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	JULIO 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 autonzación 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	21-07-2026 28-07-2026	Firma	

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	JUNIO Y JULIO 2026
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	

BOG 63371	BOG 63373	BOG 63375	BOG 63381	BOG 63631	BOG 63633	BOG 63704	BOG 63990	BOG 64140	BOG 64145
BOG 63372	BOG 63374	BOG 63377	BOG 63630	BOG 63632	BOG 63634	BOG 63987	BOG 63991	BOG 64143	BOG 64158

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
23 de julio 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 junio 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 junio 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 junio 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

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028394

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:19 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: BOG63371 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 6.002.307 **CONSECUTIVO:** 39076

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ04.005.522	SLOCKSCR 5 L32 F/NAILS TAN LIGHT GREEN	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00
0JJ04.038.205	STFNA Scr perf L105 TAN	UNIDAD	1,00	$ 725.880,00	$ 725.880,00	0,00	0,00
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
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	2,00	$ 379.960,00	$ 759.920,00	0,00	19,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63371
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: PABLO EMILIO PINZON PACHON
PREST-8197

SUBTOTAL:	$ 5.857.922,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 144.385,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 64.671,00
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:	$ 5.937.636,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

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 63371

FECHA FACTURA:	**01/07/2026 11:46**
Numero de entrega:	0287173395
Referencia SAP:	0296160461
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
0071824496	24/06/2026	40090542 PABLO PINZON 3078497	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	29/10/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	228912P	2.00	EA	00/00/0000	379,960.00	759,920.00	19	144,384.80
2	04.037.112S 04.037.112S	CLAVO FEMUR TFNA Oe11 125o L170MM	224158P	1.00	EA	01/04/2036	3,887,886.00	3,887,886.00		
3	04.005.522S 04.005.522S	TORN-BLOQ Oe5 L32 P/CLAVOS TAN VERDE CLAR	441L930	1.00	EA	01/11/2035	484,236.00	484,236.00		
4	04.038.205S 04.038.205S	Torn TFNA perf L105 TAN	77908P1	1.00	EA	01/07/2035	725,880.00	725,880.00		

VALOR EN LETRAS : SEIS MILLONES DOS MIL TRESCIENTOS SEIS CON OCHENTA CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 4

Doctor: Ricardo criales zopoaragon
Paciente: PABLO EMILIO PINZON PACHON
Fecha de Cirugía: 22/06/2026
Historia Clinica: 3078497

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 22/06/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	5,857,922.00
IVA	144,384.80
TOTAL A PAGAR	6,002,306.80

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ **AREA:** _____

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 4159dc091f7534ec32b2941f15aec9b1362f596b757b6f087bcd46f7b17380b41fa7824aac07f996a5463a51f1247f84

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, 15 julio 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028395

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:29 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: BOG63372 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC30** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 6.434.294 **CONSECUTIVO:** 39081

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ04.037.142	STFNA Fem Nail ø11 130° L170 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 4.319.873,00	$ 4.319.873,00	0,00	0,00
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	2,00	$ 379.960,00	$ 759.920,00	0,00	19,00
0JJ04.005.526	SLockScr ø5 L36 f/Nails TAN light green	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00
0JJ04.038.195	STFNA Scr perf L95 TAN	UNIDAD	1,00	$ 725.880,00	$ 725.880,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63372
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: CECILIA CASTELBLANCO PINEROS
PREST-8164

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 63372

FECHA FACTURA:	01/07/2026 11:45
Numero de entrega:	0287238878
Referencia SAP:	0296183254
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
0071762274	22/06/2026	40090542 CECILIA PINEROS 20330200	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	29/10/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	04.005.526S 04.005.526S	Torn-bloq oe5 L36 p/clavos TAN verde clar	425L363	1.00	EA	01/08/2035	484,236.00	484,236.00		
2	04.037.142S 04.037.142S	CLAVO FEMUR TFNA Oe11 130o L170MM	89687P4	1.00	EA	01/10/2035	4,319,873.00	4,319,873.00		
3	04.038.195S 04.038.195S	Torn TFNA perf L95 TAN	166238P	1.00	EA	01/02/2036	725,880.00	725,880.00		
4	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	191754P	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

Doctor: CARLOS ANDRES CARVAJAL FIERRO
Paciente: CECILIA CASTELBLANCO PINEROS
Fecha de Cirugía: 19/06/2026
Historia Clinica: 20330200

TOTAL REGISTROS: 4

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 19/06/2026

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: bdc93efe7fc8405acc4d38697a1f85617a1481151fce27655ed71bc969eac9e64df3e5a33780b56cdeed5c50edce68c4

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
Nº00000000028396

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:32 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: BOG63373 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 6.886.446 **CONSECUTIVO:** 39082

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ04.005.524S	LOCKSCR 5 L34 F/NAILS TAN LIGHT GREEN	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	1,00	$ 379.960,00	$ 379.960,00	0,00	19,00
0JJ04.037.142S	TFNA Fem Nail ø11 130° L170 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 4.319.873,00	$ 4.319.873,00	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

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63373
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: FELIX MARQUEZ ORTIZ
PREST-8222

SUBTOTAL:	$ 6.669.869,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 216.577,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 73.635,00
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:	$ 6.812.811,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

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 63373

FECHA FACTURA:	**01/07/2026 11:52**
Numero de entrega:	0287293131
Referencia SAP:	0296168635
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
0071815760	27/06/2026	40090542 FELIX MARQUEZ 85160062	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	29/10/2026

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	449L838	1.00	EA	01/12/2035	484,236.00	484,236.00		
2	04.037.142S 04.037.142S	CLAVO FEMUR TFNA Oe11 130o L170MM	98868P4	1.00	EA	01/12/2035	4,319,873.00	4,319,873.00		
3	04.038.200S 04.038.200S	Torn TFNA perf L100 TAN	166240P	1.00	EA	01/02/2036	725,880.00	725,880.00		
4	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	182220P	2.00	EA	00/00/0000	379,960.00	759,920.00	19	144,384.80
5	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	84977P2	1.00	EA	00/00/0000	379,960.00	379,960.00	19	72,192.40

VALOR EN LETRAS : SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS CON VEINTE CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito	MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

Doctor: HARLYN FEIXAR BLANCO CORDOBA
Paciente: FELIX MARQUEZ ORTIZ
Fecha de Cirugía: 24/06/2026
Historia Clinica: 85160062

TOTAL REGISTROS: 5

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 24/06/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	6,669,869.00
IVA	216,577.20
TOTAL A PAGAR	6,886,446.20

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 2eaa411eecbb57b7435c3ba6df881afa41595dd3c210ecabba593c90f3d74d1d89a03ef6005268426e3813e8780be318

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

Fecha Actual : miércoles, 15 julio 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028397

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:33 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: BOG63374 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 5.550.154 **CONSECUTIVO:** 39083

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	1,00	$ 379.960,00	$ 379.960,00	0,00	19,00
0JJ04.005.520S	LOCKSCR 5 L30 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
0JJ04.037.112S	TFNA Fem Nail ø11 125° L170 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 3.887.886,00	$ 3.887.886,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63374
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: HILDA MARIA TERESA RAMIREZ
PREST-8209

