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 63991

FECHA FACTURA:	**15/07/2026 17:01**
Numero de entrega:	0287311142
Referencia SAP:	0296180066
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 DE SUBA II NIVEL EMPRESASOCIAL DEL ESTADO
Direccion:	AV CIUDAD DE CALO NO152-00
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012547901

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0071826361	15/07/2026	40090542 LUZ RUIZ 37625217	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	12/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	201.372 201.372	Torn-cort oe2 autorrosc L22 acero	L825351	1.00	EA	00/00/0000	152,975.00	152,975.00		
2	03.000.309S 03.000.309S	Hoj-sierr 27*10*0.6 p/sierra sag	52989P0	1.00	EA	01/03/2036	445,500.00	445,500.00	19	84,645.00

VALOR EN LETRAS : SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTE CON CERO CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 2

Doctor:	Juan Camilo Serpa Herrera
Paciente:	LUZ OLGA RUIZ FAJARDO
Fecha de Cirugía:	11/07/2026
Historia Clinica:	37625217

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 11/07/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	598,475.00
IVA	84,645.00
TOTAL A PAGAR	683,120.00

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ **AREA:** _____

RECIBIDO CONFORME

CUFE: e0df3ece9173af0c6a7f898a186280101db368b6ef99aa4094c7cb8601e3e71cb70d02281a5438096aaae87165536afe

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica