CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8825-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	POLIFARMA S.A.	NIT / C.C.:	800151064-0	TELEFONO DE CONTACTO	3112668 - 6068375
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37735	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 265.130.714	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 932.006.891	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9586 - 9587 - 9588	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 306.669.134	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19285 - 19286 - 19287	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
ADICION NRO 3: VALOR	$ 264.053.225	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25846 - 25847 - 25848	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 89.132.523	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28274	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 264.053.224	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28783	FECHA DE RESERVA	2026-06-12
ADICION NRO 6: VALOR	$ 191.955.910	No. RESERVA PRESUPUESTAL	33195	FECHA DE RESERVA	2026-07-04
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	20912	2026-08-20	2026-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.807.300
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 1.807.300

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-08-06	20745	VZ000000018593	$ 7.659.500	$ 310.948.261			
2026-08-04	20707	VZ000000018594	$ 91.914.000	$ 219.034.261			
2026-08-05	20712	VZ000000018595	$ 1.258.776	$ 217.775.485			
2026-08-04	20705	VZ000000018599	$ 4.802.360	$ 212.973.125			
2026-08-20	20912	VZ000000018661	$ 1.807.300	$ 211.165.825			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 1.807.300
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 2.101.835.796
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 211.165.825
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : sábado, 29 agosto 2026

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

NºVZ000000018661

PROVEEDOR:	POLIFARMA S.A.	**NIT:** 800151064	**FECHA:**	29/08/2026 02:12 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 71 29 A 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3402560		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	20912	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	20/08/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001178	IMPL SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 19-24MM HEBRA 45 A 75 CM	UNIDADES	48,00	$ 3.300,00	$ 158.400,00	0,00	0,00
D000762	JERINGA DESECHABLE DE 1 ML INSULINA 3 PARTES	UNIDADES	5.000,00	$ 126,00	$ 630.000,00	0,00	19,00
D001265	SONDA DE SUCCION N°. 14 UNIDAD	UNIDADES	1.000,00	$ 640,00	$ 640.000,00	0,00	0,00
D001183	IMPL SEDA NEGRA TRENZADA 4/0 CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 16MM HEBRA 45 CM	UNIDADES	72,00	$ 3.600,00	$ 259.200,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8825-2025

SUBTOTAL:	$ 1.687.600,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 119.700,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 17.955,00
RETE ICA:	$ 6.987,00
RETE FUENTE:	$ 42.190,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.740.168,00

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 77 28 B 33
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
6013112668 3102340035
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4,14

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900,958,564 - 9	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Teléfono**	7300000
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co	**Remisión**	22446

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 20912

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-08-20	15:06:10
Expedición	2026-08-20	15:06:55
Vencimiento	2026-11-20	

DESCRIPCION	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
SEDA 3/0 AG CORT 3/8 2.5 CM CT25 45 CM	48	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	3,300.00	0	158,400.00
202627759	.		F.V : 2031-04-02	48,00				
SEDA 4/0 AG CORT 3/8 2.0 CM CT20 45 CM	72	UN	2019DM-0019725	BIOLINE	N/A	3,600.00	0	259,200.00
202524863	.		F.V : 2030-11-04	72,00				
JERINGA DESECH. 3 PARTES 1 CC 27GX0.5 LUER SLIP	5,000	UN	2020DM-0021477	VITAL MEDIC	N/A	126.00	19	630,000.00
20260309	.		F.V : 2031-03-09	5000,00				
SONDA (CATETER) DE SUCCIÓN 14FR. UND	1,000	UN	2021DM-0024262	PLUS VITAL	N/A	640.00	0	640,000.00
20250710	.		F.V : 2030-07-30	1000,00				

Total Items 4

Total Bruto		1,687,600.00
RETEFUENTE VENT	**2,5%**	42,190.00
IVA Tarifa	**19%**	119,700.00
Retenc. IVA	**15%**	17,955.00
Retenc. ICA	**4,14**	6,986.66
Total a Pagar		**$ 1.740.168,34**

FORMA DE PAGO
Credito Clientes

MEDIO DE PAGO
Efectivo

Cuota 1 F - 002- 20912 Vence el 2026-11-20 1.740.168,34

POLIFARMA S.A.S. NIT 800.151.064-0

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX

Firma Recibido

20-08-26

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764110840539 **aprobado en** 2026-06-05 **hasta el** 2028-06-04, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 20001 **al** 40000

CUFE :6de7ac661645367f00a676791366b5b4492d49a2f74666edb3891819e44eb13d2a074d3e03089472eff8b3e84d1f4c64

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme, Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

polifarma®
PRODUCTOS MÉDICOS

POLIFARMA S.A.S. - POLIMEDIC´S FARMACEUTICA S.A.S.

NIT : 800,151,064 - 0
CL 77 28 B 33
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
6013112668 3102340035
polifarma_sa@yahoo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 46451 Tarifa 4,14

Cliente	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
NIT	900,958,564 - 9	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Dirección	CR 20 47 B 35 SUR	**Teléfono**	7300000
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co	**Remisión**	22446

FACTURA ELECTRONICA VENTA

FE 20912

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-08-20	15:06:10
Expedición	2026-08-20	15:06:55
Vencimiento	2026-11-20	

DESCRIPCION	Cantidad	Unidad	INVIMA	MARCA	CUM	Valor Unitario	% IVA	Valor Total

VALOR EN LETRAS

Un Millon Setecientos Cuarenta Mil Ciento Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte Con 34/100

OBSERVACIONES

ORDEN DE COMPRA 1836
CONTRATO 8825-2025

POLIFARMA S.A.S.
NIT: 800.151.064-0

Firma Elaborado por : CARMEN ALICIA J

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. BOG
20-08-26

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764110840539 **aprobado en** 2026-06-05 **hasta el** 2028-06-04, **vigencia** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 20001 **al** 40000

CUFE :6de7ac661645367f00a676791366b5b4492d49a2f74666edb3891819e44eb13d2a074d3e03089472eff8b3e84d1f4c64

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

ALBERTO OBANDO LEON
Contador Público - Universidad Santo Tomás

A QUIEN INTERESE

El suscrito Revisor Fiscal,

Certifica que la sociedad, **POLIFARMA S.A.S. "POLIMEDIC'S FARMACEUTICA S.A.S."**, con domicilio en esta ciudad, e identificada con el Nit. No. 800.151.064-0, ha apropiado y cumplido cabalmente en el año 2025 y en lo que va corrido del 2026 con la liquidación y el pago oportuno por concepto de la cancelación de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Parafiscales (aportes a las Cajas de Compensación familiar) de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere. De acuerdo con el artículo 25 de la ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales al instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) desde el 1 de julio del año 2013 fecha en la que se implementó el sistema de retenciones en la fuente para el recaudo del impuesto sobre la renta para la equidad –CREE. También certifico que la empresa ha cumplido con el pago oportuno de sus nóminas, encontrándose a paz y salvo por todo concepto laboral y prestacional.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Articulo 1° de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los cuatro (4) días del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

C.P. ALBERTO OBANDO LEON
Revisor Fiscal – POLIFARMA S.A.S.
CC # 13.837.414
TP # 9463-T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6180-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDIREX S.A.S	NIT / C.C.:	830091676-9	TELEFONO DE CONTACTO	4833333
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1271	RESERVA PRESUPUESTAL	23783	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 38.203.522	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-08-20
ADICION NRO 1: VALOR	$ 15.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34220	FECHA DE RESERVA	2025-11-28
ADICION NRO 2: VALOR	$ 48.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9018	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 3: VALOR	$ 20.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19365	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 4: VALOR	$ 20.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20611	FECHA DE RESERVA	2026-04-24
ADICION NRO 5: VALOR	$ 10.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26286	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 6: VALOR	$ 101.333.333	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28831	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-08-01 - 2026-08-31	152861	2026-08-21	2026-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 29.113.350
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 29.113.350

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-05-20	147556	VZ000000018379	$ 19.963.440	$ 7.282.112			
2026-06-11	148835	VZ000000018422	$ 14.972.580	$ 2.309.532			
2026-07-23	151069	VZ000000018581	$ 24.954.300	$ 78.688.565			
2026-08-03	151835	VZ000000018659	$ 5.887.525	$ 72.801.040			
2026-08-21	152861	VZ000000018660	$ 29.113.350	$ 43.687.690			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 29.113.350
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 208.849.165
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547666	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 43.687.690
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : sábado, 29 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018660

PROVEEDOR:	MEDIREX S.A.S	**NIT:** 830091676	**FECHA:**	29/08/2026 02:00 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 85 A 24 26		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4833333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	152861	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002902	CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO *F2/8TA	UNIDADES	10,00	$ 699.000,00	$ 6.990.000,00	0,00	19,00
D002613	FRESAS REF 9BA90/TOOL LEGEND 9CM 9MM BA	UNIDADES	5,00	$ 699.000,00	$ 3.495.000,00	0,00	19,00
D002901	FRESA PARA CORTE DE HUESO CORTANTE 7.5 (9BA75)	UNIDADES	10,00	$ 699.000,00	$ 6.990.000,00	0,00	19,00
D002611	CUCHILLA PARA HUESO MIDAS REX 10MH30	UNIDADES	10,00	$ 699.000,00	$ 6.990.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6180-2025

SUBTOTAL:	$ 24.465.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 4.648.350,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 101.285,00
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:	$ 29.012.065,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTINUEVE MILLONES DOCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 FARMACEUTICO

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

MEDIREX BIC S.A.S NIT: 830.091.676-9

Mejoramos el don de la vida con fe, esperanza y excelencia en el servicio"

Regimen Común
Actividad económica 4645-1 TARIFA 4,14 X MIL
Res.DIAN No. 18764103503301 fecha 22/12/2025
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 140001-180000 con fecha inicial de 22/12/2025 al 22/12/2027

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Somos agentes retenedores de IVA Res. N°002701 del 13-04-2016.
Somos agentes autorretenedores de renta
Res. N° 011921 del 03-12-2015.
Somos grandes contribuyentes para el impuesto de industria y comercio en la ciudad de Bogotá
Res. DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

DM-CER145596 SC-CER145595

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT	900958564-9
DIRECCION	CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO	7458585 **CIUDAD** BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
MDXE - 152861

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
21/08/2026	21/11/2026
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
21/08/2026	10:16:49a. m.

FORMA DE PAGO
90 DIAS

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
MR8-F2/7TA23			**TOOL MR8 F2/7CM TAPER 2.3MM DIAMETER UDI:00763000513412**		10,00	699.000	1.328.100	6.990.000
Lote	0233523763	09/04/2031	TOOL MR8 F2/7CM TAPER 2.3MM DIAMETER	Cant.: 10 INVIMA 2020EBC-0022544				
MR8-9BA90			**TOOL MR8 9CM BALL 9MM DIAMETER UDI:00643169941328**		5,00	699.000	664.050	3.495.000
Lote	0233018393	15/02/2031	TOOL MR8 9CM BALL 9MM DIAMETER	Cant.: 5 INVIMA 2020EBC-0022544				
MR8-9BA75			**TOOL MR8 9CM BALL 7.5MM DIAMETER UDI:00643169941304**		10,00	699.000	1.328.100	6.990.000
Lote	0232843591	09/02/2031	TOOL MR8 9CM BALL 7.5MM DIAMETER	Cant.: 10 INVIMA 2020EBC-0022544				
MR8-10MH30			**TOOL MR8 10CM MATCH HEAD 3MM DIAMETER UDI:00763000487546**		10,00	699.000	1.328.100	6.990.000
Lote	0233018045	19/01/2031	TOOL MR8 10CM MATCH HEAD 3MM DIAMETER	Cant.: 10 INVIMA 2020EBC-0022544				

PACIENTE **HISTORIA CLINICA** **FECHA DE GASTO** 21/08/2026

OBSERVACIONES OC VZOC0000001832. CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 6180-2025

SON: VEINTINUEVE MILLONES DOCE MIL SESENTA Y CINCO PESOS

Condicion de Pago: Credito

SUBTOTAL	COP	24.465.000
IVA	COP	4.648.350
ICA		101.285
TOTAL	COP	29.012.065
BASE IVA	COP	24.465.000

MEDIREX BIC S.A.S

Elaboro LOSADA LAITON PAULA ANDREA

Firma y/o sello

Recibi la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.

Nombre Cedula

Firma y/o sello Fecha de Recibido

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
FARMACEUTICOS
26-08-26

Codigo QR

CUFE: 7302ce15c5757032f18ab2787687aee2bb89a7771c5593e20464f88d9f5437b4[illegible]427c[illegible]d[illegible]7b6fa27b9abcc7749e60

Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT **830.091.676-9**

Firma Digital **7AFF7EDE1670AD07**

La presente factura de venta tiene carácter de titulo valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa maxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-128635-02, Banco de Bogotá N° 014-35637-2 o al número de convenio Bancolombia 32631

DOCUMENTO ORIGINAL

TRIBUCORP S.A.S

CERT_RF_2026__08

En mi condición de REVISOR FISCAL de MEDIREX BIC S.A.S. con NIT. 830.091.676-9, con domicilio en Bogotá, debidamente constituida e inscrita en la Cámara de- Comercio de Bogotá.

CERTIFICO:

La empresa se encuentra a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses por concepto de aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio de Aprendizaje (SENA), así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales (ARL); en cumplimiento del Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Esta constancia se soporta con la base en el último pago que fue realizado por MEDIREX BIC S.A.S. mediante las planillas únicas No 9507750171, con el operador de aportes en línea.

La presente certificación se expide, a los once (11) días del mes de agosto de 2026.

Cordialmente,

MELIDA ANDREA AGUIRRE MENDIETA
Revisor Fiscal Delegado
Tribucorp SAS
T.P. 171965-T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6160-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDIREX S.A.S	NIT / C.C.:	830091676-9	TELEFONO DE CONTACTO	4833333
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1271	RESERVA PRESUPUESTAL	23783	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 38.203.522	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-08-20
ADICION NRO 1: VALOR	$ 15.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34220	FECHA DE RESERVA	2025-11-28
ADICION NRO 2: VALOR	$ 48.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9018	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 3: VALOR	$ 20.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19365	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 4: VALOR	$ 20.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20811	FECHA DE RESERVA	2026-04-24
ADICION NRO 5: VALOR	$ 10.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28286	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 6: VALOR	$ 101.333.333	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28831	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-08-01 - 2026-08-31	151835	2026-08-03	2026-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 5.887.525
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 5.887.525

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-04-28	146337	VZ000000018221	$ 4.159.050	$ 7.245.552			
2026-05-20	147556	VZ000000018379	$ 19.963.440	$ 7.282.112			
2026-06-11	148835	VZ000000018422	$ 14.972.580	$ 2.309.532			
2026-07-23	151069	VZ000000018581	$ 24.954.300	$ 78.688.565			
2026-08-03	151835	VZ000000018659	$ 5.887.525	$ 72.801.040			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 5.887.525
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 179.735.815
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 72.801.040
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : sábado, 29 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018659

PROVEEDOR:	MEDIREX S.A.S	**NIT:** 830091676	**FECHA:**	29/08/2026 01:46 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 85 A 24 26		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	4833333		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	151835	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	03/08/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D003701	CORTADOR 0° SENOS	UNIDADES	5,00	$ 884.900,00	$ 4.424.500,00	0,00	19,00
D003702	MANGUERA DE IRRIGACION	UNIDADES	5,00	$ 104.600,00	$ 523.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6180-2025

SUBTOTAL:	$ 4.947.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 940.025,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 20.483,00
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:	$ 5.867.042,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

MEDIREX BIC S.A.S NIT: 830.091.676-9

Mejoramos el don de la vida con fe, esperanza y excelencia en el servicio"

Regimen Común
Actividad económica 4645-1 TARIFA 4.14 X MIL
Res.DIAN No. 18764103503301 fecha 22/12/2025
Facturación Electrónica Prefijo MDXE 140001-180000 con fecha inicial de 22/12/2025 al 22/12/2027

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Somos agentes retenedores de IVA Res. N°002701 del 13-04-2016.
Somos agentes autorretenedores de renta
Res. N° 011921 del 03-12-2015.
Somos grandes contribuyentes para el impuesto de industria y comercio en la ciudad de Bogotá
Res. DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

DM-CER145596 SC-CER145595

MEJORES EMPRESAS COLOMBIANAS

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
NIT	900958564-9
DIRECCION	CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO	7458585 **CIUDAD** BOGOTA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°
MDXE - 151835

FECHA FACTURA	FECHA DE VENCIMIENTO
03/08/2026	03/11/2026
FECHA EXPEDICION.	**HORA EXPEDICION**
3/08/2026	5:00:34p. m.

FORMA DE PAGO
90 DIAS

REFERENCIA	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	DESCRIPCION	REG. INVIMA	CANT.	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL SIN IVA
1884004			BLADE 1884004 TRICUT 5PK 4MM UDI:		5,00	884.900	840.655	4.424.500
Lote	0233531944	25/03/2034	BLADE 1884004 TRICUT 5PK 4MM	Cant.: 5 INVIMA 2019EBC-00034 66-R1				
1895522			TUBING 1895522 5PK STRAIGHTSHOT TO XPS UDI:		5,00	104.600	99.370	523.000
Lote	0232980927	06/01/2034	TUBING 1895522 5PK STRAIGHTSHOT TO XPS	Cant.: 5 INVIMA 2019EBC-00034 66-R1				

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
3-08-2026

PACIENTE **HISTORIA CLINICA** **FECHA DE GASTO** 04/08/2026

OBSERVACIONES OC VZOC0000001803, CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 6180-2025

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y DOS PESOS

Condicion de Pago: Credito

SUBTOTAL	COP	4.947.500
IVA	COP	940.025
ICA		20.483
TOTAL	COP	5.867.042
BASE IVA	COP	4.947.500

MEDIREX BIC S.A.S

Elaboro LOSADA LAITON PAULA ANDREA

Firma y/o sello

Recibí la mercancia y la factura a satisfacción, la cual acepto y me comprometo a pagar.