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 63374

FECHA FACTURA:	**01/07/2026 11:51**
Numero de entrega:	0287290766
Referencia SAP:	0296197155
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
0071822432	25/06/2026	40090542 HILDA RAMIREZ 21064764	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	29/10/2026

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	465L474	1.00	EA	01/02/2036	484,236.00	484,236.00		
2	04.038.185S 04.038.185S	Torn TFNA perf L85 TAN	148907P	1.00	EA	01/02/2036	725,880.00	725,880.00		
3	04.037.112S 04.037.112S	CLAVO FEMUR TFNA Oe11 125o L170MM	174645P	1.00	EA	01/03/2036	3,887,886.00	3,887,886.00		
4	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	191754P	1.00	EA	00/00/0000	379,960.00	379,960.00	19	72,192.40

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: Jose Vicente Barrera
Paciente: HILDA MARIA TERESA RAMIREZ
Fecha de Cirugía: 23/06/2026
Historia Clinica: 21064764

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 23/06/2026

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: 7893171042c804dd386b90cb205f2bc9ed6e422fd89acbeb515c6c059c08c0dff6d8bec0337cf9596af70e6ca5cf3cfb

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028398

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:35 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: BOG63375 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: Obligacion **VALOR:** $ 5.550.154 **CONSECUTIVO:** 39084

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

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

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63375
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: PEDRO OSE VELANDIA TELLEZ
PREST-8252

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 63375

FECHA FACTURA:	**01/07/2026 11:54**
Numero de entrega:	0287290991
Referencia SAP:	0296202088
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
0071709068	29/06/2026	40090542 PEDRO VELANDIA 79876697	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	29/10/2026

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	04.038.195S 04.038.195S	Torn TFNA perf L95 TAN	166237P	1.00	EA	01/02/2036	725,880.00	725,880.00		
3	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	182220P	1.00	EA	00/00/0000	379,960.00	379,960.00	19	72,192.40
4	04.037.112S 04.037.112S	CLAVO FEMUR TFNA Oe11 125o L170MM	87616P9	1.00	EA	01/11/2035	3,887,886.00	3,887,886.00		

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: PEDRO JOSE VELANDIA TELLEZ
Fecha de Cirugía: 27/06/2026
Historia Clinica: 79876697

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 27/06/2026

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: 35b85499606c219483879a1f9f3fd86c8fd494939e86c5eb2ff2e77c71f5602ab7079d09823f99cf91d9910acef6ed99

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028399

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:37 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: BOG63377 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	2,00	$ 379.960,00	$ 759.920,00	0,00	19,00
0JJ04.005.526S	LockScr ø5 L36 f/Nails TAN light green	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	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

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63377
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: VICTOR JUKIO AVENDANO
PREST-8233

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 63377

FECHA FACTURA:	**01/07/2026 12:01**
Numero de entrega:	0287293134
Referencia SAP:	0296160462
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
0071822265	30/06/2026	40090542 VICTOR AVENDANO 17095307	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	29/10/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	151679P	2.00	EA	00/00/0000	379,960.00	759,920.00	19	144,384.80
2	04.005.526S 04.005.526S	Torn-bloq oe5 L36 p/clavos TAN verde clar	463L369	1.00	EA	01/01/2036	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	04.038.195S 04.038.195S	Torn TFNA perf L95 TAN	91780P7	1.00	EA	01/11/2035	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

TOTAL REGISTROS: 4

Doctor: JHOAN MANUEL CARVAJAL GARCIA
Paciente: VICTOR JULIO AVENDANO
Fecha de Cirugía: 26/06/2026
Historia Clinica: 17095307

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 26/06/2026

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: 168101d616e8f739d8bf558cc03b9a7f1d5725e3b8b0c63e69cefa83492e2dfc70704dae576c1161947795da16dc8e9b

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028400

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:40 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: BOG63381 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 01/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC20 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

CENTRO DE COSTOS CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ294.784	TORN-SCHANZSELDRILL Ø5 L150/60 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 580.500,00	$ 580.500,00	0,00	0,00
0JJ294.785	TORN-SCHANZSELDRILL Ø5 L175/60 ACERO	UNIDAD	3,00	$ 580.500,00	$ 1.741.500,00	0,00	0,00
0JJ390.005	RÓTULA-COMBINACIÓN ACOPLABLE AUTOSUJET	UNIDAD	5,00	$ 2.511.000,00	$ 12.555.000,00	0,00	0,00
0JJ394.830	BARRA-FIBRA-CARBONO Ø11 L200	UNIDAD	1,00	$ 823.500,00	$ 823.500,00	0,00	0,00
0JJ394.840	BARRA-FIBRA-CARBONO Ø11 L250	UNIDAD	1,00	$ 823.500,00	$ 823.500,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63381
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: JUAN CARLOS ACOSTA GAUNA
PREST-8201

SUBTOTAL:	$ 16.524.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 182.425,00
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:	$ 16.341.575,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

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 63381

FECHA FACTURA:	**01/07/2026 15:38**
Numero de entrega:	0287259750
Referencia SAP:	0296185243
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
0071822320	24/06/2026	40090542 JUAN ACOSTA 5823468	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	29/10/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	294.784 294.784	Torn-SchanzSeldrill oe5 L150/60 acero	52580P0	1.00	EA	00/00/0000	580,500.00	580,500.00		
2	294.785 294.785	Torn-SchanzSeldrill oe5 L175/60 acero	75706P7	3.00	EA	00/00/0000	580,500.00	1,741,500.00		
3	390.005 390.005	Rotula-combinacion acoplable autosujet	94990P6	5.00	EA	00/00/0000	2,511,000.00	12,555,000.00		
4	394.830 394.830	Barra-fibra-carbono oe11 L200	116674P	1.00	EA	00/00/0000	823,500.00	823,500.00		
5	394.840 394.840	Barra-fibra-carbono oe11 L250	8012P39	1.00	EA	00/00/0000	823,500.00	823,500.00		

VALOR EN LETRAS : DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL CON CERO CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 5

Doctor: Juan Camilo Serpa Herrera
Paciente: JUAN CARLOS ACOSTA GAUNA
Fecha de Cirugía: 22/06/2026
Historia Clinica: 5823468

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 22/06/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	16,524,000.00
IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	16,524,000.00

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 1285342bbc60a486f855f8a946210098df3ee5ecede1b43851aa66d0d8e12aa81d944cfde599c08d0020b8c4bcfb0ef

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028401

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:41 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: BOG63630 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ214.846	CortScr ø4.5 self-tap L46 SSt	UNIDAD	1,00	$ 117.193,00	$ 117.193,00	0,00	0,00
0JJ02.205.075	Cann-LockScr ø5 L75 SSt	UNIDAD	1,00	$ 562.000,00	$ 562.000,00	0,00	0,00
0JJ02.205.070	Cann-LockScr ø5 L70 SSt	UNIDAD	1,00	$ 562.000,00	$ 562.000,00	0,00	0,00
0JJ310.243	AGUJA-GUÍA Ø2.5 C/PUNT-BROC L200 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 176.210,00	$ 176.210,00	0,00	19,00
0JJ02.205.055	Cann-LockScr ø5 L55 SSt	UNIDAD	1,00	$ 562.000,00	$ 562.000,00	0,00	0,00
0JJ02.205.080	Cann-LockScr ø5 L80 SSt	UNIDAD	1,00	$ 562.000,00	$ 562.000,00	0,00	0,00
0JJ214.838	CortScr ø4.5 self-tap L38 SSt	UNIDAD	2,00	$ 117.193,00	$ 234.386,00	0,00	0,00
0JJ214.858	CortScr ø4.5 self-tap L58 SSt	UNIDAD	1,00	$ 117.193,00	$ 117.193,00	0,00	0,00
0JJ02.124.414	PL CONDILAR VA-LCP 4.5/5.0 DCHA 14 AGUJ	UNIDAD	1,00	$ 5.953.682,00	$ 5.953.682,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63630
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JOSE DE JESUS BAUTISTA REINA
PREST-8270

SUBTOTAL:	$ 8.846.664,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 33.480,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 97.667,00
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:	$ 8.782.477,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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 63630

FECHA FACTURA:	**07/07/2026 08:38**
Numero de entrega:	0287302991
Referencia SAP:	0296220710
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
0071822279	02/07/2026	40090542 JOSE BAUTISTA 19408922	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	04/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	02.124.414 02.124.414	PL CONDILAR VA-LCP 4.5/5.0 DCHA 14 AGUJ	51226P3	1.00	EA	00/00/0000	5,953,682.00	5,953,682.00		
2	02.205.055 02.205.055	Torn-bloq-canul oe5 L55 acero	4826P13	1.00	EA	00/00/0000	562,000.00	562,000.00		
3	02.205.070 02.205.070	Torn-bloq-canul oe5 L70 acero	94745P8	1.00	EA	00/00/0000	562,000.00	562,000.00		
4	02.205.075 02.205.075	Torn-bloq-canul oe5 L75 acero	89718P2	1.00	EA	00/00/0000	562,000.00	562,000.00		
5	02.205.080 02.205.080	Torn-bloq-canul oe5 L80 acero	94746P9	1.00	EA	00/00/0000	562,000.00	562,000.00		
6	214.838 214.838	Torn-cort oe4.5 autorrosc L38 acero	31708P3	2.00	EA	00/00/0000	117,193.00	234,386.00		
7	214.846 214.846	Torn-cort oe4.5 autorrosc L46 acero	84857P9	1.00	EA	00/00/0000	117,193.00	117,193.00		
8	214.858 214.858	Torn-cort oe4.5 autorrosc L58 acero	104455P	1.00	EA	00/00/0000	117,193.00	117,193.00		
9	310.243 310.243	Aguja-guia oe2.5 c/punt-broc L200 acero	95862P3	1.00	EA	00/00/0000	176,210.00	176,210.00	19	33,479.90

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

Doctor: Ricardo criales zopoaragon
Paciente: JOSE DEJESUS BAUTISTA REINA
Fecha de Cirugía: 30/06/2026
Historia Clinica: 19408922

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 30/06/2026 REMISION DE ENTRADA N(o)00000000008270, N(o)00000000008295

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ AREA: _____

RECIBIDO CONFORME

MONEDA
SUB TOTAL
IVA
TOTAL A PAGAR

CUFE: 5941f5f1e5810f3a431af118ca72688af6e8532ed78fa0f151c97cf8472280a3c9e5a471539239b09e9650cdcd477a04

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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 63630

FECHA FACTURA:	**07/07/2026 08:38**
Numero de entrega:	0287302991
Referencia SAP:	0296220710
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
0071822279	02/07/2026	40090542 JOSE BAUTISTA 19408922	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	04/11/2026

VALOR EN LETRAS : OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON NOVENTA CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito	MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

Doctor: Ricardo criales zopoaragon
Paciente: JOSE DEJESUS BAUTISTA REINA
Fecha de Cirugía: 30/06/2026
Historia Clinica: 19408922

TOTAL REGISTROS: 9

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 30/06/2026 REMISION DE ENTRADA N(o)00000000008270, N(o)00000000008295

MONEDA	COP
SUB TOTAL	8,846,664.00
IVA	33,479.90
TOTAL A PAGAR	8,880,143.90

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 5941f5f1e5810f3a431af118ca72688af6e8532ed78fa0f151c97cf8472280a3c9e5a471539239b09e9650cdcd477a04

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028402

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:44 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: BOG63631 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

CENTRO DE COSTOS ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	1,00	$ 379.960,00	$ 379.960,00	0,00	19,00
0JJ04.038.385	STFNA Helical Blade perf L85 TAN	UNIDAD	1,00	$ 725.880,00	$ 725.880,00	0,00	0,00
0JJ04.005.520	SLOCKSCR 5 L30 F/NAILS TAN LIGHT GREEN	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63631
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: AURORA CUBILLOS HERNANDEZ
PREST-8292

SUBTOTAL:	$ 5.909.949,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 72.192,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 65.246,00
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:	$ 5.916.895,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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 63631

FECHA FACTURA:	**07/07/2026 09:01**
Numero de entrega:	0287316661
Referencia SAP:	0296227317
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
0071800439	05/07/2026	40090542 AURORA CUBILLOS 41396897	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	04/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	228912P	1.00	EA	00/00/0000	379,960.00	379,960.00	19	72,192.40
2	04.005.520S 04.005.520S	TORN-BLOQ Oe5 L30 P/CLAVOS TAN VERDE CLAR	465L474	1.00	EA	01/02/2036	484,236.00	484,236.00		
3	04.037.242S 04.037.242S	CLAVO FEMUR TFNA Oe12 130o L170MM	151754P	1.00	EA	01/02/2036	4,319,873.00	4,319,873.00		
4	04.038.385S 04.038.385S	Hoja espiral TFNA perf L85 TAN	58946P9	1.00	EA	01/03/2035	725,880.00	725,880.00		

VALOR EN LETRAS : CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CUARENTA CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito	MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

Doctor: ADRIANA MARGARITA SERNA LOZANO
Paciente: AURORA CUBILLOS HERNANDEZ
Fecha de Cirugía: 03/07/2026
Historia Clinica: 41396897

TOTAL REGISTROS: 4

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 3/07/2026 REMISION DE ENTRADA N(o)00000000008292

MONEDA	COP
SUB TOTAL	5,909,949.00
IVA	72,192.40
TOTAL A PAGAR	5,982,141.40

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: ed1ade55d3ff9a1413e5b2253522ef4e5a905685bff80db91beb50f72e53b91dbe45b918e34dd688d0a9f44ec31b28c3

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

Fecha Actual : miércoles, 15 julio 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028403

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:46 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: BOG63632 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ04.005.524S	LOCKSCR 5 L34 F/NAILS TAN LIGHT GREEN	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	1,00	$ 379.960,00	$ 379.960,00	0,00	19,00
0JJ04.038.185S	TFNA Scr perf L85 TAN	UNIDAD	1,00	$ 725.880,00	$ 725.880,00	0,00	0,00
0JJ04.037.244S	TFNA Fem Nail ø12 r 130° L235 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 4.319.873,00	$ 4.319.873,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63632
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: BERTHA LILIA OLMOS CUBILLOS
PREST-8301

SUBTOTAL:	$ 5.909.949,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 72.192,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 65.246,00
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:	$ 5.916.895,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO 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 63632

