SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : viernes, 22 agosto 2025

Confirmado

10415

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000017129

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788
FECHA: 22/08/2025 01:31 p. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA)
ESTADO: Confirmado
DIRECCION: AV CL 26 69 76 ED ELEMENTO TO 2 P 3 11
MONEDA: Pesos
TELEFONO: 6016341500
TASA CAM: 0,00
Nº FACTURA: 63933 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 20/08/2025 12:00 a. m.
ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002058	POLIDIOXANONA 5/0 DOBLE AGUJA 1/2 CURVA REDONDA 17 MM 90 CM	UNIDADES	12,00	$ 20.000,00	$ 240.000,00	0,00	0,00
D002058	POLIDIOXANONA 5/0 DOBLE AGUJA 1/2 CURVA REDONDA 17 MM 90 CM	UNIDADES	24,00	$ 20.000,00	$ 480.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6062-2025

SUBTOTAL:	$ 720.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 7.949,00
RETE FUENTE:	$ 18.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 694.051,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

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 63933

FECHA FACTURA:	20/08/2025 18:05
Numero de entrega:	0286426045
Referencia SAP:	0295614585
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre Apellido o Razon Social.:	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C.:	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento.:	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN

Nombre.:	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento.:	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0013355347	15/08/2025	40083136 6062-2025	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	18/12/2025

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC.	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	Z320H	PDS* II VLT 5-0 75CM RB1(2)	105XR0	36,00	EA	31/12/2029	20,000.00	720,000.00		
	Z320H	RI-2016 DM-00150 60	2028							

VALOR EN LETRAS : SETECIENTOS VEINTE MIL CON CERO CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 1

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugia:
Historia Clinica:

NOMBRE: Cristian Eslava.
FECHA: CC 1023 021 458 21-08-25
FIRMA: AUXBOD AREA:

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	COP
SUB TOTAL	720,000.00
IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	720,000.00
RETEIVA	0.00
RETERENTA	18,000.00
RETEICA	0.00
TOTAL A PAGAR	702,000.00

CUFE: 839bcbe24dda7dad04b9ce76b52c4dc20bc9ab959fc3668656fc230ddb856e7ba41c1a453963bcb794015c7785d831e5

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Johnson & Johnson

Cliente:
SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE
12464960
9009585649
CR 20 No 47 B- 35 SUR
0000
BOGOTÁ, D.C. - Bogota - Colombia

Destinatario:
BODEGA EL CARMEN
12466174
9009585649
CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
0000
BOGOTÁ, D.C. - Bogota - Colombia

Nota de Entrega

Nota de Entrega	286426045
Delivery Date	20/08/2025
Orden de Venta	13355347
Número de orden de compra	40083136 6062-2025
Fecha de Orden	20/08/2025

NIT: 901550788-2
J&J Medtech Colombia

Calle 94A No. 13-72
Bogota
C.P. 110221
Tel. (57) (1)2191200
Fax (57) (1) 2191200

Zona de ventas

N° serie	Material	Catalog number	Descripción	UOM	Lote / N° de serie	Fecha de Vencimiento	Cnd Total	Precio Unitario	Precio Total	IVA	Registro Sanitario
900001	Z320H	Z320H	PDS+ II VLT 5-0 75CM RB1(2)	EA	105XR0	31/12/2029	36	20000.00	720000.00	0%	INVIMA 2016 DM - 0015960/INVIMA 2016 DM - 0015060 (-CCD)
			TOTAL						720000.00		

Este listado puede contener dispositivos médicos implantables.

Nombre _____ Fecha _____ Firma _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

RECEPCIÓN TÉCNICA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

COM-FAR-APC-FT-01 V8

FECHA DE ENTREGA	21/08/2025	HORA DE ENTREGA (HH)	10:15	NÚMERO DEL DOCUMENTO FACTURA O REMISIÓN	63933	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO (DÍA/MES/AÑO)	20/08/2025
PROVEEDOR	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S			NOMBRE DEL TRANSPORTADOR PERSONA	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENERO NOMENCLATURA	MARCA	PRESENTACIÓN COMERCIAL	CANTIDAD X EMPAQUE	FABRICANTE	CLASIFICACIÓN (CLASE RIESGO)	VALOR	REGISTRO SANITARIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VIDA ÚTIL	TEMPERATURA DE ALMACENAMIENTO	CANTIDAD RECIBIDA	CANTIDAD A DEVOLVER	CONDICIONES DE EMPAQUE		CONDICIONES DE TRANSPORTE		CONDICIONES MÍNIMAS DE ALMACENAMIENTO		OBSERVACIONES DEFECTOS DE INVOLUCRADOS EN MAYÚSCULAS
															A	NO	A	NO	A	NO	
1	344894	PROTESIS PARCIAL DE RODILLA CEMENTADA TOTAL VITAL	STRYKER	UNIDAD	2 Item	JOHNSON & JOHNSON INTERNATIONAL	III	16.000	2014-DM-000000	21/07/2021	5 AÑOS	15°C	01	01	X	X	X		X		
2	344895	PROTESIS PARCIAL DE RODILLA CEMENTADA TOTAL VITAL	STRYKER	UNIDAD	2 Item	JOHNSON & JOHNSON INTERNATIONAL	III	16.000	2014-DM-000000	21/07/2021	5 AÑOS	15°C	01	01	X	X	X		X		

** SI LAS OBSERVACIONES REPORTAR CLARAMENTE

REALIZAR MUESTREO POR ATRIBUTOS DE ACUERDO AL MILITAR ESTANDAR 105 E

(1) RECHAZOS (DEFECTOS CRÍTICOS):

TAMAÑO LOTE	CANTIDAD A
1 - 1.200	0
2-8	0
9-15	0
16-25	0
26-90	0
91-90	13
91-150	20

(2) DEVOLUCIONES

TAMAÑO LOTE	CANTIDAD A
1 - 1.200	0
2-8	13
9-15	20
16-25	32
26-90	50
91-150	80
151-280	125
281-500	200
501-1200	315
1201-3200	500
3201-10000	800
10001-35000	1250

(3) DEFECTOS MENORES O MAYORES

CRISTIAN ESLAVA - AUXILIAR DE BODEGA

CARGO Y NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE

EN CASO DE RECIBIR UN PEDIDO NO SOLICITADO, ES UNA NO CONFORMIDAD Y SE ESPECIFICA COMO DEVOLUCIÓN

NATALIA CAPULLAL - RESIDENTE DE FARMACIA

NOMBRE DE LA PERSONA QUE VALIDA Y EFECTUÓ LA RECEPCIÓN TÉCNICA