Nombre Cedula

Firma y/o sello Fecha de Recibido

Codigo QR

CUFE: d828120cf9770ce8af86658cdea09a685a0f811aa4f297e1acab43406eff0966e8ff77e1cec4deb4e9b2da919d188379

Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT 830.091.676-9

Firma Digital 7AFF7EDE1670AD07

La presente factura de venta tiene carácter de título valor Art. 772, 773 y 774 del Código de Comercio y Ley 1231/2008, en caso de mora en el pago de esta factura se causarán intereses mensuales a la tasa maxima legal autorizada. Favor girar cheque a nombre de MEDIREX BIC S.A.S o consignar a las siguientes cuentas corrientes: Bancolombia N° 154-128635-02, Banco de Bogotá N° 014-35637-2 o al número de convenio Bancolombia 32631

DOCUMENTO ORIGINAL

TRIBUCORP S.A.S

CERT_RF_2026__08

En mi condición de REVISOR FISCAL de MEDIREX BIC S.A.S. con NIT. 830.091.676-9, con domicilio en Bogotá, debidamente constituida e inscrita en la Cámara de- Comercio de Bogotá.

CERTIFICO:

La empresa se encuentra a paz y salvo durante los últimos seis (6) meses por concepto de aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio de Aprendizaje (SENA), así como a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales (ARL); en cumplimiento del Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Esta constancia se soporta con la base en el último pago que fue realizado por MEDIREX BIC S.A.S. mediante las planillas únicas No 9507750171, con el operador de aportes en línea.

La presente certificación se expide, a los once (11) días del mes de agosto de 2026.

Cordialmente,

MELIDA ANDREA AGUIRRE MENDIETA
Revisor Fiscal Delegado
Tribucorp SAS
T.P. 171965-T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8816-2025	LUGAR DE EJECUCIÓN CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	HOSPITECNICA S.A.S	NIT / C.C.:	830131869-6	TELEFONO DE CONTACTO	5334444
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37427	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 37.744.420	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 98.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	10037	FECHA DE RESERVA	2026-01-19
ADICION NRO 2: VALOR	$ 42.986.083	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19396	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 40.999.999	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25838	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 38.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28813	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	59270	2026-08-21	2026-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.129.700
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.129.700

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-06-05	58462	VZ000000018397	$ 3.974.600	$ 14.223.612			
2026-06-02	58414	VZ000000018423	$ 678.300	$ 13.545.312			
2026-06-17	58552	VZ000000018424	$ 11.043.200	$ 40.502.112			
2026-08-04	59075	VZ000000018657	$ 2.320.500	$ 38.181.612			
2026-08-21	59270	VZ000000018658	$ 3.129.700	$ 35.051.912			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.129.700
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 223.078.590
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 35.051.912
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018658

PROVEEDOR:	HOSPITECNICA S.A.S	**NIT:** 830131869	**FECHA:**	29/08/2026 11:56 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 85 A 49 A 64		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3182529523		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	59270	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002968	BRAZALETE 1 VIAS NEONATAL No. 1 DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL	UNIDADES	10,00	$ 13.000,00	$ 130.000,00	0,00	19,00
D002761	CANULA NASAL ADULTO OPTIFLOW TALLA L Referencia: OPT946	UNIDADES	10,00	$ 86.000,00	$ 860.000,00	0,00	19,00
D002760	CANULA NASAL ADULTO OPTIFLOW TALLA M OPT944	UNIDADES	10,00	$ 86.000,00	$ 860.000,00	0,00	19,00
D002969	BRAZALETE 1 VIAS NEONATAL No. 2 DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL	UNIDADES	10,00	$ 13.000,00	$ 130.000,00	0,00	19,00
D002970	BRAZALETE 1 VIAS NEONATAL No. 3 DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL	UNIDADES	50,00	$ 13.000,00	$ 650.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8816-2025

SUBTOTAL:	$ 2.630.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 499.700,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 74.955,00
RETE ICA:	$ 29.035,00
RETE FUENTE:	$ 65.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.959.960,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS
T.P. 2021170606

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Hospitécnica

HOSPITECNICA S.A.S.
Cra 22 No. 76 - 43
BOGOTA D.C.
Colombia

NIT: 830131869-6
Tipo de organizacion: Persona Jurídica
Tipo de regimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo de responsabilidad: No aplica - Otros

Cliente

NIT: 900958564-9
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
CRA 20 N° 47B 35 SUR
BOGOTA, D.C. BOGOTÁ, D.C. 11001
Colombia
100000
comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co

Factura Electrónica de Venta HT59270

Fecha de factura:	Fecha de vencimiento:	Origen:	Código del cliente:	Referencia:	Tipo de operación:	Forma de pago:
21-08-2026	19-11-2026	27312	900958564	N°VZOC0000 001849	Estandar	Crédito

#	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1	[VNN1ST] BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE 1 VIA No.1, SPACELABS *Números de serie* M75411925 (10.0) D002969 *Invima Certificate:* 2022DM-0025183 *Invima Date:* 2032-04-27	10,00 Unidades	13.000,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, -1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 1,20%	$ 130.000,00
2	[VNN2ST] BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE 1 VIA No.2, SPACELABS *Números de serie* M74261525 (10.0) D002959 *Invima Certificate:* 2022DM-0025183 *Invima Date:* 2032-04-27	10,00 Unidades	13.000,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, -1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 1,20%	$ 130.000,00
3	[VNN3ST] BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE 1 VIA No.3, SPACELABS *Números de serie* M78013125 (50.0) D002990 *Invima Certificate:* 2022DM-0025183 *Invima Date:* 2032-04-27	50,00 Unidades	13.000,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, -1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 1,20%	$ 650.000,00

CUFE: ee6ccf57b47881990d640ccc975566a6430eaad782635738756455d7d1efb7846ec04f70de4efe0b11f8f583c5121c1c
Número autorización de facturación: 18764095213950 **Fecha:** 04-07-2025
Rango autorizado desde: HT 55.002 a HT 90.000 **Válido desde:** 04-07-2025 a 04-07-2027

Hospitécnica

Cra 22 No. 76 - 43
BOGOTA D.C.
Colombia

NIT: 830131869-6
Tipo de organizacion: Persona Jurídica
Tipo de regimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo de responsabilidad: No aplica - Otros

#	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
4	[022-016-003] CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ULTRASUAVE TAMAÑO "L", CON CORREAS, CREATE ***Números de serie*** 251124 (10.0) Vence: (23/11/2030) ***Invima Certificate:*** 2023DM-0027570 ***Invima Date:*** 2033-09-04	10,00 Unidades	86.000,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, -1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 1,20%	$ 860.000,00
5	[022-016-002] CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ULTRASUAVE TAMAÑO "M", CON CORREAS, CREATE ***Números de serie*** 251124 (10.0) Vence: (23/11/2030) ***Invima Certificate:*** 2023DM-0027570 ***Invima Date:*** 2033-09-04	10,00 Unidades	86.000,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, -1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 1,20%	$ 860.000,00

Método de pago: Transferencia Débito Bancaria

Las retenciones son solo a nivel informativo.

Valor en letras: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESO, OCHENTA CENTAVOS.

Moneda	COP
Monto Libre de Impuestos	$ 2.630.000,00
Impuestos de $ 2.630.000,00	$ 0,00
IVA 19% de $ 2.630.000,00	$ 499.700,00
R REN 2.5% de $ 2.630.000,00	$ -65.750,00
R IVA 2.85% de $ 2.630.000,00	$ -74.955,00
R ICA 1.104 de $ 2.630.000,00	$ -29.035,20
Total	$ 2.959.959,80
Total without withholdings	$ 3.129.700,00

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: **HT59270**

Nery Luz Viasus Galeno
C.C. 39638151
Técnico Administrativo
Alm. MQX SUBRED SUR
AQ SUR 29/7/2025

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8816-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI. URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	HOSPITECNICA S.A.S	NIT / C.C.:	830131669-6	TELEFONO DE CONTACTO	5334444
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37427	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 37.744.420	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 98.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	10037	FECHA DE RESERVA	2026-01-19
ADICION NRO 2: VALOR	$ 42.986.083	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19396	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 40.999.999	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25838	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 36.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28813	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	59075	2026-08-04	2026-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.320.500
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.320.500

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-05-29	58362	VZ000000018390	$ 5.236.000	$ 18.198.212			
2026-06-05	58462	VZ000000018397	$ 3.974.600	$ 14.223.612			
2026-06-02	58414	VZ000000018423	$ 678.300	$ 13.545.312			
2026-06-17	58552	VZ000000018424	$ 11.043.200	$ 40.502.112			
2026-08-04	59075	VZ000000018657	$ 2.320.500	$ 38.181.612			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 2.320.500
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 219.948.890
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 38.181.612
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : sábado, 29 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018657

PROVEEDOR:	HOSPITECNICA S.A.S	**NIT:** 830131869	**FECHA:**	29/08/2026 11:46 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 85 A 49 A 64		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3182529523		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	59075	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	04/08/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002970	BRAZALETE 1 VIAS NEONATAL No. 3 DESECHABLES TELA DUPONT 100 % LIBRE DE LATEX CON CONECTOR UNIVERSAL	UNIDADES	150,00	$ 13.000,00	$ 1.950.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8816-2025

SUBTOTAL:	$ 1.950.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 370.500,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 55.575,00
RETE ICA:	$ 21.528,00
RETE FUENTE:	$ 48.750,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.194.647,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Hospitécnica

HOSPITECNICA S.A.S.
Cra 22 No. 76 - 43
BOGOTA D.C.
Colombia

NIT: 830131869-6
Tipo de organizacion: Persona Jurídica
Tipo de regimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Tipo de responsabilidad: No aplica - Otros

Cliente

NIT: 900958564-9
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
CRA 20 N° 47B 35 SUR
BOGOTA, D.C. BOGOTÁ, D.C. 11001
Colombia
100000
comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co

Factura Electrónica de Venta HT59075

Fecha de factura:	Fecha de vencimiento:	Origen:	Código del cliente:	Referencia:	Tipo de operación:	Forma de pago:
04-08-2026	02-11-2026	26918	900958564	VZOC000000 1800	Estandar	Crédito

#	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPUESTOS	IMPORTE
1	[VNN3ST] BRAZALETE NEONATAL DESECHABLE 1 VIA No.3, SPACELABS *Números de serie* M76382425 (150.0) *Invima Certificate:* 2022DM-0025183 *Invima Date:* 2032-04-27	150,00 Unidades	13.000,00	IVA, RteFte -2.50 Ventas%, RteIVA 15% sobre el 19% IVA Ventas, -1.104%, AUTORETENCION RENTA ESPECIAL 1,20%	$ 1.950.000,00

Método de pago: Transferencia Débito Bancaria

Las retenciones son solo a nivel informativo.