FECHA FACTURA:	**07/07/2026 09:24**
Numero de entrega:	0287248572
Referencia SAP:	0296227318
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
0071822450	06/07/2026	40090542 BERTHA OLMOS 41744424	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	04/11/2026

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	04.037.244S 04.037.244S	Clavo fem TFNA oe12 dcho 130o L235 TiMo15	7630P27	1.00	EA	01/08/2033	4,319,873.00	4,319,873.00		
3	04.038.185S 04.038.185S	Torn TFNA perf L85 TAN	25169P5	1.00	EA	01/06/2034	725,880.00	725,880.00		
4	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	84976P9	1.00	EA	00/00/0000	379,960.00	379,960.00	19	72,192.40

VALOR EN LETRAS : CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CUARENTA CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 4

Doctor: Ricardo criales zopoaragon
Paciente: BERTHA LILIA OLMOS CUBILLOS
Fecha de Cirugía: 04/07/2026
Historia Clinica: 41744424

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 4/07/2026 REMISION DE ENTRADA N(o)00000000008301

MONEDA	COP
SUB TOTAL	5,909,949.00
IVA	72,192.40
TOTAL A PAGAR	5,982,141.40

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 1ec25fc2c0ade9db775bb6ef66c7bc952ba8d5b78caed3023f519a0b1c86f059e866943bc13bd74279fe27a5ef1ecdca

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

Fecha Actual : miércoles, 15 julio 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028404

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 15/07/2026 09:48 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: BOG63633 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**

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
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	1,00	$ 379.960,00	$ 379.960,00	0,00	19,00
0JJ07.702.040S	TRAUMACEM V+ Bone Cement injectable	UNIDAD	1,00	$ 1.546.683,00	$ 1.546.683,00	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
0JJ03.702.150S	TRAUMA SYRING KIT 4*1 ML 2*2 ML	UNIDAD	1,00	$ 559.348,00	$ 559.348,00	0,00	19,00
0JJ03.702.121S	TRAUMA NEEDLE KIT Ø3.3 CANNUL W/SIDE-OPE	UNIDAD	1,00	$ 1.482.344,00	$ 1.482.344,00	0,00	19,00
0JJ04.037.144S	TFNA Fem Nail ø11 r 130° L235 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 4.319.873,00	$ 4.319.873,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63633
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: GUILLERMINA TAMBO DE GUTIERREZ
PREST-8278

SUBTOTAL:	$ 9.498.324,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 460.113,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 104.861,00
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:	$ 9.853.576,00

TOTAL COMPROBANTE:

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

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 63633

FECHA FACTURA:	**07/07/2026 09:36**
Numero de entrega:	0287282298
Referencia SAP:	0296227319
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
0071665340	06/07/2026	40090542 GUILLERMINA TAMBO 23923603	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	04/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	162141P	1.00	EA	00/00/0000	379,960.00	379,960.00	19	72,192.40
2	03.702.121S 03.702.121S	Juego de canulas Trauma de Oe 3.3 mm, can	BDR460	1.00	EA	06/10/2030	1,482,344.00	1,482,344.00	19	281,645.36
3	03.702.150S 03.702.150S	SIST-JERING TRAUMA 4*1 ML 2*2 ML	26012574	1.00	EA	01/01/2031	559,348.00	559,348.00	19	106,276.12
4	07.702.040S 07.702.040S	Cemento oseo TRAUMACEM V+ inyectable	6A53941	1.00	EA	01/01/2029	1,546,683.00	1,546,683.00		
5	04.005.522S 04.005.522S	TORN-BLOQ Oe5 L32 P/CLAVOS TAN VERDE CLAR	441L930	1.00	EA	01/11/2035	484,236.00	484,236.00		
6	04.037.144S 04.037.144S	Clavo fem TFNA oe11 dcho 130o L235 TiMo15	33757P0	1.00	EA	01/09/2034	4,319,873.00	4,319,873.00		
7	04.038.185S 04.038.185S	Torn TFNA perf L85 TAN	212270P	1.00	EA	01/04/2036	725,880.00	725,880.00		

VALOR EN LETRAS : NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito	MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 7

Doctor: Cesar Augusto Rodriguez
Paciente: GUILLERMINA TAMBO DE GUTIERREZ
Fecha de Cirugía: 02/07/2026
Historia Clinica: 23923603

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 2/07/2026 REMISION DE ENTRADA N(o)00000000008278

MONEDA	COP
SUB TOTAL	9,498,324.00
IVA	460,113.88
TOTAL A PAGAR	9,958,437.88

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: c42f13ad359db4ff3638f77463798fa6ce065d68e48d3538e281050dd63c382d6e4b97b08aec27387c88ed83edbbe16d

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
Nº00000000028405

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	**NIT:** 901550788		**FECHA:**	15/07/2026 09:50 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:	BOG63634	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	07/07/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC30**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**			
OBLIGACIÓN:		**VALOR:**		**CONSECUTIVO:**	

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ292.160.01	K-Wire ø1.6 L150 SSt	UNIDAD	2,00	$ 42.816,00	$ 85.632,00	0,00	19,00
0JJ292.160.01	K-Wire ø1.6 L150 SSt	UNIDAD	1,00	$ 42.816,00	$ 42.816,00	0,00	19,00
0JJ292.160.01	K-Wire ø1.6 L150 SSt	UNIDAD	1,00	$ 42.816,00	$ 42.816,00	0,00	19,00
0JJ02.211.028	2.7MM VA LCK SCREW SLF-TAP	UNIDAD	2,00	$ 403.021,00	$ 806.042,00	0,00	0,00
0JJ02.211.030	2.7MM VA LCK SCREW SLF-TAP	UNIDAD	2,00	$ 403.021,00	$ 806.042,00	0,00	0,00
0JJ02.211.030	2.7MM VA LCK SCREW SLF-TAP	UNIDAD	2,00	$ 403.021,00	$ 806.042,00	0,00	0,00
0JJ02.211.400	VA-LOCKI CALCANEAL PL 2.7 SM L58 R SST	UNIDAD	1,00	$ 2.179.141,00	$ 2.179.141,00	0,00	0,00
0JJ202.888	2.7MM CRTX SCR S/TAP T8 28MM	UNIDAD	2,00	$ 224.181,00	$ 448.362,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63634
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: DARIANA AGDALI MONTOYA JIMENEZ
PREST-8289

SUBTOTAL:	$ 5.216.893,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 32.540,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 57.594,00
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:	$ 5.191.839,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE 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 63634

FECHA FACTURA:	**07/07/2026 09:46**
Numero de entrega:	0287318819
Referencia SAP:	0296146135
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
0071788718	06/07/2026	40090542 AGDALI MONTOYA VEN29948661	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	04/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	02.211.028 02.211.028	TORN-BLOQ VA Oe2.7 CABEZA 2.4 AUTORROSC L	85070P7	2.00	EA	00/00/0000	403,021.00	806,042.00		
2	02.211.030 02.211.030	TORN-BLOQ VA Oe2.7 CABEZA 2.4 AUTORROSC L	99862P7	2.00	EA	00/00/0000	403,021.00	806,042.00		
3	02.211.030 02.211.030	TORN-BLOQ VA Oe2.7 CABEZA 2.4 AUTORROSC L	121030P	2.00	EA	00/00/0000	403,021.00	806,042.00		
4	02.211.400 02.211.400	PI VA-Lock calcanea 2.7 peq L58 dcha ace	7394P14	1.00	EA	00/00/0000	2,179,141.00	2,179,141.00		
5	202.888 202.888	TORN-CORT Oe2.7 AUTORROSC L28 ACERO	9683294	2.00	EA	00/00/0000	224,181.00	448,362.00		
6	292.160.01 292.160.01	Aguja-K oe1.6 L150 acero	98341P8	2.00	EA	00/00/0000	42,816.00	85,632.00	19	16,270.08
7	292.160.01 292.160.01	Aguja-K oe1.6 L150 acero	87835P4	1.00	EA	00/00/0000	42,816.00	42,816.00	19	8,135.04

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

Doctor: JHOAN MANUEL CARVAJAL GARCIA
Paciente: DARIANA AGDALI MONTOYA JIMENEZ
Fecha de Cirugía: 03/07/2026
Historia Clinica: VEN29948661

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 3/07/2026 REMISION DE ENTRADA N(o)00000000008289

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

RECIBIDO CONFORME

MONEDA
SUB TOTAL
IVA
TOTAL A PAGAR

CUFE: 9e7ba93b40afc9fbc6f6a7e320b9f1f1807eedab69f6431f2d5595050a2852f215ae0200d847d205f5c9d0901a0df463

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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 63634

FECHA FACTURA:	**07/07/2026 09:46**
Numero de entrega:	0287318819
Referencia SAP:	0296146135
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
0071788718	06/07/2026	40090542 AGDALI MONTOYA VEN29948661	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	04/11/2026

8	292.160.01 292.160.01	Aguja-K oe1.6 L150 acero	87835P6	1.00	EA	00/00/0000	42,816.00	42,816.00	19	8,135.04

VALOR EN LETRAS : CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES CON DIECISEIS CENTAVOS

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

Doctor: JHOAN MANUEL CARVAJAL GARCIA
Paciente: DARIANA AGDALI MONTOYA JIMENEZ
Fecha de Cirugía: 03/07/2026
Historia Clinica: VEN29948661

TOTAL REGISTROS: 8

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 3/07/2026 REMISION DE ENTRADA N(o)00000000008289

MONEDA	COP
SUB TOTAL	5,216,893.00
IVA	32,540.16
TOTAL A PAGAR	5,249,433.16

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ **AREA:** _____

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 9e7ba93b40afc9fbc6f6a7e320b9f1f1807eedab69f6431f2d5595050a2852f215ae0200d847d205f5c9d0901a0df463

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000028470

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 16/07/2026 04:14 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: BOG63704 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 08/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ292.160.01	K-Wire ø1.6 L150 SSt	UNIDAD	1,00	$ 42.816,00	$ 42.816,00	0,00	19,00
0JJ292.160.01	K-Wire ø1.6 L150 SSt	UNIDAD	1,00	$ 42.816,00	$ 42.816,00	0,00	19,00
0JJ201.760	TORN-CORT Ø2.4 AUTORROSC L10 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 169.222,00	$ 169.222,00	0,00	0,00
0JJ201.762	TORN-CORT Ø2.4 AUTORROSC L12 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 169.222,00	$ 169.222,00	0,00	0,00
0JJ292.120.01	K-Wire ø1.25 L150 SSt	UNIDAD	1,00	$ 42.816,00	$ 42.816,00	0,00	19,00
0JJ201.776	TORN-CORT Ø2.4 AUTORROSC L26 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 169.222,00	$ 169.222,00	0,00	0,00
0JJ249.676	LCP 2.4 straight 6ho L52 SSt	UNIDAD	1,00	$ 1.620.000,00	$ 1.620.000,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63704
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: LEOMAR JOSE MARTINEZ SALCEDO
PREST-8321

SUBTOTAL:	$ 2.256.114,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 24.405,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 24.907,00
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:	$ 2.255.612,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DOCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1105784599

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

COMPROBANTE ENTRADA

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 63704

FECHA FACTURA:	08/07/2026 16:35
Numero de entrega:	0287316797
Referencia SAP:	0296231009
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
0071788643	08/07/2026	40090542 JOSE MARTINEZ VEN14182680	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	05/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	292.120.01 292.120.01	Aguja-K oe1.25 L150 acero	141763P	1.00	EA	00/00/0000	42,816.00	42,816.00	19	8,135.04
2	292.160.01 292.160.01	Aguja-K oe1.6 L150 acero	98332P2	1.00	EA	00/00/0000	42,816.00	42,816.00	19	8,135.04
3	292.160.01 292.160.01	Aguja-K oe1.6 L150 acero	141834P	1.00	EA	00/00/0000	42,816.00	42,816.00	19	8,135.04
4	201.760 201.760	Torn-cort oe2.4 autorrosc L10 acero	108589P	1.00	EA	00/00/0000	169,222.00	169,222.00		
5	201.762 201.762	Torn-cort oe2.4 autorrosc L12 acero	99869P1	1.00	EA	00/00/0000	169,222.00	169,222.00		
6	201.776 201.776	Torn-cort oe2.4 autorrosc L26 acero	BTB_DUMMY	1.00	EA	00/00/0000	169,222.00	169,222.00		
7	249.676 249.676	LCP 2.4 recta 6 aguj L52 acero	88476P1	1.00	EA	00/00/0000	1,620,000.00	1,620,000.00		

VALOR EN LETRAS : DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL QUINIENTOS DIECINUEVE CON DOCE CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 7

Doctor: Jose Vicente Barrera
Paciente: LEOMAR JOSE MARTINEZ SALCEDO
Fecha de Cirugía: 06/07/2026
Historia Clinica: VEN14182680

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 6/07/2026 REMISION DE ENTRADA N(o)00000000008321

MONEDA	COP
SUB TOTAL	2,256,114.00
IVA	24,405.12
TOTAL A PAGAR	2,280,519.12

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 2c6688ff0dca6b66fa0f3a47ddbda4c24e0837c75799decd726074845ef1435c530e568ed92582e4c00ce1e8742d276b

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
Nº00000000028630

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 27/07/2026 12:06 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: BOG63987 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: **SC10** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ204.640	TORN-CORT Ø3.5-PELVIS AUTORROSC L40 ALTU	UNIDAD	1,00	$ 169.750,00	$ 169.750,00	0,00	0,00
0JJ204.645	TORN-CORT Ø3.5-PELVIS AUTORROSC L45 ALTU	UNIDAD	1,00	$ 169.750,00	$ 169.750,00	0,00	0,00
0JJ204.650	TORN-CORT Ø3.5-PELVIS AUTORROSC L50 ALTU	UNIDAD	2,00	$ 169.750,00	$ 339.500,00	0,00	0,00
0JJ204.665	TORN-CORT Ø3.5-PELVIS AUTORROSC L65 ALTU	UNIDAD	1,00	$ 169.750,00	$ 169.750,00	0,00	0,00
0JJ204.675	TORN-CORT Ø3.5-PELVIS AUTORROSC L75 ALTU	UNIDAD	1,00	$ 169.750,00	$ 169.750,00	0,00	0,00
0JJ204.836	TORN-CORT Ø3.5 AUTORROSC L36 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 72.584,00	$ 72.584,00	0,00	0,00
0JJ245.025	PL-RECO 3.5 RECT 5 AGUJ L65 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 947.390,00	$ 947.390,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63987
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JOSE JOBAL CUEVAS CUEVAS
PRES-8345

