Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES	CÓDIGO: MI-GS-F-54-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 08/05/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Número de Contrato u Orden de Servicio	165-2025	Fecha del Contrato	01/10/2025
Nombre del Contratista	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	NIT/No. Identificación	901.550.788-2
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
Necesidad del Servicio	CONTRATAR INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIL DE OSTEOSINTESIS		
Área	Subgerencia de prestación de Servicios de Salud		
Dirección del contratista	Avenida Calle 26, 69-76 Torre 2 - Piso 3 al 11		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	ABRIL 2026		

DATOS DE LA FACTURA

		SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Número de Contrato	X			
2	Fecha de la Factura	X			
3	Número de Factura	X			
4	Valor de la Factura	X			
5	Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios)	X			
6	Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros)	X			
7	Código de barras en las facturas electrónicas	X			Código QR
8	Firmadas por el proveedor	X			Factura Electrónica

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA

1	Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios.	X			
2	Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios)	X			
3	Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles	X			
4	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)	X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)	X			*REMISION DE ENTRADA *FICHA DE DISPODITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		Firma:		
Responsable de la verificación (nombre)	ANDREA SANDOVAL CASTRO	Fecha de la verificación	29-04-2026 30-04-2026	Firma	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	CÓDIGO: AP-GF-F-22
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA : 1 DE 4
		FECHA: 26/12/2024

CONTRATO No.	**BYS 165-2025**
PROVEEDOR	**JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S**
OBJETO CONTRACTUAL	"SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, CIRUGÍA DE TRAUMA, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, CIRUGÍA PLASTICA, NEUROCIRUGÍA Y TODAS LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE ASÍ LOS REQUIERAN DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA CONTINUIDAD, OPORTUNIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS QUE ATIENDE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.".
MES	MARZO Y ABRIL 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	BOG 59534 | BOG 59536 | BOG 59932 | BOG 60602 | BOG 60603 | BOG 60618 | BOG 60619

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE:

1. Entregar los dispositivos médicos conforme a las especificaciones técnicas requeridas y contratadas, correspondiendo a marca, unidad de medida, presentación, valor unitario y fecha de vencimiento, limpio, embalado, completo y en perfecto estado de funcionamiento, en las fechas que el supervisor del contrato requiera los elementos, dependiendo del requerimiento en almacén o en central de esterilización, teniendo en cuenta que la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE programa procedimientos, y debe contar con los materiales el día anterior de los procedimientos, para dar cumplimiento a todas las etapas del procesamiento estéril en el marco de la seguridad en la prestación del servicio, a fin que no se generen retrasos y/o eventos adversos relacionados con la programación quirúrgica. **CUMPLIO**

2. Entregar los dispositivos médicos conforme a las especificaciones técnicas requeridas y contratadas, con su clasificación de riesgo en forma visible, en su empaque original, contramarcado y/o identificado, con el listado de todos los insumos entregados en el que se identifique la siguiente información:

   - Nombre del sistema entregado
   - Descripción general del insumo entregado
   - Cantidad de dispositivos entregados
   - Lote y registro INVIMA de cada uno de los dispositivos médicos implantables
   - Precio unitario pactado de cada uno de los dispositivos médicos contratados
   - Nombre y número de identificación del paciente para quien fue solicitado los dispositivos médicos
   - Sistema de esterilización recomendado con notas aclaratorias si se requiere más de un sistema o agente esterilizante.
   - Lista de chequeo de verificación de calidad del producto entregado

   CUMPLIO

3. El Contratista, debe garantizar el stock disponible de cada insumo requerido de forma inmediata en las Centrales de Esterilización de las unidades de atención de CES Suba, Engativá y Simón Bolívar de acuerdo a la demanda de los servicios quirúrgicos, conforme a las especificaciones técnicas requeridas y

contratadas, para las intervenciones por urgencia dentro de los términos requeridos por el supervisor del contrato, para su oportuna entrega a fin que no se generen retrasos en la programación quirúrgica. **CUMPLIO**

4. Realizar entrega de los insumos solicitados de lunes a domingo en un horario de y las 3pm:00 pm a 3 am, en las Centrales de Esterilización de las diferentes unidades de servicio de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, teniendo en cuenta que los tiempos requeridos para el cumplimiento de los procedimientos de esterilización a vapor y/o gas inician desde la recepción del material hasta la entrega final del producto en salas de cirugía. **CUMPLIO**

5. Entregar los sets de materiales completos, así como los de material de reemplazos articulares, en su empaque original, con fechas vigentes de vencimiento, con instrumental básico y especializado de acuerdo a la necesidad, de su misma marca y compatibilidad para la fijación del mismo en el acto quirúrgico, incluyendo sus respectivos motores (perforadores, manómetros, mangueras, etc.), sin costo alguno. **CUMPLIO**.