Valor en letras: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESO

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX
04-08-26

Moneda	COP
Monto Libre de Impuestos	$ 1.950.000,00
Impuestos de $ 1.950.000,00	$ 0,00
IVA 19% de $ 1.950.000,00	$ 370.500,00
R REN 2.5% de $ 1.950.000,00	$ -48.750,00
R IVA 2.85% de $ 1.950.000,00	$ -55.575,00
R ICA 1.104 de $ 1.950.000,00	$ -21.528,00
Total	$ 2.194.647,00
Total without withholdings	$ 2.320.500,00

Por favor utilice la siguiente referencia al realizar su pago: **HT59075**

CUFE: 4dabb8673ab427776469ca05b48a61505eaf0b32ed2bc0c0d14bd133ef1b8f5451df7db85bca5507c5171f3250255e31

CUFE: 4dabb8673ab427776469ca05b48a61505eaf0b32ed2bc0c0d14bd133ef1b8f5451df7db85bca5507c5171f3250255e31
Número autorización de facturación: 18764095213950 **Fecha:** 04-07-2025
Rango autorizado desde: HT 55.002 a HT 90.000 **Válido desde:** 04-07-2025 a 04-07-2027
Representación gráfica de facturación impresa por computador con software propio por Hospitecnica SAS

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

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5077-2026	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.	NIT / C.C.:	901550788-2	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	933	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 160.972.599	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-06
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-08-01 - 2026-08-31	84709	2026-08-19	2026-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 71.532
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 71.532

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-07-10	82755	VZ000000018558	$ 26.817.924	$ 134.154.675			
2026-08-03	83828	VZ000000018654	$ 31.679.043	$ 102.475.632			
2026-08-18	84637	VZ000000018655	$ 10.438.372	$ 92.037.260			
2026-08-19	84709	VZ000000018656	$ 71.532	$ 91.965.728			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 71.532
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 69.006.871
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 91.965.728
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : sábado, 29 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018656

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	**NIT:** 901550788		**FECHA:**	29/08/2026 11:27 a.m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV CL 26 69 76 ED ELEMENTO TO 2 P 3 11			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6016341500			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	84709	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/08/2026 12:00 a.m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002059	IMPL MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIGLECAPRONE 5/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 16-19MM HEBRA 45CM	UNIDADES	12,00	$ 5.961,00	$ 71.532,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5077-2026

SUBTOTAL:	$ 71.532,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 790,00
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:	$ 70.742,00

TOTAL COMPROBANTE:

SETENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 00200 Diciembre 27 del 2024, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 84709

FECHA FACTURA:	**19/08/2026 18:46**
Numero de entrega:	0287405845
Referencia SAP:	0296307931
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014066066	18/08/2026	40132503 5077-2026	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	17/12/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	MCP495G MCP495G	M.PLUS UD 5-0 45CM 1-PS2-PLAS	10DX2H	12.00	EA	31/01/2028	5,961.00	71,532.00		

VALOR EN LETRAS : SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 1

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
P. MDX

NOMBRE:
FECHA: 20-08-26
FIRMA: _____ **AREA:** _____

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	COP
SUB TOTAL	71,532.00
IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	71,532.00

CUFE: 31fe155e5ad24c82175cca7513bab4e53d2a8127ae9945db76a4cee9d33d5d16e397d2d9b81457c18533c095e330b137

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5077-2026	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.	NIT / C.C.:	901550788-2	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	933	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 160.972.599	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-06
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	84637	2026-08-18	2026-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 10.438.372
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 10.438.372

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-07-10	82755	VZ000000018558	$ 26.817.924	$ 134.154.675			
2026-08-03	83828	VZ000000018654	$ 31.679.043	$ 102.475.632			
2026-08-18	84637	VZ000000018655	$ 10.438.372	$ 92.037.260			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 10.438.372
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 68.935.339
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 92.037.260
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018655

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	**NIT:** 901550788		**FECHA:**	29/08/2026 11:07 a.m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV CL 26 69 76 ED ELEMENTO TO 2 P 3 11			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6016341500			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	84637	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	18/08/2026 12:00 a.m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002396	IMPL MALLA DE POLIGLECAPRONE Y POLIPROPILENO DE BAJA DENSIDAD PESO DE 28GR, MACROPOROSA CON PORO DE 3 X 4 MM, PARCIALMENTE ABSORBIBLE.15X15CM	UNIDADES	10,00	$ 155.706,00	$ 1.557.060,00	0,00	0,00
D000013	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO 5/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRC.17MM HEBRA 75 CM	UNIDADES	216,00	$ 7.331,00	$ 1.583.496,00	0,00	0,00
D001899	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO ANTIBACTERIAL 1 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 34 - 37MM HEBRA DE 90 CM	UNIDADES	360,00	$ 6.695,00	$ 2.410.200,00	0,00	0,00
D002395	HEMOSTATICO CELULOSA OXIDADA NO REGENERADA PARA LAPAROSCOPIA 10 cm x 10 cm SURGICEL SNOW (2093)	UNIDADES	10,00	$ 53.680,00	$ 536.800,00	0,00	0,00
D000919	IMPL MONOFILAMENTO GLICONADO ABSORBIBLE 4/0 P12/DS19/SC-20 3/8 19 MM CORTANTE	UNIDADES	24,00	$ 5.961,00	$ 143.064,00	0,00	0,00
D001553	IMPL MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE GLICONATO 3/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 19-20MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	36,00	$ 5.961,00	$ 214.596,00	0,00	0,00
D001025	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO 0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 34 A 37 MM HEBRA DE 90 CM	UNIDADES	72,00	$ 6.695,00	$ 482.040,00	0,00	0,00
D001176	IMPL SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 24-26MM HEBRA70- 75CM	UNIDADES	72,00	$ 3.656,00	$ 263.232,00	0,00	0,00
D001049	IMPL POLIPROPILENO 6/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 11-13MM HEBRA 45CM	UNIDADES	360,00	$ 4.717,00	$ 1.698.120,00	0,00	0,00
D001057	IMPL POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24-26 MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	360,00	$ 3.965,00	$ 1.427.400,00	0,00	0,00
D001153	IMPL SEDA NEGRA TRENZADA 0 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 26MM-37 MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	36,00	$ 3.399,00	$ 122.364,00	0,00	0,00

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

Fecha Actual : sábado, 29 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018655

DETALLE

CONTRATO 5077-2026

SUBTOTAL:	$ 10.438.372,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 115.240,00
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:	$ 10.323.132,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [9000858641-0]

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 00200 Diciembre 27 del 2024, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 84637

FECHA FACTURA:	**18/08/2026 18:57**
Numero de entrega:	0287432418
Referencia SAP:	0296308700
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014066066	18/08/2026	40132503 5077-2026	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	16/12/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	UMM1 UMM1	ULTRAPRO 15 X 15 CM, 1 / BOX	XPBBWQA0	10.00	EA	31/05/2031	155,706.00	1,557,060.00		
2	2093 2093	SURGICEL SNOW 10.2CM X 10.2CM	10DQX1	10.00	EA	31/01/2028	53,680.00	536,800.00		
3	XYK834H-16 K834H	SILK BLK 30IN USP0 S/A SH	AX0139	36.00	EA	31/08/2030	3,399.00	122,364.00		
4	MCP496G MCP496G	M.PLUS UD 4-0 45CM 1-PS2 PLAS	10D6U5	24.00	EA	31/12/2027	5,961.00	143,064.00		
5	MCP427H MCP427H	M.PLUS UD 3-0 70CM 1 PS2 PLAS	10DKGR	36.00	EA	31/01/2028	5,961.00	214,596.00		
6	XYVCP346H VCP346H	VICRYL*VLT PLUS 0 90CM 1-CT1	AW9310	72.00	EA	31/07/2030	6,695.00	482,040.00		
7	XYK832H-18 K832H	SILKBLACK 3-0 75CM1 SH	AV8354	72.00	EA	31/07/2029	3,656.00	263,232.00		
8	P8697T-12 P8697T	PROLENE*BLUE6-0 45CM (1)P-1 PR	AX1031	360.00	EA	30/09/2030	4,717.00	1,698,120.00		