SUBTOTAL:	$ 2.038.474,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 22.505,00
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:	$ 2.015.969,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE 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 63987

FECHA FACTURA:	**15/07/2026 16:48**
Numero de entrega:	0287312138
Referencia SAP:	0296243312
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
0071834493	11/07/2026	40090542 JOSE CUEVAS 79575113	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	12/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	204.640 204.640	Torn-cort oe3.5-pelvis autorrosc L40 altu	196879P	1.00	EA	00/00/0000	169,750.00	169,750.00		
2	204.645 204.645	Torn-cort oe3.5-pelvis autorrosc L45 altu	136189P	1.00	EA	00/00/0000	169,750.00	169,750.00		
3	204.650 204.650	Torn-cort oe3.5-pelvis autorrosc L50 altu	136192P	1.00	EA	00/00/0000	169,750.00	169,750.00		
4	204.650 204.650	Torn-cort oe3.5-pelvis autorrosc L50 altu	216887P	1.00	EA	00/00/0000	169,750.00	169,750.00		
5	204.665 204.665	Torn-cort oe3.5-pelvis autorrosc L65 altu	88292P8	1.00	EA	00/00/0000	169,750.00	169,750.00		
6	204.675 204.675	Torn-cort oe3.5-pelvis autorrosc L75 altu	31674P5	1.00	EA	00/00/0000	169,750.00	169,750.00		
7	204.836 204.836	Torn-cort oe3.5 autorrosc L36 acero	91816P4	1.00	EA	00/00/0000	72,584.00	72,584.00		
8	245.025 245.025	Pl-reco 3.5 rect 5 aguj L65 acero	64173P9	1.00	EA	00/00/0000	947,390.00	947,390.00		

VALOR EN LETRAS : DOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

Doctor: Ricardo criales zopoaragon
Paciente: JOSE JOBAL CUEVAS CUEVAS
Fecha de Cirugía: 02/07/2026
Historia Clinica: 79575113

TOTAL REGISTROS: 8

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 8/07/2026

MONEDA	COP
SUB TOTAL	2,038,474.00
IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	2,038,474.00

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 2ae9999d4398c0b9df53b818902610257a24d32303826925c29630ed6095cd86223729bd66f4f08d9a085c3104818022

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
Nº00000000028633

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 27/07/2026 12:29 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: BOG63990 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC30 **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS ENGATIVA CALLE 80**

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

CENTRO DE COSTOS **ENGC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS ENGATIVÁ**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
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
0JJ04.005.522S	LOCKSCR 5 L32 F/NAILS TAN LIGHT GREEN	UNIDAD	1,00	$ 484.236,00	$ 484.236,00	0,00	0,00
0JJ04.037.144S	TFNA Fem Nail ø11 r 130° L235 TiMo15	UNIDAD	1,00	$ 4.319.873,00	$ 4.319.873,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63990
SC30 SALAS CIRUGIA ENGATIVA
PACIENTE: MARIA LUDOVINA ROBAYO SANTANA
PREST-8363

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

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

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 63990

FECHA FACTURA:	**15/07/2026 16:57**
Numero de entrega:	0287336973
Referencia SAP:	0296241836
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
0071745821	15/07/2026	40090542 MARIA ROBAYO 20291349	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	12/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	151679P	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	423L159	1.00	EA	01/08/2035	484,236.00	484,236.00		
3	04.037.144S 04.037.144S	Clavo fem TFNA oe11 dcho 130o L235 TiMo15	8825P56	1.00	EA	01/12/2033	4,319,873.00	4,319,873.00		
4	04.038.200S 04.038.200S	Torn TFNA perf L100 TAN	166240P	1.00	EA	01/02/2036	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: Sebastian Tamayo
Paciente: MARIA LUDOVINA ROBAYO SANTANA
Fecha de Cirugía: 10/07/2026
Historia Clinica: 20291349

TOTAL REGISTROS: 4

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 10/07/2026

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: f5cc947e314bb57702f34e40967616f0f8d1355bad4b9d9afbca5b392080aa13c6ac16caa5a41d61d3b5c6e985d9355e

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
Nº00000000028635

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	**NIT:** 901550788		**FECHA:**	27/07/2026 12:32 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:	BOG63991	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	15/07/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC20**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA**			
OBLIGACIÓN:		**VALOR:**		**CONSECUTIVO:**	

CENTRO DE COSTOS **CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ03.000.309S	HOJ-SIERR 27*10*0.6 P/SIERRA SAG	UNIDAD	1,00	$ 445.500,00	$ 445.500,00	0,00	19,00
0JJ201.372	TORN-CORT Ø2 AUTORROSC L22 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 152.975,00	$ 152.975,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG63991
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: LUZ OLGA RUIZ FAJARDO
PREST-8395

SUBTOTAL:	$ 598.475,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 84.645,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 6.607,00
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:	$ 676.513,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

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

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

TOTAL REGISTROS: 2

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

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
Nº000000000028713

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 28/07/2026 05:24 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: BOG64140 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC20 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

CENTRO DE COSTOS CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ03.000.3015	HOJ-SIERR 15*6*0.38 P/SIERRA SAG	UNIDAD	1,00	$ 445.500,00	$ 445.500,00	0,00	19,00
0JJ201.366	TORN-CORT Ø2 AUTORROSC L16 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 152.975,00	$ 152.975,00	0,00	0,00
0JJ201.368	TORN-CORT Ø2 AUTORROSC L18 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 152.975,00	$ 152.975,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG64140
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: OLGA ZUBIETA FRANCO
PREST-8396

SUBTOTAL:	$ 751.450,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 84.645,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 8.296,00
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:	$ 827.799,00

TOTAL COMPROBANTE:

OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y 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 64140

FECHA FACTURA:	**21/07/2026 11:18**
Numero de entrega:	0287287432
Referencia SAP:	0296206660
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
0071832327	14/07/2026	40090542 OLGA ZUBIETA 23754046	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	18/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	03.000.301S 03.000.301S	Hoj-sierr 15*6*0.38 p/sierra sag	7383P02	1.00	EA	01/03/2036	445,500.00	445,500.00	19	84,645.00
2	201.366 201.366	Torn-cort oe2 autorrosc L16 acero	84800P8	1.00	EA	00/00/0000	152,975.00	152,975.00		
3	201.368 201.368	Torn-cort oe2 autorrosc L18 acero	22039P0	1.00	EA	00/00/0000	152,975.00	152,975.00		

VALOR EN LETRAS : OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

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

Doctor: Juan Camilo Serpa Herrera
Paciente: OLGA ZUBIETA FRANCO
Fecha de Cirugía: 11/07/2026
Historia Clinica: 23754046

TOTAL REGISTROS: 3

MONEDA	COP
SUB TOTAL	751,450.00
IVA	84,645.00
TOTAL A PAGAR	836,095.00

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ AREA: _____

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 4373145606c68f7341e4e37e83342e2f21f60a12426f27aeef33088188801ee86ef6c23218ab6c9f83c5ccbd22180359

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Generado pór 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
Nº00000000028711

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	**NIT:** 901550788		**FECHA:**	28/07/2026 05:18 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:	BOG64143	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/07/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC10**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**			
OBLIGACIÓN:		**VALOR:**		**CONSECUTIVO:**	

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ02.231.670	TORN-BLOQ-VA-Ø 5.0-CANUL L70 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 431.706,00	$ 431.706,00	0,00	0,00
0JJ214.840	CortScr ø4.5 self-tap L40 SSt	UNIDAD	2,00	$ 117.193,00	$ 234.386,00	0,00	0,00
0JJ214.840	CortScr ø4.5 self-tap L40 SSt	UNIDAD	2,00	$ 117.193,00	$ 234.386,00	0,00	0,00
0JJ310.243	AGUJA-GUÍA Ø2.5 C/PUNT-BROC L200 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 176.210,00	$ 176.210,00	0,00	19,00
0JJ02.231.670	TORN-BLOQ-VA-Ø 5.0-CANUL L70 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 431.706,00	$ 431.706,00	0,00	0,00
0JJ214.850	CortScr ø4.5 self-tap L50 SSt	UNIDAD	1,00	$ 117.193,00	$ 117.193,00	0,00	0,00
0JJ214.850	CortScr ø4.5 self-tap L50 SSt	UNIDAD	1,00	$ 117.193,00	$ 117.193,00	0,00	0,00
0JJ214.854	CortScr ø4.5 self-tap L54 SSt	UNIDAD	1,00	$ 117.193,00	$ 117.193,00	0,00	0,00
0JJ214.860	CortScr ø4.5 self-tap L60 SSt	UNIDAD	1,00	$ 117.193,00	$ 117.193,00	0,00	0,00
0JJ02.231.660	TORN-BLOQ-VA-Ø 5.0-CANUL L60 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 431.706,00	$ 431.706,00	0,00	0,00
0JJ02.124.416	PL CONDILAR VA-LCP 4.5/5.0 DCHA 16 AGUJ	UNIDAD	1,00	$ 5.953.682,00	$ 5.953.682,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG64143
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: JUAN SEBASTIAN MONTANA MENDEZ
PREST-8404

SUBTOTAL:	$ 8.362.554,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 33.480,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 92.323,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

COMPROBANTE ENTRADA

OCHO MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS ONCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 8.303.711,00

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 64143

FECHA FACTURA:	**21/07/2026 11:23**
Numero de entrega:	0287311833
Referencia SAP:	0296252816
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
0071835007	17/07/2026	40090542 JUAN MONTANA 1014272327	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	18/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	02.124.416 02.124.416	PL CONDILAR VA-LCP 4.5/5.0 DCHA 16 AGUJ	97345P9	1.00	EA	00/00/0000	5,953,682.00	5,953,682.00		
2	02.231.660 02.231.660	TORN-BLOQ-VA-Oe 5.0-CANUL L60 ACERO	116531P	1.00	EA	00/00/0000	431,706.00	431,706.00		
3	02.231.670 02.231.670	TORN-BLOQ-VA-Oe 5.0-CANUL L70 ACERO	180690P	1.00	EA	00/00/0000	431,706.00	431,706.00		
4	02.231.670 02.231.670	TORN-BLOQ-VA-Oe 5.0-CANUL L70 ACERO	94527P9	1.00	EA	00/00/0000	431,706.00	431,706.00		
5	214.840 214.840	Torn-cort oe4.5 autorrosc L40 acero	60784P4	2.00	EA	00/00/0000	117,193.00	234,386.00		
6	214.840 214.840	Torn-cort oe4.5 autorrosc L40 acero	125119P	2.00	EA	00/00/0000	117,193.00	234,386.00		
7	214.850	Torn-cort oe4.5 autorrosc L50 acero	45836P8	1.00	EA	00/00/0000	117,193.00	117,193.00		

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

OBSERVACIONES:

Fecha de Procedimiento 14/07/2026 Contrato 165-2025

Doctor: Ricardo criales zopoaragon
Paciente: JUAN SEBASTIAN MONTANA MENDEZ
Fecha de Cirugía: 09/07/2026
Historia Clinica: 1014272337

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ AREA: _____

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	
SUB TOTAL	
IVA	
TOTAL A PAGAR	

CUFE: 58dc2abbe210c10c7170fff7a249b21ef2da7a784a69ae0d4dece139d77071fb39fac0921bdca047013cd8e695f8a87b

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

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 64143

FECHA FACTURA:	**21/07/2026 11:23**
Numero de entrega:	0287311833
Referencia SAP:	0296252816
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
0071835007	17/07/2026	40090542 JUAN MONTANA 1014272327	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	18/11/2026

	214.850										
8	214.850	Torn-cort oe4.5 autorrosc L50 acero	83161P1	1.00	EA	00/00/0000	117,193.00	117,193.00		
	214.850										
9	214.854	Torn-cort oe4.5 autorrosc L54 acero	8424P88	1.00	EA	00/00/0000	117,193.00	117,193.00		
	214.854										
10	214.860	Torn-cort oe4.5 autorrosc L60 acero	9139P41	1.00	EA	00/00/0000	117,193.00	117,193.00		
	214.860										
11	310.243	Aguja-guia oe2.5 c/punt-broc L200 acero	92787P4	1.00	EA	00/00/0000	176,210.00	176,210.00	19	33,479.90
	310.243										

VALOR EN LETRAS : OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TREINTA Y TRES CON NOVENTA CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 11

Doctor: Ricardo criales zopoaragon
Paciente: JUAN SEBASTIAN MONTANA MENDEZ
Fecha de Cirugía: 09/07/2026
Historia Clinica: 1014272327

OBSERVACIONES:
Fecha de Procedimiento 14/07/2026 Contrato 165-2025

MONEDA	COP
SUB TOTAL	8,362,554.00
IVA	33,479.90
TOTAL A PAGAR	8,396,033.90

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 58dc2abbe210c10c7170fff7a249b21ef2da7a784a69ae0d4dece139d77071fb39fac0921bdca047013cd8e695f8a87b

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
Nº00000000028712

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 28/07/2026 05:21 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: BOG64145 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 21/07/2026 12:00 a. m.

