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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6062-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.	NIT / C.C.:	901550788-2	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	RESERVA PRESUPUESTAL	21396	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 143.725.348	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-07-16
ADICION NRO 1: VALOR	$ 40.100.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	23479	FECHA DE RESERVA	2025-08-06
ADICION NRO 2: VALOR	$ 135.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26195	FECHA DE RESERVA	2025-08-27
ADICION NRO 3: VALOR	$ 117.679.450	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28391	FECHA DE RESERVA	2025-09-30
ADICION NRO 4: VALOR	$ 117.679.450	No. RESERVA PRESUPUESTAL	29838	FECHA DE RESERVA	2025-10-14
ADICION NRO 5: VALOR	$ 5.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34235	FECHA DE RESERVA	2025-11-28
ADICION NRO 6: VALOR	$ 20.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9016	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 7: VALOR	$ 8.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19363	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-04-01 - 2026-04-30	76414	2026-04-06	2026-04-21	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 4.461.572
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 4.461.572

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2025-12-15	70954	VZ000000017607	$ 23.970.871	$ 3.238.785			
2025-12-17	71134	VZ000000017631	$ 1.583.809	$ 1.654.976			
2026-01-21	72353	VZ000000017720	$ 4.669.208	$ 16.985.768			
2026-02-11	73450	VZ000000017813	$ 3.842.652	$ 13.143.116			
2026-03-03	74412	VZ000000017987	$ 2.626.149	$ 10.516.966			
2026-03-26	76129	VZ000000018063	$ 1.563.510	$ 8.953.456			
2026-04-06	76414	VZ000000018115	$ 4.461.572	$ 12.491.884			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.461.572
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 574.695.364
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 12.491.884
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018115

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)

DIRECCION: AV CL 26 69 76 ED ELEMENTO TO 2 P 3 11

TELEFONO: 6016341500

Nº FACTURA: 76414 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 30

ALMACEN VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:** 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

FECHA: 21/04/2026 12:35 p.m.

ESTADO: Confirmado

MONEDA: Pesos

TASA CAM: 0,00

FECHA FAC: 06/04/2026 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002395	HEMOSTATICO CELULOSA OXIDADA NO REGENERADA PARA LAPAROSCOPIA 10 cm x 10 cm SURGICEL SNOW (2093)	UNIDADES	10,00	$ 52.117,00	$ 521.170,00	0,00	0,00
D001018	POLIESTER 0 RECUBIERTO CON POLIBUTILATO AGUJA REFORZADA REDONDA 1/2 CIRCULO 24-26 MM HEBRA 70-75CM (ETHIBON)	UNIDADES	36,00	$ 4.274,00	$ 153.864,00	0,00	0,00
D003045	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA de 10 CM x 10 CM APROXIMADAMENTE	UNIDADES	20,00	$ 136.057,00	$ 2.721.140,00	0,00	0,00
D003045	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA de 10 CM x 10 CM APROXIMADAMENTE	UNIDADES	4,00	$ 136.057,00	$ 544.228,00	0,00	0,00
D002395	HEMOSTATICO CELULOSA OXIDADA NO REGENERADA PARA LAPAROSCOPIA 10 cm x 10 cm SURGICEL SNOW (2093)	UNIDADES	10,00	$ 52.117,00	$ 521.170,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6062-2025

SUBTOTAL:	$ 4.461.572,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 49.256,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.412.316,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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 76414

FECHA FACTURA:	**06/04/2026 14:45**
Numero de entrega:	0286881866
Referencia SAP:	0296053514
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
0013764896	06/04/2026	40083136 6062-2025	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	04/08/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	1952 1952	SURGICEL HEMO 10X20CM	108HET	24.00	EA	31/01/2030	136,057.00	3,265,368.00		
2	2093 2093	SURGICEL SNOW 10.2CM X 10.2CM	10B38Z	10.00	EA	31/08/2027	52,117.00	521,170.00		
3	2093 2093	SURGICEL SNOW 10.2CM X 10.2CM	10AZRR	10.00	EA	31/08/2027	52,117.00	521,170.00		
4	B412H-12 B412H	ETHIBOND*GRN 0 75CM (1)CT-2	AW4144	36.00	EA	31/01/2030	4,274.00	153,864.00		

VALOR EN LETRAS : CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 4

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clínica:

MONEDA	COP
SUB TOTAL	4,461,572.00
IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	4,461,572.00

NOMBRE: ANDRES CALDERON
FECHA: 07-04-2026
FIRMA: 1012414151 AREA:
RECIBIDO CONFORME

CUFE: b6de2a3c6b29bc3f8ed92752b8d238559a9500978a90967991d2447c6a3fcb8b8890e56f382cfac9b0f56e97a13c9373

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

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Johnson & Johnson Medtech Colombia S. A. S.
19 de marzo 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 febrero 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 febrero 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 febrero 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

©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