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.558
B. MQX

NOMBRE:
FECHA: 20-08-26
FIRMA:
AREA:

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	
SUB TOTAL	
IVA	
TOTAL A PAGAR	

CUFE: 80347aee1a732d7bc6f3aeaa7757cadceb0019c16045454cf12871a500bc66b1b11e2075d177fe4340e33279e1636450

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. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 84637

FECHA FACTURA:	**18/08/2026 18:57**
Numero de entrega:	0287432418
Referencia SAP:	0296308700
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014066066	18/08/2026	40132503 5077-2026	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	16/12/2026

9	XYVCP303H VCP303H	VICRYL*VLT PLUS 5-0 70CM 1-RB1	AX0292	216.00	EA	31/08/2030	7,331.00	1,583,496.00		
10	8185T-12 8185T	PROLENE*BLUE 2-0 45CM (1)SC-26	AX0811	360.00	EA	30/09/2030	3,965.00	1,427,400.00		
11	XYVCP347H VCP347H	VICRYL*VLT PLUS 1 90CM 1-CT1	AW9378	360.00	EA	31/07/2030	6,695.00	2,410,200.00		

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

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 11

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658

NOMBRE:
FECHA: 29-08-26
FIRMA:
AREA:

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	COP
SUB TOTAL	10,438,372.00
IVA	0.00
TOTAL A PAGAR	10,438,372.00

CUFE: 80347aee1a732d7bc6f3aeaa7757cadceb0019c16045454cf12871a500bc66b1b11e2075d177fe4340e33279e1636450

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5077-2026	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.	NIT / C.C.:	901550788-2	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	933	RESERVA PRESUPUESTAL	-	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 160.972.599	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-06
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
IODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-08-01 - 2026-08-31	83828	2026-08-03	2026-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 31.679.043
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 31.679.043

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

URA Y/O CUENTA COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
6-07-10	82755	VZ000000018558	$ 26.817.924	$ 134.154.675			
6-08-03	83828	VZ000000018654	$ 31.679.043	$ 102.475.632			

OYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 31.679.043
OYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 58.496.967
ERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 102.475.632
IENTAS POR		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018654

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S	**NIT:** 901550788		**FECHA:**	29/08/2026 10:42 a.m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV CL 26 69 76 ED ELEMENTO TO 2 P 3 11			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6016341500			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	83828	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	03/08/2026 12:00 a.m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002395	HEMOSTATICO CELULOSA OXIDADA NO REGENERADA PARA LAPAROSCOPIA 10 cm x 10 cm SURGICEL SNOW (2093)	UNIDADES	20,00	$ 53.680,00	$ 1.073.600,00	0,00	0,00
D001148	IMPL SEDA NEGRA TRENZADA 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 24-26MM HEBRA 70- 75CM	UNIDADES	36,00	$ 3.399,00	$ 122.364,00	0,00	0,00
D001035	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO 4/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 DE CIRCULO DE 20-26 MM 70-75 CM	UNIDADES	144,00	$ 6.695,00	$ 964.080,00	0,00	0,00
D001057	IMPL POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24-26 MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	360,00	$ 3.965,00	$ 1.427.400,00	0,00	0,00
D003044	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA de 5.1CM X 10.2CM APROXIMADAMENTE	UNIDADES	20,00	$ 233.564,00	$ 4.671.280,00	0,00	0,00
D001224	PINZA BIPOLAR AVANZADO PUNTA CURVA 3 mm DIAMETRO 5 mm LONGITUD 25-35 cm PARA LAPAROSCOPIA (ENSEAL)	UNIDADES	2,00	$ 1.347.992,00	$ 2.695.984,00	0,00	19,00
D001856	TIJERA TECNOLOGIA ULTRASONICO PARA CABEZA Y CUELLO DE 9 cm HAR9F	UNIDADES	3,00	$ 1.663.810,00	$ 4.991.430,00	0,00	19,00
D001553	IMPL MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE GLICONATO 3/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 19-20MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	144,00	$ 5.961,00	$ 858.384,00	0,00	0,00
D002059	IMPL MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIGLECAPRONE 5/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 16-19MM HEBRA 45CM	UNIDADES	48,00	$ 5.961,00	$ 286.128,00	0,00	0,00
D001018	IMPL POLIESTER 0 RECUBIERTO CON POLIBUTILATO AGUJA REFORZADA REDONDA 1/2 CIRCULO 24-26 MM HEBRA 70-75CM (ETHIBON)	UNIDADES	36,00	$ 4.402,00	$ 158.472,00	0,00	0,00
D001716	IMPL MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE POLIDIOXANONA 0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 34-37MM HEBRA 90CM ES (CT1 PERO NO PLUS)	UNIDADES	144,00	$ 9.888,00	$ 1.423.872,00	0,00	0,00
D003691	SUTURA BARBADA V LOCK O STRATAFIX 1.0 DE 45CM CURVA 36 mm 1/2 CT - 1	UNIDADES	12,00	$ 73.790,00	$ 885.480,00	0,00	0,00
D000010	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRC. 36MM - 38MM HEBRA 75 CM	UNIDADES	360,00	$ 8.343,00	$ 3.003.480,00	0,00	0,00
D001066	IMPL POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CURVA CORTANTE 3/8 CIRCULO 24 -26 MM HEBRA 75 CM	UNIDADES	1.080,00	$ 3.965,00	$ 4.282.200,00	0,00	0,00

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

Fecha Actual : sábado, 29 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018654

D001899	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO ANTIBACTERIAL 1 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 34 - 37MM HEBRA DE 90 CM	UNIDADES	504,00	$ 6.695,00	$ 3.374.280,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 5077-2026

SUBTOTAL:	$ 30.218.434,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.460.609,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 333.612,00
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:	$ 31.345.431,00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900959564-0]

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 00200 Diciembre 27 del 2024, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 83828

FECHA FACTURA:	03/08/2026 17:42
Numero de entrega:	0287384577
Referencia SAP:	0296268872
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014027099	03/08/2026	40132503 5077-2026	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	01/12/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	2093 2093	SURGICEL SNOW 10.2CM X 10.2CM	10CZZL	20.00	EA	31/12/2027	53,680.00	1,073,600.00		
2	411962 411962	SURGICEL FIBRILLAR 5.1X10.2CM	10DEE7	20.00	EA	30/11/2028	233,564.00	4,671,280.00		
3	NSLX137S NSLX137S	ENSEAL X1 STRAIGHT 37CM SHAFT	A99K8Y	2.00	EA	31/01/2031	1,347,992.00	2,695,984.00	19	512,236.96
4	HAR9F HAR9F	TIJERA HARMONIC FOCUS + - 9 CM	910D95	3.00	EA	31/01/2031	1,663,810.00	4,991,430.00	19	948,371.70
5	XYK834H-16 K834H	SILK BLK 30IN USP0 S/A SH	AX0139	36.00	EA	31/08/2030	3,399.00	122,364.00		
6	MCP427H MCP427H	M.PLUS UD 3-0 70CM 1 PS2 PLAS	10CKC1	144.00	EA	30/11/2027	5,961.00	858,384.00		
7	MCP495G MCP495G	M.PLUS UD 5-0 45CM 1-PS2-PLAS	10DX2H	48.00	EA	31/01/2028	5,961.00	286,128.00		
8	B412H-12 B412H	ETHIBOND*GRN 0 75CM (1)CT-2	AX0166	36.00	EA	31/08/2030	4,402.00	158,472.00		

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

OBSERVACIONES:

NOMBRE: ANDRES CALDERON
FECHA: 04-08-2026
FIRMA: _____ AREA: _____

RECIBIDO CONFORME

MONEDA
SUB TOTAL
IVA
TOTAL A PAGAR

CUFE: 5f635cf18792d7a98f3d5274b237325ed2d3e6d7b12ff0abfb43a3d824c4a52c37c097e0b5a14849e7e2dc258502f8f3

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. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 83828

FECHA FACTURA:	**03/08/2026 17:42**
Numero de entrega:	0287384577
Referencia SAP:	0296268872
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014027099	03/08/2026	40132503 5077-2026	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	01/12/2026

9	XYVCP122H-13 VCP122H	VICRYL PLUS UD 70CM USP4-0 S/A FS-2 MP	AW7797	144.00	EA	31/05/2030	6,695.00	964,080.00		
10	PDP346H PDP346H	PDS PLUS VLT 0 90CM CT1	10CRA8	144.00	EA	30/11/2030	9,888.00	1,423,872.00		
11	SXPP1A404 SXPP1A404	SY PDSP 1 45CM 364MM TP 1/2	10CCRA	12.00	EA	31/10/2027	73,790.00	885,480.00		
12	8185T-12 8185T	PROLENE*BLUE 2-0 45CM (1)SC-26	AW9853	360.00	EA	31/08/2030	3,965.00	1,427,400.00		
13	XYVCP339H VCP339H	VICRYL*VLT PLUS 2-0 70CM 1-CT1	AX1762	360.00	EA	30/09/2030	8,343.00	3,003,480.00		
14	8184T-12 8184T	PROLENE*BLUE 3-0 45CM (1)SC-24	AX1553	1,080.00	EA	30/09/2030	3,965.00	4,282,200.00		
15	XYVCP347H VCP347H	VICRYL*VLT PLUS 1 90CM 1-CT1	AW9749	504.00	EA	31/07/2030	6,695.00	3,374,280.00		

VALOR EN LETRAS : TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y DOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 15

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

OBSERVACIONES:

MONEDA	**COP**
SUB TOTAL	30,218,434.00
IVA	1,460,608.66
TOTAL A PAGAR	31,679,042.66

NOMBRE: ANDRES CALDERON
FECHA: 04-08-2026
FIRMA: _____ **AREA:** _____

RECIBIDO CONFORME

CUFE: 5f635cf18792d7a98f3d5274b237325ed2d3e6d7b12ff0abfb43a3d824c4a52c37c097e0b5a14849e7e2dc258502f8f3

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Generado por Signature South Consulting Colombia S.A.S. NIT: 900508906 www.southconsulting.com / Revise su Documento Electrónico en: www.gosocket.net

pwc

Informe del Revisor Fiscal

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

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6062-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.	NIT / C.C.:	901550788-2	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	RESERVA PRESUPUESTAL	21396	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 143.728.348	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-07-16
ADICION NRO 1: VALOR	$ 40.100.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	23479	FECHA DE RESERVA	2025-08-06
ADICION NRO 2: VALOR	$ 135.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26195	FECHA DE RESERVA	2025-08-27
ADICION NRO 3: VALOR	$ 117.679.450	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28391	FECHA DE RESERVA	2025-09-30
ADICION NRO 4: VALOR	$ 117.679.450	No. RESERVA PRESUPUESTAL	29838	FECHA DE RESERVA	2025-10-14
ADICION NRO 5: VALOR	$ 5.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34235	FECHA DE RESERVA	2025-11-26
ADICION NRO 6: VALOR	$ 20.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9016	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 7: VALOR	$ 8.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19363	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
ADICION NRO 8: VALOR	$ 8.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25586	FECHA DE RESERVA	2026-04-27
ADICION NRO 9: VALOR	$ 50.666.667	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28777	FECHA DE RESERVA	2026-06-12
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	84706	2026-08-19	2026-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 4.692.527
			TOTAL VALOR FACTURADO		$ 4.692.527

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-05-26	79916	VZ000000018368	$ 7.860.145	$ 12.631.739			
2026-06-03	80435	VZ000000018425	$ 6.461.562	$ 6.170.177			
2026-07-10	82747	VZ000000018559	$ 3.129.017	$ 53.707.827			
2026-08-04	83886	VZ000000018652	$ 3.129.017	$ 50.578.810			
2026-08-19	84706	VZ000000018653	$ 4.692.527	$ 45.886.284			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 4.692.527
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 599.867.631
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 45.886.284
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : sábado, 29 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018653

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788	**FECHA:**	29/08/2026 09:57 a.m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV CL 26 69 76 ED ELEMENTO TO 2 P 3 11	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6016341500	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	84706 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	19/08/2026 12:00 a.m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:**		1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002512	PINZA PARA TERMOCOAGULACION PARA CIRUGIA ABIERTA (enseal super jaw) NSLX120L	UNIDADES	2,00	$ 1.314.713,00	$ 2.629.426,00	0,00	19,00
D002395	HEMOSTATICO CELULOSA OXIDADA NO REGENERADA PARA LAPAROSCOPIA 10 cm x 10 cm SURGICEL SNOW (2093)	UNIDADES	20,00	$ 52.117,00	$ 1.042.340,00	0,00	0,00
D002395	HEMOSTATICO CELULOSA OXIDADA NO REGENERADA PARA LAPAROSCOPIA 10 cm x 10 cm SURGICEL SNOW (2093)	UNIDADES	10,00	$ 52.117,00	$ 521.170,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 6062-2025

SUBTOTAL:	$ 4.192.936,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 499.591,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 46.290,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 4.646.237,00

TOTAL COMPROBANTE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 00200 Diciembre 27 del 2024, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 84706

FECHA FACTURA:	**19/08/2026 18:47**
Numero de entrega:	0287394257
Referencia SAP:	0295997586
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014108107	18/08/2026	40083136 6062-2025	5% 30, 2.5% 60, Neto 120	17/12/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	NSLX120L NSLX120L	ENSEAL X1 LARGE JAW TISSUE SEALER	A7009X	2.00	EA	31/01/2031	1,314,713.00	2,629,426.00	19	499,590.94
2	2093 2093	SURGICEL SNOW 10.2CM X 10.2CM	10DQX1	20.00	EA	31/01/2028	52,117.00	1,042,340.00		
3	2093 2093	SURGICEL SNOW 10.2CM X 10.2CM	10DJZQ	10.00	EA	31/01/2028	52,117.00	521,170.00		

VALOR EN LETRAS : CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 3

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX

NOMBRE: Christian Vanner
FECHA: 20-08-26
FIRMA: _____ **AREA:** _____

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	COP
SUB TOTAL	4,192,936.00
IVA	499,590.94
TOTAL A PAGAR	4,692,526.94

CUFE: dcaeddc5094ab4392bf9e671a3c49197675787e39327c534f695876cb2647bae5e8110c758d1eb1bb5cb1ba221070f84

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Generado por Signature South Consulting Colombia S.A.S. NIT: 900508908 www.southconsulting.com / Revise su Documento Electrónico en: www.gosocket.net

pwc

Informe del Revisor Fiscal

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

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6062-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.	NIT / C.C.:	901550788-2	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	927	RESERVA PRESUPUESTAL	21396	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 143.726.348	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-07-16
ADICION NRO 1; VALOR	$ 40.100.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	23479	FECHA DE RESERVA	2025-08-06
ADICION NRO 2: VALOR	$ 135.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26195	FECHA DE RESERVA	2025-08-27
ADICION NRO 3: VALOR	$ 117.679.450	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28391	FECHA DE RESERVA	2025-09-30
ADICION NRO 4: VALOR	$ 117.679.450	No. RESERVA PRESUPUESTAL	29838	FECHA DE RESERVA	2025-10-14
ADICION NRO 5: VALOR	$ 5.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34235	FECHA DE RESERVA	2025-11-28
ADICION NRO 6: VALOR	$ 20.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9016	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 7: VALOR	$ 8.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19363	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
ADICION NRO 8: VALOR	$ 6.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25586	FECHA DE RESERVA	2026-04-27
ADICION NRO 9: VALOR	$ 50.666.667	No. RESERVA PRESUPUESTAL	26777	FECHA DE RESERVA	2026-06-12
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-08-01 - 2026-08-31	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		83886	2026-08-04	2026-08-29	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.129.017
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 3.129.017

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-04-06	76414	VZ000000018115	$ 4.461.572	$ 12.491.884			
2026-05-26	79916	VZ000000018368	$ 7.860.145	$ 12.631.739			
2026-06-03	80435	VZ000000018425	$ 6.461.562	$ 6.170.177			
2026-07-10	82747	VZ000000018559	$ 3.129.017	$ 53.707.827			
2026-08-04	83886	VZ000000018652	$ 3.129.017	$ 50.578.810			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR: $ 3.129.017
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO: $ 595.275.105
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR $ 50.578.810
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : sábado, 29 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018652

PROVEEDOR:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788	**FECHA:**	29/08/2026 09:26 a.m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV CL 26 69 76 ED ELEMENTO TO 2 P 3 11	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6016341500	**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	83886 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 30	**FECHA FAC:**	04/08/2026 12:00 a.m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:**		1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002512	PINZA PARA TERMOCOAGULACION PARA CIRUGIA ABIERTA (enseal super jaw) NSLX120L	UNIDADES	2,00	$ 1.314.713,00	$ 2.629.426,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6062-2025

SUBTOTAL:	$ 2.629.426,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 499.591,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 29.029,00
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:	$ 3.099.988,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1022993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 00200 Diciembre 27 del 2024, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 83886

FECHA FACTURA:	**04/08/2026 13:41**
Numero de entrega:	0287386711
Referencia SAP:	0296271474
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014058538	03/08/2026	40083136 6062-2025	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	02/12/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	NSLX120L NSLX120L	ENSEAL X1 LARGE JAW TISSUE SEALER	A7009X	2.00	EA	31/01/2031	1,314,713.00	2,629,426.00	19	499,590.94

VALOR EN LETRAS : TRES MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL DIECISEIS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS

FORMA DE PAGO :Credito	MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

TOTAL REGISTROS: 1

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

OBSERVACIONES:

MONEDA	COP
SUB TOTAL	2,629,426.00
IVA	499,590.94
TOTAL A PAGAR	3,129,016.94

NOMBRE: Andres Calderón
FECHA: C.c.1012414151
FIRMA: Aux.de bodega AREA:
05-08-2026
RECIBIDO CONFORME

CUFE: f899e72618330d699a17859a5349bc236830d400142d3169b4536e815ca450287506eef0b56c817157356f377f6bc8c7

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Generado por Signature South Consulting Colombia S.A.S. NIT: 900508908 www.southconsulting.com / Revise su Documento Electrónico en: www.gosocket.net

pwc

Informe del Revisor Fiscal

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

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8817-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.	NIT / C.C.:	901550788-2	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37813	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 110.756.104	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 275.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9583	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 130.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19284	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
ADICION NRO 3: VALOR	$ 100.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25843	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 225.466.667	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28782	FECHA DE RESERVA	2026-06-12
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
	2026-08-01 - 2026-08-31	84683	2026-08-19	2026-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 92.782.265
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 92.782.265

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-07-10	82726	VZ000000018560	$ 27.134.006	$ 244.802.409			
2026-07-14	82799	VZ000000018561	$ 3.322.430	$ 241.479.979			
2026-08-03	83833	VZ000000018649	$ 44.331.914	$ 197.148.065			
2026-08-10	84194	VZ000000018650	$ 65.160.743	$ 131.987.322			
2026-08-19	84683	VZ000000018651	$ 92.782.265	$ 39.205.056			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 92.782.265
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 802.417.715
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 39.205.056
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018651

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 28/08/2026 03:48 p.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 84683 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 19/08/2026 12:00 a.m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001224	PINZA BIPOLAR AVANZADO PUNTA CURVA 3 mm DIAMETRO 5 mm LONGITUD 25-35 cm PARA LAPAROSCOPIA (ENSEAL)	UNIDADES	1,00	$ 1.308.731,00	$ 1.308.731,00	0,00	19,00
D001638	TIJERA TECNOLOGIA ULTRASONICO LAPAROSCOPIA DE 36 cm *HARMONICO*(HAR36)	UNIDADES	5,00	$ 1.439.601,00	$ 7.198.005,00	0,00	19,00
D001063	IMPL POLIPROPILENO 3/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 24 - 27MM HEBRA 90CM	UNIDADES	120,00	$ 11.280,00	$ 1.353.600,00	0,00	0,00
D000010	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRC. 36MM - 38MM HEBRA 75 CM	UNIDADES	360,00	$ 8.100,00	$ 2.916.000,00	0,00	0,00
D001678	IMPL FIJADOR ABSORBIBLE PARA MALLA QUIRUGICA DE 5 mm CON DOS PUNTOS DE FIJACION DE 12 A 15 DISPAROS (STRAP12)	UNIDADES	10,00	$ 436.987,00	$ 4.369.870,00	0,00	19,00
D002423	IMPL FIJADOR ABSORBIBLE PARA MALLA QUIRUGICA DE 5 mm CON DOS PUNTOS DE FIJACION DE 25 A 30 DISPAROS STRAP25	UNIDADES	3,00	$ 807.304,00	$ 2.421.912,00	0,00	19,00
D001861	PINZA GRASPER LONG. 350MM MANGO ERGONOMICO 5 MM DESCARTABLE	UNIDADES	7,00	$ 295.981,00	$ 2.071.867,00	0,00	19,00
D001861	PINZA GRASPER LONG. 350MM MANGO ERGONOMICO 5 MM DESCARTABLE	UNIDADES	18,00	$ 295.981,00	$ 5.327.658,00	0,00	19,00
D001861	PINZA GRASPER LONG. 350MM MANGO ERGONOMICO 5 MM DESCARTABLE	UNIDADES	5,00	$ 295.981,00	$ 1.479.905,00	0,00	19,00
D002464	PISTOLA PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA ARTICULADA 45 MM CON BATERIA ECHELON PSEE45A	UNIDADES	10,00	$ 934.806,00	$ 9.348.060,00	0,00	19,00
D002385	PISTOLA PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA ARTICULADA 60MM CON BATERIA (POWERED 60 ECHELON (PSEE60A)	UNIDADES	8,00	$ 1.107.897,00	$ 8.863.176,00	0,00	19,00
D001200	IMPL RECARGA DORADA PARA ENDOCORTADORA LINEAL DORADA 45MM CON ENDOGRAPADORA GST45D	UNIDADES	12,00	$ 386.130,00	$ 4.633.560,00	0,00	19,00
D001200	IMPL RECARGA DORADA PARA ENDOCORTADORA LINEAL DORADA 45MM CON ENDOGRAPADORA GST45D	UNIDADES	24,00	$ 386.130,00	$ 9.267.120,00	0,00	19,00
D001123	IMPL RECARGA 60 MM DORADA PARA ENDOCORTADORA LINEAL CORTANTE TEJIDO INTERMEDIO (GST60D)	UNIDADES	6,00	$ 504.001,00	$ 3.024.006,00	0,00	19,00

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018651

Confirmado

D002396	IMPL MALLA DE POLIGLECAPRONE Y POLIPROPILENO DE BAJA DENSIDAD PESO DE 28GR, MACROPOROSA CON PORO DE 3 X 4 MM, PARCIALMENTE ABSORBIBLE.15X15CM	UNIDADES	14,00	$ 151.171,00	$ 2.116.394,00	0,00	0,00
D002396	IMPL MALLA DE POLIGLECAPRONE Y POLIPROPILENO DE BAJA DENSIDAD PESO DE 28GR, MACROPOROSA CON PORO DE 3 X 4 MM, PARCIALMENTE ABSORBIBLE.15X15CM	UNIDADES	6,00	$ 151.171,00	$ 907.026,00	0,00	0,00
D003044	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA de 5.1CM X 10.2CM APROXIMADAMENTE	UNIDADES	30,00	$ 226.762,00	$ 6.802.860,00	0,00	0,00
D001063	IMPL POLIPROPILENO 3/0 DOBLE AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 24 - 27MM HEBRA 90CM	UNIDADES	96,00	$ 11.280,00	$ 1.082.880,00	0,00	0,00
D001899	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO ANTIBACTERIAL 1 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 34 - 37MM HEBRA DE 90 CM	UNIDADES	1.080,00	$ 6.500,00	$ 7.020.000,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8817-2025

SUBTOTAL:	$ 81.512.630,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 11.269.634,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 899.899,00
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:	$ 91.882.365,00

TOTAL COMPROBANTE:

NOVENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 00200 Diciembre 27 del 2024, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 84683

FECHA FACTURA:	**19/08/2026 17:03**
Numero de entrega:	0287394256
Referencia SAP:	0296310118
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA. D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014104410	18/08/2026	40060640 8817-2025	5% 30, 2.5% 60, Neto 120	17/12/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	NSLG2S35A NSLG2S35A	ENSEAL G2 STRAIGHT BLADE, ARTI	A99D1N	1.00	EA	31/12/2030	1,308,731.00	1,308,731.00	19	248,658.89
2	HAR736 HAR736	HARMONIC 700 SHEARS 36CM	A70179	5.00	EA	31/03/2031	1,439,601.00	7,198,005.00	19	1,367,620.95
3	STRAP12 STRAP12	SECURESTRAP	10E7X0	10.00	EA	29/02/2028	436,987.00	4,369,870.00	19	830,275.30
4	STRAP25 STRAP25	SECURESTRAP	10E87K	3.00	EA	29/02/2028	807,304.00	2,421,912.00	19	460,163.28
5	5DSG 5DSG	5MM CURVED GRASPER	917D59	7.00	EA	31/01/2031	295,981.00	2,071,867.00	19	393,654.73
6	5DSG 5DSG	5MM CURVED GRASPER	985D91	18.00	EA	31/03/2031	295,981.00	5,327,658.00	19	1,012,255.02
7	5DSG 5DSG	5MM CURVED GRASPER	969D90	5.00	EA	31/03/2031	295,981.00	1,479,905.00	19	281,181.95
8	PSEE45A PSEE45A	POWERED PLUS STANDARD 45	A99Z89	10.00	EA	28/02/2029	934,806.00	9,348,060.00	19	1,776,131.40

FORMA DE PAGO :Credito	MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX

NOMBRE: _____
FECHA: 10-08-26
FIRMA: _____ AREA: _____

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	
SUB TOTAL	
IVA	
TOTAL A PAGAR	

CUFE: 9efd59a9c5ce01fd95afaa4f6e5bf89dc55efdf304a9b619a72bed321cd96e2a5a8b520dc12bb90bf6b89a7e28263572

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. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 84683

FECHA FACTURA:	**19/08/2026 17:03**
Numero de entrega:	0287394256
Referencia SAP:	0296310118
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014104410	18/08/2026	40060640 8817-2025	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	17/12/2026

9	PSEE60A PSEE60A	60MM STD ART ENDOSCOPIC LINEAR CUTTER	A9M771	8.00	EA	30/04/2029	1,107,897.00	8,863,176.00	19	1,684,003.44
10	GST45D GST45D	GST GOLD RELOAD 45MM 6 ROW	979D93	12.00	EA	31/03/2029	386,130.00	4,633,560.00	19	880,376.40
11	GST45D GST45D	GST GOLD RELOAD 45MM 6 ROW	140E42	24.00	EA	31/05/2029	386,130.00	9,267,120.00	19	1,760,752.80
12	GST60D GST60D	GST PWRD ECH FLE GOLD RELOAD	985D89	6.00	EA	31/03/2029	504,001.00	3,024,006.00	19	574,561.14
13	UMM1 UMM1	ULTRAPRO 15 X 15 CM. 1 / BOX	XPBBWQA0	14.00	EA	31/05/2031	151,171.00	2,116,394.00		
14	UMM1 UMM1	ULTRAPRO 15 X 15 CM. 1 / BOX	ZBBCDSA0	6.00	EA	31/07/2031	151,171.00	907,026.00		
15	2092 2092	SURGICEL SNOW 5.1CM X 10.2CM	10DJZ8	30.00	EA	31/01/2028	226,762.00	6,802,860.00		
16	8522T-12 8522T	PROLENE*BLUE3-0 90CM (2)SH MST	AX1091	96.00	EA	30/09/2030	11,280.00	1,082,880.00		
17	8522T-12	PROLENE*BLUE3-0 90CM (2)SH MST	AX1901	120.00	EA	31/10/2030	11,280.00	1,353,600.00		