6. Una vez realizado el requerimiento por parte de LA SUBRED NORTE E.S.E, EL CONTRATISTA se compromete al despacho ininterrumpido del material contratado, so pena de incumplimiento de las obligaciones contractuales adquiridas en el CONTRATO DE SUMINISTRO de insumos objeto del presente proceso de selección, haciéndose acreedor a las sanciones a que haya lugar. **CUMPLIO**

7. Entregar el material de osteosíntesis, acompañado de brocas, tarrajas, instrumental para su fijación, motores disponibles en sistemas neumáticos, eléctricos o de batería con torque, potencia, diseño ergonómico, tamaño de acuerdo al procedimiento quirúrgico a realizarse, los cuales deberán ser enviados con todas las solicitudes de material de osteosíntesis y con posibilidad de mantener en inventario de acuerdo con las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, sin costo adicional o valor comercial. **CUMPLIO**

8. Entregar el material de osteosíntesis con el soporte técnico de adhesivos a los formatos de las hojas de gasto para trazabilidad de implantables, correspondientes a las referencias utilizadas, el cual al final deberá ser firmado por el ortopedista, instrumentador quirúrgico y asesor de línea y/o sistema ofertado. **CUMPLIO**

9. El contratista se compromete a sustituir o reponer los productos y/o insumos que resultaren vencidos o deteriorados en el transporte de los mismos, o con defectos de calidad, empaque o conservación, en un término no mayor doce (12) horas calendario siguientes a la recepción técnica o previo acuerdo con el supervisor. **CUMPLIO**

10. Contar con equipos de reemplazo para garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud, en caso de fallas de un equipo de soporte para el uso del material de osteosíntesis en todas las especialidades. **CUMPLIO**

11. En caso de fallas de un equipo de soporte para el uso del material de osteosíntesis en las especialidades de ortopedia y trauma, la atención del mismo, no podrá superar las 48 horas calendario siguientes al requerimiento realizado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, este procedimiento deberá incluir el cambio de repuestos, de llegar a requerirse. **CUMPLIO**

12. Concurrir a las reuniones programadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, para el seguimiento a la ejecución del contrato, y entregar informes mensuales sobre insumos entregados y facturación, como de las actividades efectuadas para desarrollar el contrato, acompañados de sus soportes respectivos. **CUMPLIO**

13. Presentar al supervisor informes mensuales señalando los elementos entregados, facturados, acompañados de los soportes correspondientes en lo relacionado con la facturación, al igual, que los informes solicitados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE relacionados con la prestación del servicio y asociados a los dispositivos médicos suministrados. **CUMPLIO**

14. El contratista se obliga a realizar periódicamente y/o a necesidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE capacitaciones técnicas al personal asistencial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE para el manejo de equipos, procesos relacionados con la recepción, limpieza, esterilización y entrega de los materiales, según requerimiento por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, la cual obedecerá a un programa autorizado por LA SUBRED NORTE E.S.E y supervisado por el líder Central de Esterilización o a quien este designe. Las capacitaciones deberán realizarse en un plazo no mayor a 2 días hábiles de realizado el requerimiento.

15. Disponer de personal que se encargará del soporte técnico y/o asesor de línea o sistema ofertado, para brindar de manera oportuna asesoría en tiempo real de los dispositivos suministrados para los procedimientos quirúrgicos relacionados con las especialidades quirúrgicas que así lo requieran, además de facilitar los elementos necesarios para el buen desarrollo de dichos procedimientos. **CUMPLIO**

16. Garantizar que el personal que ingrese a salas de cirugía para soporte técnico y/o asesoría de línea de los dispositivos o equipos ofertados, deberá cumplir o regirse por los procesos y protocolos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, en bioseguridad en la prestación de servicios de salud para las áreas de salas de cirugía y Central de Esterilización y demás protocolos aplicables., documentos que serán del conocimiento de EL CONTRATISTA al que se le adjudique el CONTRATO, y que será socializado por la respectiva jefe de las Centrales de Esterilización, el soporte técnico y/o asesor de línea designado por EL CONTRATISTA deberá conocer las indicaciones y especificaciones quirúrgicas del material, relacionar los gastos de cirugía de manera clara y específica según sus referencias y cantidades. Adicionalmente deberán colaborar con el proceso de limpieza y organización de instrumentales tan pronto se realice el procedimiento quirúrgico. **CUMPLIO**

17. El asesor de línea enviado por el contratista al que se le adjudique el contrato tendrá disponible al ingreso a las diferentes unidades de atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE documento de identificación en el que se demuestre relación con el contratista y su autorización para asesorar la línea de dispositivos médicos suministrados. **CUMPLIO**

18. Los equipos facilitados en calidad de préstamo o apoyo tecnológico de uso por el contratista, al cual se le adjudique el contrato, deberá entregarlos instalados según indicaciones del supervisor del contrato o a quien este designe, con previa programación y acompañamiento por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. **CUMPLIO**

19. El contratista se compromete al reemplazo total e inmediato, sin ningún costo para la Subred Norte E.S.E de cualquiera de los bienes dados en apoyo tecnológico, para así garantizar la continua prestación del mismo. **CUMPLIO**

20. El contratista, debe garantizar el stock disponible de los sistemas que la Subred Norte ESE considere pertinentes de acuerdo a la demanda del servicio quirúrgico y a la oportunidad de respuesta requerida los cuales se dejaran almacenados de forma inmediata en las centrales de esterilización, así como se contara con la disponibilidad de profesionales asesores de línea solicitado en las intervenciones. **CUMPLIO**

21. El contratista deberá realizar el cambio de equipos y/o motores entregados en apoyo tecnológico, los equipos de apoyo tecnológico y los elementos de seguridad de radiación entregados para el procedimiento quirúrgico programado, cuando los mismos presenten incompatibilidad con el insumo suministrado, daños y/o averías, o desactualización en su sistema de funcionamiento. **CUMPLIO**

22. Entregar en calidad de apoyo tecnológico préstamo de uso los equipos ofrecidos en la propuesta, los cuales deben ser compatibles con las pruebas a contratar. **CUMPLIO**

23. El oferente se compromete a entregar el Anexo Técnico de Ejecución al momento del inicio del contrato describiendo cada una de las referencias que hacen parte integral de cada uno de los dispositivos e ítems adjudicados. **CUMPLIO**

__ANDREA SANDOVAL CASTRO__
Supervisor

pwc

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Johnson & Johnson Medtech Colombia S. A. S.
20 de abril 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 marzo 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 marzo 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 marzo 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 López
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

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. 18764092208096 de Fecha 22/04/2025 hasta fecha 22/04/2027 del rango BOG 45000 al BOG 114999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° BOG 59534

FECHA FACTURA:	**06/04/2026 16:14**
Numero de entrega:	0287027019
Referencia SAP:	0296048692
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD N
N I T o C.C :	900971006
Direccion:	CRA 6A NO 119B 14
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464959

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESASOCIAL DEL ESTADO
Direccion:	CRA 7 165 00
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465244

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0071781155	27/03/2026	40122901 JOSE GARCIA 1019074171	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	04/08/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	04.005.524S 04.005.524S	TORN-BLOQ Oe5 L34 P/CLAVOS TAN VERDE CLAR	456L432	1.00	EA	01/12/2035	484,236.00	484,236.00		
2	04.005.534S 04.005.534S	Torn-bloq oe5 L44 p/clavos TAN verde clar	195L474	1.00	EA	01/06/2033	484,236.00	484,236.00		
3	04.038.000S 04.038.000S	Tornillo-cierre TFNA prolong. 0 TAN	65935P5	1.00	EA	01/09/2035	452,360.00	452,360.00		
4	04.038.195S 04.038.195S	Torn TFNA perf L95 TAN	83708P1	1.00	EA	01/09/2035	725,880.00	725,880.00		
5	04.037.129S 04.037.129S	Clavo fem TFNA oe11 izq 125o L380 TiMo15	16449P8	1.00	EA	01/06/2034	3,887,886.00	3,887,886.00		
6	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	99941P5	2.00	EA	00/00/0000	379,960.00	759,920.00	19	144,384.80

VALOR EN LETRAS : SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOS CON OCHENTA CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 6

Doctor: HARLYN FEIXAR BLANCO CORDOBA
Paciente: JOSE ARTURO GARCIA CAMBEROS
Fecha de Cirugía: 18/03/2026
Historia Clinica: 1019074171

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 21/03/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	6,794,518.00
IVA	144,384.80
TOTAL A PAGAR	6,938,902.80

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: ee80f0ba57210db1be91aa91fe1b9b79f7920ad5f240d3e484cc946a9e7c26b680c99003a6f1bee815606fffdf5d57e5

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

OB = 18707

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

Fecha Actual : martes, 14 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026152

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 14/04/2026 08:45 a. m.

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

DIRECCION: AV CL 26 69 76 ED ELEMETO TO 2 P 3 11 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6016341500 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BOG59536 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 06/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ02.200.022	CortScr ø3.5 self-tap L22 SSt	UNIDAD	3,00	$ 81.425,00	$ 244.275,00	0,00	0,00
0JJ212.110	LockScr ø3.5 self-tap L28 SSt	UNIDAD	1,00	$ 383.454,00	$ 383.454,00	0,00	0,00
0JJ212.114	LockScr ø3.5 self-tap L35 SSt	UNIDAD	4,00	$ 383.454,00	$ 1.533.816,00	0,00	0,00
0JJ292.160.01	K-Wire ø1.6 L150 SSt	UNIDAD	2,00	$ 42.816,00	$ 85.632,00	0,00	19,00
0JJ292.200.01	K-Wire ø2 L150 SSt	UNIDAD	2,00	$ 42.816,00	$ 85.632,00	0,00	19,00
0JJ241.901	PHILOS 3.5 3ho SSt	UNIDAD	1,00	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00	0,00	0,00
0JJ207.040	CancellousScr ø4 L40/14 SSt	UNIDAD	1,00	$ 75.534,00	$ 75.534,00	0,00	0,00
0JJ212.112	LockScr ø3.5 self-tap L32 SSt	UNIDAD	1,00	$ 383.454,00	$ 383.454,00	0,00	0,00
0JJ212.116	LockScr ø3.5 self-tap L38 SSt	UNIDAD	2,00	$ 383.454,00	$ 766.908,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 165-2025 FACT BOG59536
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: LUZMILA AGUIAR MENDEZ
PREST-7378

SUBTOTAL:	$ 6.558.705,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 32.540,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 72.408,00
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:	$ 6.518.837,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES QUINIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

COMPROBANTE ENTRADA

Elaborado Por **Aprobado Por**

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. 18764092208096 de Fecha 22/04/2025 hasta fecha 22/04/2027 del rango BOG 45000 al BOG 114999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° BOG 59536

FECHA FACTURA: **06/04/2026 16:17**
Numero de entrega: 0287026283
Referencia SAP: 0296020777
Tipo Venta: VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD N
N I T o C.C :	900971006
Direccion:	CRA 6A NO 119B 14
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464959

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL ENGATIVA EMPRESA SOCIALDEL ESTADO
Direccion:	HOSPITAL DE ENGATIVA TV 100A #
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465354

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0071482333	30/03/2026	40122901 LUZMILA AGUIAR 41739476	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	04/08/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	241.901 241.901	PHILOS 3.5 3 aguj acero	94482P1	1.00	EA	00/00/0000	3,000,000.00	3,000,000.00		
2	02.200.022 02.200.022	Torn-cort oe3.5 autorrosc L22 acero	97419P8	3.00	EA	00/00/0000	81,425.00	244,275.00		
3	207.040 207.040	Torn-esponj oe4 L40/14 acero	5L90852	1.00	EA	00/00/0000	75,534.00	75,534.00		
4	212.110 212.110	Torn-bloq oe3.5 autorrosc L28 acero	96052P2	1.00	EA	00/00/0000	383,454.00	383,454.00		
5	212.112 212.112	Torn-bloq oe3.5 autorrosc L32 acero	78137P3	1.00	EA	00/00/0000	383,454.00	383,454.00		
6	212.114 212.114	Torn-bloq oe3.5 autorrosc L35 acero	70594P7	4.00	EA	00/00/0000	383,454.00	1,533,816.00		
7	212.116 212.116	Torn-bloq oe3.5 autorrosc L38 acero	72522P6	2.00	EA	00/00/0000	383,454.00	766,908.00		
8	292.160.01 292.160.01	Aguja-K oe1.6 L150 acero	50669P5	2.00	EA	00/00/0000	42,816.00	85,632.00	19	16,270.08
9	292.200.01 292.200.01	Aguja-K oe2 L150 acero	92340P0	2.00	EA	00/00/0000	42,816.00	85,632.00	19	16,270.08

VALOR EN LETRAS : SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON DIECISEIS CENTAVOS

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

Doctor: Diego Andres Perez Rodriguez
Paciente: LUZMILA AGUIAR MENDEZ
Fecha de Cirugía: 28/03/2026
Historia Clinica: 41739476

TOTAL REGISTROS: 9

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 28/03/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	6,558,705.00
IVA	32,540.16
TOTAL A PAGAR	6,591,245.16

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 17355eed5a4368ec5ab4190d7a715e55cce1945638b87c6c041d7f72a7291c5a3c55c41d984fe6ee70e5a64caceb8900

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

OB = 19584.

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

Fecha Actual : martes, 21 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026361

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788	**FECHA:**	21/04/2026 02:43 p. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV CL 26 69 76 ED ELEMETO TO 2 P 3 11	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6016341500	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BOG59932 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	13/04/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**		
OBLIGACIÓN:	Obligacion **VALOR:** $ 6.434.294	**CONSECUTIVO:**	19584

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ04.005.522S	LOCKSCR 5 L32 F/NAILS TAN LIGHT GREEN	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00
0JJ04.038.185S	TFNA Scr perf L85 TAN	UNIDAD	1,00	$ 725.880,00	$ 725.880,00	0,00	0,00
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	2,00	$ 379.960,00	$ 759.920,00	0,00	19,00
0JJ04.037.242S	TFNA Fem Nail ø12 130° L170 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 4.319.873,00	$ 4.319.873,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 165-2025 FACT BOG59932
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: FLOR MARIA PERDOMO
PREST-7464

SUBTOTAL:	$ 6.289.909,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 144.385,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 69.441,00
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:	$ 6.364.853,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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. 18764092208096 de Fecha 22/04/2025 hasta fecha 22/04/2027 del rango BOG 45000 al BOG 114999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° BOG 59932

FECHA FACTURA:	**13/04/2026 11:09**
Numero de entrega:	0287036458
Referencia SAP:	0296016285
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD N
N I T o C.C :	900971006
Direccion:	CRA 6A NO 119B 14
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464959

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESASOCIAL DEL ESTADO
Direccion:	CRA 7 165 00
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465244

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0071749546	10/04/2026	40122901 FLOR PERDOMO 23894332	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	11/08/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	99939P5	2.00	EA	00/00/0000	379,960.00	759,920.00	19	144,384.80
2	04.005.522S 04.005.522S	TORN-BLOQ Oe5 L32 P/CLAVOS TAN VERDE CLAR	423L158	1.00	EA	01/08/2035	484,236.00	484,236.00		
3	04.037.242S 04.037.242S	CLAVO FEMUR TFNA Oe12 130o L170MM	96689P9	1.00	EA	01/12/2035	4,319,873.00	4,319,873.00		
4	04.038.185S 04.038.185S	Torn TFNA perf L85 TAN	81461P6	1.00	EA	01/08/2035	725,880.00	725,880.00		

VALOR EN LETRAS : SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON OCHENTA CENTAVOS

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

Doctor: ANGELA ROCIO HERNANDEZ
Paciente: FLOR MARIA PERDOMO
Fecha de Cirugía: 07/04/2026
Historia Clinica: 23894332

TOTAL REGISTROS: 4

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 7/04/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	6,289,909.00
IVA	144,384.80
TOTAL A PAGAR	6,434,293.80

NOMBRE: _____
FECHA: _____
FIRMA: _____ AREA: _____
RECIBIDO CONFORME

CUFE: b261e5d92fa8e1ee6a77eebfcd877372a53fcf197e8c90fe29be08e2391e41321fbb5c2aea3d3981aeb89959fc021b11

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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026638

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 28/04/2026 04:06 p. m.

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

DIRECCION: AV CL 26 69 76 ED ELEMETO TO 2 P 3 11 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6016341500 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BOG60602 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 23/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 7.370.890 **CONSECUTIVO:** 20698

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ04.005.540S	LockScr ø5 L50 f/Nails TAN light green	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00
0JJ04.038.000S	TFNA End Cap extens. 0 TAN	UNIDAD	1,00	$ 452.360,00	$ 452.360,00	0,00	0,00
0JJ04.038.200S	TFNA Scr perf L100 TAN	UNIDAD	1,00	$ 725.880,00	$ 725.880,00	0,00	0,00
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	2,00	$ 379.960,00	$ 759.920,00	0,00	19,00
0JJ04.005.546S	LockScr ø5 L56 f/Nails TAN light green	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00
0JJ04.037.162S	TFNA Fem Nail ø11 r 130° L420 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 4.319.873,00	$ 4.319.873,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 165-2025 FACT BOG60602
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: NELSON DANIEL LIZARAZO
PREST-7593

SUBTOTAL:	$ 7.226.505,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 144.385,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 79.781,00
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:	$ 7.291.109,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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. 18764092208096 de Fecha 22/04/2025 hasta fecha 22/04/2027 del rango BOG 45000 al BOG 114999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° BOG 60602

FECHA FACTURA:	**23/04/2026 16:57**
Numero de entrega:	0287103776
Referencia SAP:	0296081032
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD N
N I T o C.C :	900971006
Direccion:	CRA 6A NO 119B 14
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464959

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESASOCIAL DEL ESTADO
Direccion:	CRA 7 165 00
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465244

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0071801889	22/04/2026	40122901 NELSON LIZARAZO 1075272570	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	21/08/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	162141P	2.00	EA	00/00/0000	379,960.00	759,920.00	19	144,384.80
2	04.005.540S 04.005.540S	Torn-bloq oe5 L50 p/clavos TAN verde clar	9L70929	1.00	EA	01/08/2032	484,236.00	484,236.00		
3	04.005.546S 04.005.546S	Torn-bloq oe5 L56 p/clavos TAN verde clar	275L748	1.00	EA	01/02/2034	484,236.00	484,236.00		
4	04.037.162S 04.037.162S	Clavo fem TFNA oe11 dcho 130o L420 TiMo15	61260P0	1.00	EA	01/03/2035	4,319,873.00	4,319,873.00		
5	04.038.000S 04.038.000S	Tornillo-cierre TFNA prolong. 0 TAN	94938P2	1.00	EA	01/12/2035	452,360.00	452,360.00		
6	04.038.200S 04.038.200S	Torn TFNA perf L100 TAN	85276P1	1.00	EA	01/09/2035	725,880.00	725,880.00		

VALOR EN LETRAS : SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON OCHENTA CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 6

Doctor: ANGELA ROCIO HERNANDEZ ARENAS
Paciente: NELSON DANIEL LIZARAZO
Fecha de Cirugía: 20/04/2026
Historia Clinica: 1075272570

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 20/04/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	7,226,505.00
IVA	144,384.80
TOTAL A PAGAR	7,370,889.80

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 42fecc5023029a1f8e0ffab4695dc3378558fa55e360e6ee2c9e16a18954e14cfcde145a81fae6dfa81d47db8def8a40

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

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

Fecha Actual : martes, 28 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026639

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788	**FECHA:**	28/04/2026 04:10 p. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV CL 26 69 76 ED ELEMETO TO 2 P 3 11	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6016341500	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BOG60603 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	23/04/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**		
OBLIGACIÓN:	Obligacion **VALOR:** $ 6.360.513	**CONSECUTIVO:**	20699

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ04.005.528S	LockScr ø5 L38 f/Nails TAN light green	UNIDAD	1,00	$ 421.221,00	$ 421.221,00	0,00	0,00
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	2,00	$ 379.960,00	$ 759.920,00	0,00	19,00
0JJ04.005.530S	LockScr ø5 L40 f/Nails TAN light green	UNIDAD	1,00	$ 421.221,00	$ 421.221,00	0,00	0,00
0JJ04.038.195S	TFNA Scr perf L95 TAN	UNIDAD	1,00	$ 725.880,00	$ 725.880,00	0,00	0,00
0JJ04.037.127S	TFNA Fem Nail ø11 le 125° L360 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 3.887.886,00	$ 3.887.886,00	0,00	0,00

DETALLE

04-2026 CTO 165-2025 FACT BOG60603
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: MEIDEN SENOVIA PEREIRA
PREST-7571

SUBTOTAL:	$ 6.216.128,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 144.385,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 68.626,00
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:	$ 6.291.887,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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. 18764092208096 de Fecha 22/04/2025 hasta fecha 22/04/2027 del rango BOG 45000 al BOG 114999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° BOG 60603

FECHA FACTURA:	**23/04/2026 17:00**
Numero de entrega:	0287113643
Referencia SAP:	0296072384
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD N
N I T o C.C :	900971006
Direccion:	CRA 6A NO 119B 14
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464959

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESASOCIAL DEL ESTADO
Direccion:	CRA 7 165 00
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465244

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0071801485	19/04/2026	40122901 MEIDEN PEREIRA VEN5158392	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	21/08/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	04.005.528S 04.005.528S	Torn-bloq oe5 L38 p/clavos TAN verde clar	441L510	1.00	EA	01/10/2035	421,221.00	421,221.00		
2	04.005.530S 04.005.530S	Torn-bloq oe5 L40 p/clavos TAN verde clar	429L077	1.00	EA	01/09/2035	421,221.00	421,221.00		
3	04.038.195S 04.038.195S	Torn TFNA perf L95 TAN	68140P6	1.00	EA	01/05/2035	725,880.00	725,880.00		
4	04.037.127S 04.037.127S	Clavo fem TFNA oe11 izq 125o L360 TiMo15	25749P1	1.00	EA	01/06/2034	3,887,886.00	3,887,886.00		
5	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	99939P5	2.00	EA	00/00/0000	379,960.00	759,920.00	19	144,384.80

VALOR EN LETRAS : SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS DOCE CON OCHENTA CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 5

Doctor: Ricardo criales zopoaragon
Paciente: MEIDEN SENOVIA PEREIRA
Fecha de Cirugía: 16/04/2026
Historia Clinica: VEN5158392

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 15/04/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	6,216,128.00
IVA	144,384.80
TOTAL A PAGAR	6,360,512.80

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 5aaa98644aba1d6dfaefd839b89be9cb45c47687af33b2c0769f0ad8f505003c758a1e26200bf341774ce259241632b5

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

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

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026692

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 29/04/2026 04:41 p. m.

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

DIRECCION: AV CL 26 69 76 ED ELEMETO TO 2 P 3 11 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 6016341500 **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: BOG60618 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 28/04/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 6.434.294 **CONSECUTIVO:** 20805

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ04.005.520	SLOCKSCR 5 L30 F/NAILS TAN LIGHT GREEN	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00
0JJ04.037.242	STFNA Fem Nail ø12 130° L170 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 4.319.873,00	$ 4.319.873,00	0,00	0,00
0JJ04.038.190	STFNA Scr perf L90 TAN	UNIDAD	1,00	$ 725.880,00	$ 725.880,00	0,00	0,00
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	2,00	$ 379.960,00	$ 759.920,00	0,00	19,00

DETALLE

04-2026 CTO 165-2025 FACT BOG-60618
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: ROSA CAZON LEANEZ
PREST-7604

SUBTOTAL:	$ 6.289.909,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 144.385,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 69.441,00
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:	$ 6.364.853,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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. 18764092208096 de Fecha 22/04/2025 hasta fecha 22/04/2027 del rango BOG 45000 al BOG 114999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° BOG 60618

FECHA FACTURA:	**28/04/2026 09:06**
Numero de entrega:	0287118338
Referencia SAP:	0296058987
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD N
N I T o C.C :	900971006
Direccion:	CRA 6A NO 119B 14
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464959

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESASOCIAL DEL ESTADO
Direccion:	CRA 7 165 00
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465244

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0071637178	23/04/2026	40122901 ROSA CAZON 35466048	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	26/08/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	04.005.520S 04.005.520S	TORN-BLOQ Oe5 L30 P/CLAVOS TAN VERDE CLAR	403L469	1.00	EA	01/06/2035	484,236.00	484,236.00		
2	04.037.242S 04.037.242S	CLAVO FEMUR TFNA Oe12 130o L170MM	88530P2	1.00	EA	01/10/2035	4,319,873.00	4,319,873.00		
3	04.038.190S 04.038.190S	Torn TFNA perf L90 TAN	91906P9	1.00	EA	01/11/2035	725,880.00	725,880.00		
4	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	162141P	2.00	EA	00/00/0000	379,960.00	759,920.00	19	144,384.80

VALOR EN LETRAS : SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON OCHENTA CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 4

Doctor: Ricardo criales zopoaragon
Paciente: ROSA CAZON LEANEZ
Fecha de Cirugía: 21/04/2026
Historia Clinica: 35466048

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 21/04/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	6,289,909.00
IVA	144,384.80
TOTAL A PAGAR	6,434,293.80

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ AREA: _____

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 20cc04da750f8436a96803f920586afa4f7668242d5688522c0d77283bda02ecd882bdb07c802f5245eb237a4d8d97c7

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

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

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000026693

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788	**FECHA:**	29/04/2026 04:46 p. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ, D.C.)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV CL 26 69 76 ED ELEMETO TO 2 P 3 11	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6016341500	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	BOG60619 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	28/04/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**		
OBLIGACIÓN:	Obligacion **VALOR:** $ 5.550.154	**CONSECUTIVO:**	20806

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ04.037.112	STFNA Fem Nail ø11 125° L170 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 3.887.886,00	$ 3.887.886,00	0,00	0,00
0JJ04.005.524	SLOCKSCR 5 L34 F/NAILS TAN LIGHT GREEN	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00
0JJ04.038.190	STFNA Scr perf L90 TAN	UNIDAD	1,00	$ 725.880,00	$ 725.880,00	0,00	0,00
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	1,00	$ 379.960,00	$ 379.960,00	0,00	19,00

DETALLE

04-2026 CTO 165-2025 FACT BOG-60619
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LEONILDE VERA VERA
PREST-7537

SUBTOTAL:	$ 5.477.962,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 72.192,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 60.477,00
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:	$ 5.489.677,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

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. 18764092208096 de Fecha 22/04/2025 hasta fecha 22/04/2027 del rango BOG 45000 al BOG 114999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° BOG 60619

FECHA FACTURA: **28/04/2026 09:14**
Numero de entrega: 0287084953
Referencia SAP: 0296059931
Tipo Venta: VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD N
N I T o C.C :	900971006
Direccion:	CRA 6A NO 119B 14
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464959

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	HOSPITAL SIMON BOLIVAR EMPRESASOCIAL DEL ESTADO
Direccion:	CRA 7 165 00
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465244

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0071481667	25/04/2026	40122901 LEONILDE VERA 21100636	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	26/08/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	04.037.112S 04.037.112S	CLAVO FEMUR TFNA Oe11 125o L170MM	161315P	1.00	EA	01/02/2036	3,887,886.00	3,887,886.00		
2	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	99941P5	1.00	EA	00/00/0000	379,960.00	379,960.00	19	72,192.40
3	04.005.524S 04.005.524S	TORN-BLOQ Oe5 L34 P/CLAVOS TAN VERDE CLAR	466L041	1.00	EA	01/02/2036	484,236.00	484,236.00		
4	04.038.190S 04.038.190S	Torn TFNA perf L90 TAN	115162P	1.00	EA	01/02/2036	725,880.00	725,880.00		

VALOR EN LETRAS : CINCO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CUARENTA CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 4

Doctor: Ricardo criales zopoaragon
Paciente: LEONILDE VERA VERA
Fecha de Cirugía: 23/04/2026
Historia Clinica: 21100636

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 23/04/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	5,477,962.00
IVA	72,192.40
TOTAL A PAGAR	5,550,154.40

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 4df561414e9cfcb9d17b333b9eadb26da7b79dcef2b7337507c282952925d69ddfc14ffbac3cea502af40563d4c97e91

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