ALMACEN: SC10 SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR

OBLIGACIÓN: **VALOR:** **CONSECUTIVO:**

CENTRO DE COSTOS HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ03.404.001S	RIA 2 REAMING KIT L520	UNIDAD	1,00	$ 6.275.400,00	$ 6.275.400,00	0,00	19,00
0JJ357.399	GuideWire ø3.2 L400	UNIDAD	1,00	$ 379.960,00	$ 379.960,00	0,00	19,00
0JJ03.404.025S	REAMER HEAD F/RIA 2 Ø14.5	UNIDAD	1,00	$ 2.070.000,00	$ 2.070.000,00	0,00	19,00
0JJ03.404.026S	REAMER HEAD F/RIA 2 Ø15	UNIDAD	1,00	$ 2.070.000,00	$ 2.070.000,00	0,00	19,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG64145
SC10 SALAS CIRUGIA SIMON
PACIENTE: DANIEL SANTIAGO JARAMILLO
PREST-8420

SUBTOTAL:	$ 10.795.360,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.051.118,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 119.181,00
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:	$ 12.727.297,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOCE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por

Aprobado Por

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

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 64145

FECHA FACTURA:	**21/07/2026 11:32**
Numero de entrega:	0287334017
Referencia SAP:	0296234591
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
0071831005	18/07/2026	40090542 DANIEL CASALLAS 1020823834	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	18/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	03.404.001S 03.404.001S	KIT-FRESADO RIA 2 L520	213751P	1.00	EA	01/04/2028	6,275,400.00	6,275,400.00	19	1,192,326.00
2	03.404.025S 03.404.025S	CABEZAL-FRESADO P/RIA 2 Oe14.5	67245P7	1.00	EA	01/05/2035	2,070,000.00	2,070,000.00	19	393,300.00
3	03.404.026S 03.404.026S	CABEZAL-FRESADO P/RIA 2 Oe15	94588P0	1.00	EA	01/11/2035	2,070,000.00	2,070,000.00	19	393,300.00
4	357.399 357.399	Aguja-guia oe3.2 L400	249332P	1.00	EA	00/00/0000	379,960.00	379,960.00	19	72,192.40

VALOR EN LETRAS : DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CUARENTA CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 4

Doctor: Jose Vicente Barrera
Paciente: DANIEL SANTIAGO JARAMILLO
Fecha de Cirugía: 16/07/2026
Historia Clinica: 1020823834

OBSERVACIONES:
Fecha de Procedimiento 16/07/2026 Contrato 165-2025

MONEDA	COP
SUB TOTAL	10,795,360.00
IVA	2,051,118.40
TOTAL A PAGAR	12,846,478.40

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

RECIBIDO CONFORME

CUFE: b5d151bcfdaa0c9ad35f794c8a05ce8c9fa9c81c650f8d250b7ee4e5e1ff9e0f3beda4039d7290be43e26a4fe2b154be

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
Nº00000000028714

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788	**FECHA:**	28/07/2026 05:26 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:	BOG64158 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/07/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC20** **SALAS DE CIRUGIA OSTEOSINTESIS SUBA**		
OBLIGACIÓN:	**VALOR:**	**CONSECUTIVO:**	

CENTRO DE COSTOS **CESC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
0JJ214.828	CortScr ø4.5 self-tap L28 SSt	UNIDAD	1,00	$ 117.193,00	$ 117.193,00	0,00	0,00
0JJ214.830	CortScr ø4.5 self-tap L30 SSt	UNIDAD	2,00	$ 117.193,00	$ 234.386,00	0,00	0,00
0JJ214.832	CortScr ø4.5 self-tap L32 SSt	UNIDAD	1,00	$ 117.193,00	$ 117.193,00	0,00	0,00
0JJ214.838	CortScr ø4.5 self-tap L38 SSt	UNIDAD	1,00	$ 117.193,00	$ 117.193,00	0,00	0,00
0JJ214.848	CortScr ø4.5 self-tap L48 SSt	UNIDAD	1,00	$ 117.193,00	$ 117.193,00	0,00	0,00
0JJ02.231.665	TORN-BLOQ-VA-Ø 5.0-CANUL L65 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 431.706,00	$ 431.706,00	0,00	0,00
0JJ02.231.670	TORN-BLOQ-VA-Ø 5.0-CANUL L70 ACERO	UNIDAD	1,00	$ 431.706,00	$ 431.706,00	0,00	0,00
0JJ02.124.415	PL CONDILAR VA-LCP 4.5/5.0 IZQ 14 AGUJ L	UNIDAD	1,00	$ 5.953.682,00	$ 5.953.682,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2026 CTO 165-2025 FACT BOG64158
SC20 SALAS CIRUGIA SUBA
PACIENTE: CARLOS ALFONSO GARCIA INFANTE
PREST-8290

SUBTOTAL:	$ 7.520.252,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 83.024,00
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:	$ 7.437.228,00

TOTAL COMPROBANTE:

SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.] NIT [900971006-4]

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 64158

FECHA FACTURA:	**21/07/2026 12:35**
Numero de entrega:	0287328715
Referencia SAP:	0296244185
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
0071809246	04/07/2026	40090542 CARLOS GARCIA 6281918	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	18/11/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	02.124.415 02.124.415	PL CONDILAR VA-LCP 4.5/5.0 IZQ 14 AGUJ L	88597P6	1.00	EA	00/00/0000	5,953,682.00	5,953,682.00		
2	02.231.665 02.231.665	TORN-BLOQ-VA-Oe 5.0-CANUL L65 ACERO	22134P7	1.00	EA	00/00/0000	431,706.00	431,706.00		
3	02.231.670 02.231.670	TORN-BLOQ-VA-Oe 5.0-CANUL L70 ACERO	180690P	1.00	EA	00/00/0000	431,706.00	431,706.00		
4	214.828 214.828	Torn-cort oe4.5 autorrosc L28 acero	9486P66	1.00	EA	00/00/0000	117,193.00	117,193.00		
5	214.830 214.830	Torn-cort oe4.5 autorrosc L30 acero	27196P3	2.00	EA	00/00/0000	117,193.00	234,386.00		
6	214.832 214.832	Torn-cort oe4.5 autorrosc L32 acero	140895P	1.00	EA	00/00/0000	117,193.00	117,193.00		
7	214.838 214.838	Torn-cort oe4.5 autorrosc L38 acero	85413P4	1.00	EA	00/00/0000	117,193.00	117,193.00		

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

OBSERVACIONES:

Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 2/07/2026 REMISION DE ENTRADA N(o)00000000008290

Doctor: Jorge Valencia Amaya
Paciente: CARLOS ALFONSO GARCIA INFANTE
Fecha de Cirugía: 02/07/2026
Historia Clinica: 6281918

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ AREA: _____

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	
SUB TOTAL	
IVA	
TOTAL A PAGAR	

CUFE: 135be5edc5d657b9a48e9e809d81bb82aa8518150b1fc60805e55a0231fd1f6ca74ad13f1f0c1a99a187ac66100c4058

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

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 64158

FECHA FACTURA:	**21/07/2026 12:35**
Numero de entrega:	0287328715
Referencia SAP:	0296244185
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
0071809246	04/07/2026	40090542 CARLOS GARCIA 6281918	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	18/11/2026

8	214.848 214.848	Torn-cort oe4.5 autorrosc L48 acero	57681P7	1.00	EA	00/00/0000	117,193.00	117,193.00		

VALOR EN LETRAS : SIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

Doctor: Jorge Valencia Amaya
Paciente: CARLOS ALFONSO GARCIA INFANTE
Fecha de Cirugía: 02/07/2026
Historia Clinica: 6281918

TOTAL REGISTROS: 8

OBSERVACIONES:
Contrato 165-2025 Fecha de Procedimiento 2/07/2026 REMISION DE ENTRADA N(o)00000000008290

MONEDA	COP
SUB TOTAL	7,520,252.00
IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	7,520,252.00

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____ AREA: _____

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 135be5edc5d657b9a48e9e809d81bb82aa8518150b1fc60805e55a0231fd1f6ca74ad13f1f0c1a99a187ac66100c4058

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica