

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS									
1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO									
NÚMERO CONTRATO:	6062-2025		LUGAR DE EJECUCIÓN:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESTE		CONVENIO/SUBRED	CONTRATO SUBRED SUR		
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLÓGICO 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.:	901660788-2		TELÉFONO DE CONTACTO	4246010401		
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927		PLAZO DE EJECUCIÓN	RESERVA PRESUPUESTAL		RUBRO	FECHA DE INICIO		
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 143.728.348		INICIAL/FINAL	40.100.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL	23479		
ADICION NRO 1: VALOR	\$ 135.000.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL	26195		FECHA DE RESERVA	2025-08-27		
ADICION NRO 2: VALOR	\$ 117.679.450		No. RESERVA PRESUPUESTAL	28391		FECHA DE RESERVA	2025-09-30		
ADICION NRO 3: VALOR	\$ 117.679.450		No. RESERVA PRESUPUESTAL	29838		FECHA DE RESERVA	2025-10-14		
ADICION NRO 4: VALOR	\$ 5.000.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL	34235		FECHA DE RESERVA	2025-11-28		
ADICION NRO 5: VALOR	\$ 20.000.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL	9016		FECHA DE RESERVA	2026-01-15		
ADICION NRO 6: VALOR	\$ 8.000.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL	19363		FECHA DE RESERVA	2026-03-30		
ADICION NRO 7: VALOR	\$ 8.000.000		No. RESERVA PRESUPUESTAL	25586		FECHA DE RESERVA	2026-04-27		
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO		TELÉFONO DE CONTACTO	3043426182		
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		TELÉFONO DE CONTACTO	3006593051		
2. INFORME DE SUPERVISION									
2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR									
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-06-01 - 2026-06-30		NÚMERO FACTURA / CUENTA	80435		FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	2026-06-03		FECHA DE INICIO MEDICO QUIRURGICOS
VALOR	\$ 6.461.562		CONCEPTO	FACTURADO		FECHA	RADIACION		VALOR
2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS									
TOTAL VALOR FACTURADO		\$ 6.461.562							
RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO									
FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO			
2026-02-11	73450	\$ 3.842.652	13.143.116						
2026-03-02	74412	\$ 2.626.149	10.516.966						
2026-03-26	76129	\$ 1.563.510	8.953.456						
2026-04-06	76414	\$ 4.461.572	12.491.884						
2026-05-26	79916	\$ 7.860.145	12.631.739						
2026-06-03	80435	\$ 6.461.562	6.170.177						
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		C.C.	62953623		VALOR A PAGAR:	\$ 6.461.562		
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A		C.C.	N/A		VALOR EJECUTADO:	\$ 589.017.071		
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		C.C.	1024547866		SALDO POR EJECUTAR	\$ 6.170.177		
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	FECHA:	FIRMA:							
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									
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									

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

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

Fecha Actual : jueves, 18 junio 2026 1/1

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018425

Confirmado

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA NIT: 901550788
S.A.S. FECHA: 15/06/2026 07:31 p.m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)

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

TELEFONO: 6016341500

Nº FACTURA: 80435 % ICA: 11,0400 PLAZO: 30 FECHA FAC:- 03/06/2026 12:00 a.m.

ALMACEN
VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO
OUTRURGICOS

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D003045	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA de 10 CM x 10 CM APROXIMADAMENTE	UNIDADES	36,00	\$ 136.057,00	\$ 4.898.052,00	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
D002395	HEMOSTATICO CELULOSA OXIDADA NO REGENERADA PARA LAPAROSCOPIA 10 cm x 10 cm SURGICEL SNOW (2093)	UNIDADES	20,00	\$ 52.117,00	\$ 1.042.340,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6062-2025

SUBTOTAL:	\$ 6,461,562,00
DESCUENTO:	\$ 0,00
IMPUESTO:	\$ 0,00
FLETES:	\$ 0,00
IMP FLETES:	\$ 0,00
RETE IVA:	\$ 0,00
RETE ICA:	\$ 71,336,00
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:	\$ 6,390,226,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS
CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

Recibido Por:

~~1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ~~

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051



Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
División: MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Régimen Común.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 00200 Diciembre 27 del 2024, Autorretenedor
renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorización Numeración factura electrónica 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 80435

FECHA FACTURA: 03/06/2026 17:02
Numero de entrega: 0287212143
Referencia SAP: 0298135680
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
Dirección:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Departamento :	Bogotá
País:	Colombia
Código Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Dirección:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Departamento :	BOGOTÁ
País:	Colombia
Código Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0013959426	03/06/2026	40083136 6062-2025	5% 30, 2.5% 60, Neto 120	01/10/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	1952	SURGICEL HEMO 10X20CM	108M25	36.00	EA	31/03/2030	136,057.00	4,898,052.00		
2	2093	SURGICEL SNOW 10.2CM X 10.2CM	10C84K	10.00	EA	31/10/2027	52,117.00	521,170.00		
3	2093	SURGICEL SNOW 10.2CM X 10.2CM	10CSA4	20.00	EA	30/11/2027	52,117.00	1,042,340.00		

VALOR EN LETRAS : SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS	
FORMA DE PAGO :Credito	MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugia:
Historia Clínica:



Alfredo Sanchez
CG 3021200
Carrie yeb

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

RECIBIDO CONFORME

OBSERVACIONES:

MONEDA	COP
SUB TOTAL	6,461,562.00
IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	6,461,562.00

CUFE: f66395ef6be05372cd535246ef17cdc2dc6988dbacf7d56a0309e1d52b362117f08aee4fe2cfd2cbe5bc5b5d5ef9

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Johnson & Johnson Medtech Colombia S. A. S.

19 de mayo 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 abril 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.

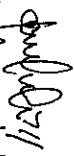
Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

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 abril 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 abril de 2026, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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

Atentamente,


Diego Armando Lara Lopez

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 172351-T

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

www.pwc.com/co

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