Número Autorización: 33542644

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	182		$0	$51,444,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	39		$0	$85,762,500
230301	800224808	Porvenir	53		$0	$97,661,200
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	7		$0	$26,324,600
231001	800227940	Colfondos	22		$0	$57,490,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	58		$0	$187,634,400
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	11		$0	$5,625,700
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	5		$0	$2,895,400
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	1		$0	$530,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	5		$0	$1,859,600
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$881,700
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	3		$0	$1,677,200
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$988,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	131		$0	$90,712,100
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	2		$0	$890,400
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	4		$0	$807,700
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$1,047,000

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
CCF48	800211025	Comfatolima Caja de Compensación Fliar	1		$0	$651,500
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	12		$0	$7,562,200
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	7		$0	$14,455,900
EPS002	800130907	Salud Total EPS	17		$0	$25,963,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	67		$0	$103,446,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	27		$0	$27,906,500
EPS010	800088702	EPS Sura	42		$0	$74,308,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	13		$0	$2,885,100
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	1		$0	$2,775,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	8		$0	$4,285,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	61		$0	$57,390,000
PASENA	899999034	SENA	61		$0	$38,261,700
						$974,125,100

***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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8A1CBA51FFF49D4

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 **KAREN STEFANY ANGULO BETANCUR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1019047844 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 254891-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Enero 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



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
64709-T

JOSE RICARDO
BENAVIDES SEVILLA
C.C. 79641686
RESOLUCION INSCRIPCION 043 FECHA 1999/05/27
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA
73975



FIRMA DEL TITULAR
1781

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

DUPLICADO