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

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX

NOMBRE:
FECHA: 20-08-26
FIRMA:
AREA:

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	
SUB TOTAL	
IVA	
TOTAL A PAGAR	

CUFE: 9efd59a9c5ce01fd95afaa4f6e5bf89dc55efdf304a9b619a72bed321cd96e2a5a8b520dc12bb90bf6b89a7e28263572

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. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 84683

FECHA FACTURA:	**19/08/2026 17:03**
Numero de entrega:	0287394256
Referencia SAP:	0296310118
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014104410	18/08/2026	40060640 8817-2025	5% 30, 2.5% 60, Neto 120	17/12/2026

	8522T										
18	XYVCP347H VCP347H	VICRYL*VLT PLUS 1 90CM 1-CT1	AW9378	1,080.00	EA	31/07/2030	6,500.00	7,020,000.00		
19	XYVCP339H VCP339H	VICRYL*VLT PLUS 2-0 70CM 1-CT1	AX1762	360.00	EA	30/09/2030	8,100.00	2,916,000.00		

VALOR EN LETRAS : NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO CON TREINTA CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 19

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

OBSERVACIONES:

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658

NOMBRE:
FECHA: 20-08-26
FIRMA: **AREA:**

RECIBIDO CONFORME

MONEDA	COP
SUB TOTAL	81,512,630.00
IVA	11,269,635.30
TOTAL A PAGAR	92,782,265.30

CUFE: 9efd59a9c5ce01fd95afaa4f6e5bf89dc55efdf304a9b619a72bed321cd96e2a5a8b520dc12bb90bf6b89a7e28263572

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

©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

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8817-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.	NIT / C.C.:	901550788-2	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37813	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 110,756,104	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 275,400,000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9583	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 130,000,000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19284	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
ADICION NRO 3: VALOR	$ 100,000,000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25843	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 225,466,667	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28782	FECHA DE RESERVA	2026-06-12
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	84194	2026-08-10	2026-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 65.160.743
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 65.160.743

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-06-04	80524	VZ000000018420	$ 7.020.000	$ 49.584.528			
2026-06-11	81056	VZ000000018421	$ 3.114.780	$ 46.469.748			
2026-07-10	82726	VZ000000018560	$ 27.134.006	$ 244.802.409			
2026-07-14	82799	VZ000000018561	$ 3.322.430	$ 241.479.979			
2026-08-03	83833	VZ000000018649	$ 44.331.914	$ 197.148.065			
2026-08-10	84194	VZ000000018650	$ 65.160.743	$ 131.987.322			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 65.160.743
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 709.635.449
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 131.987.322
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018650

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 28/08/2026 03:19 p.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 84194 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 10/08/2026 12:00 a.m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001638	TIJERA TECNOLOGIA ULTRASONICO LAPAROSCOPIA DE 36 cm *HARMONICO*(HAR36)	UNIDADES	17,00	$ 1.439.601,00	$ 24.473.217,00	0,00	19,00
D001856	TIJERA TECNOLOGIA ULTRASONICO PARA CABEZA Y CUELLO DE 9 cm HAR9F	UNIDADES	1,00	$ 1.615.349,00	$ 1.615.349,00	0,00	19,00
D001875	IMPL RECARGA 75-80 MM 3 ALTURAS (GRUESO, MEDIANO Y DELGADO) COMPATIBLE CON GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75-80MM. (SR75)	UNIDADES	12,00	$ 179.357,00	$ 2.152.284,00	0,00	19,00
D000010	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 AGUJA REDONDA 1/2 CIRC. 36MM - 38MM HEBRA 75 CM	UNIDADES	360,00	$ 8.100,00	$ 2.916.000,00	0,00	0,00
D001224	PINZA BIPOLAR AVANZADO PUNTA CURVA 3 mm DIAMETRO 5 mm LONGITUD 25-35 cm PARA LAPAROSCOPIA (ENSEAL)	UNIDADES	2,00	$ 1.308.731,00	$ 2.617.462,00	0,00	19,00
D001638	TIJERA TECNOLOGIA ULTRASONICO LAPAROSCOPIA DE 36 cm *HARMONICO*(HAR36)	UNIDADES	3,00	$ 1.439.601,00	$ 4.318.803,00	0,00	19,00
D001856	TIJERA TECNOLOGIA ULTRASONICO PARA CABEZA Y CUELLO DE 9 cm HAR9F	UNIDADES	2,00	$ 1.615.349,00	$ 3.230.698,00	0,00	19,00
D003044	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA de 5.1CM X 10.2CM APROXIMADAMENTE	UNIDADES	20,00	$ 226.762,00	$ 4.535.240,00	0,00	0,00
D001553	IMPL MONOFILAMENTO ABSORBIBLE DE GLICONATO 3/0 AGUJA REVERSO CORTANTE 3/8 CIRCULO 19-20MM HEBRA 70-75CM	UNIDADES	144,00	$ 5.788,00	$ 833.472,00	0,00	0,00
D003691	SUTURA BARBADA V LOCK O STRATAFIX 1.0 DE 45CM CURVA 36 mm 1/2 CT - 1	UNIDADES	12,00	$ 71.641,00	$ 859.692,00	0,00	0,00
D001899	IMPL ACIDO POLIGLICOLICO ANTIBACTERIAL 1 AGUJA CURVA REDONDA 1/2 CIRCULO 34 - 37MM HEBRA DE 90 CM	UNIDADES	504,00	$ 6.500,00	$ 3.276.000,00	0,00	0,00
D000675	PISTOLA GRAPADORA PARA CIRUGIA ABIERTA UNIVERSAL PARA RECARGAS DE 55-60 MM NTLC55 (NTLC55)	UNIDADES	1,00	$ 397.605,00	$ 397.605,00	0,00	19,00
D000677	PISTOLA GRAPADORA PARA CIRUGIA ABIERTA UNIVERSAL PARA RECARGAS DE 75-80 MM (NTLC 75)	UNIDADES	10,00	$ 432.138,00	$ 4.321.380,00	0,00	19,00
D000675	PISTOLA GRAPADORA PARA CIRUGIA ABIERTA UNIVERSAL PARA RECARGAS DE 55-60 MM NTLC55 (NTLC55)	UNIDADES	3,00	$ 397.605,00	$ 1.192.815,00	0,00	19,00

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018650

DETALLE

CONTRATO 8817-2025

SUBTOTAL:	$ 56.740.017,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 8.420.727,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 626.410,00
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:	$ 64.534.334,00

TOTAL COMPROBANTE:

SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

Elaborado Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900058564-0]

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 00200 Diciembre 27 del 2024, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 84194

FECHA FACTURA:	**10/08/2026 19:30**
Numero de entrega:	0287398557
Referencia SAP:	0296283820
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014076171	10/08/2026	40060640 8817-2025	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	08/12/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	NSLG2S35A NSLG2S35A	ENSEAL G2 STRAIGHT BLADE, ARTI	A99D1N	2.00	EA	31/12/2030	1,308,731.00	2,617,462.00	19	497,317.78
2	HAR736 HAR736	HARMONIC 700 SHEARS 36CM	A70178	17.00	EA	31/03/2031	1,439,601.00	24,473,217.00	19	4,649,911.23
3	HAR736 HAR736	HARMONIC 700 SHEARS 36CM	A70179	3.00	EA	31/03/2031	1,439,601.00	4,318,803.00	19	820,572.57
4	HAR9F HAR9F	TIJERA HARMONIC FOCUS + - 9 CM	910D95	1.00	EA	31/01/2031	1,615,349.00	1,615,349.00	19	306,916.31
5	HAR9F HAR9F	TIJERA HARMONIC FOCUS + - 9 CM	964D78	2.00	EA	28/02/2031	1,615,349.00	3,230,698.00	19	613,832.62
6	GLC80 GLC80	ECHELON LINEAR CUTTER 80MM	885D94	10.00	EA	31/12/2028	432,138.00	4,321,380.00	19	821,062.20
7	GLC60 GLC60	ECHELON LINEAR CUTTER 60MM	915D44	1.00	EA	31/01/2029	397,605.00	397,605.00	19	75,544.95
8	GLC60 GLC60	ECHELON LINEAR CUTTER 60MM	967D87	3.00	EA	31/03/2029	397,605.00	1,192,815.00	19	226,634.85

FORMA DE PAGO :Credito

MEDIO DE PAGO : Transferencia bancaria

OBSERVACIONES:

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

NOMBRE: Christian Vanner V.
FECHA: C.C. 80.751.658
FIRMA: B. MOX **AREA:**
11-08-26
RECIBIDO CONFORME

MONEDA
SUB TOTAL
IVA
TOTAL A PAGAR

CUFE: b947ddd7dc7fde989d9f41fc1ffdbd9daf5711fceee4e74344263354b2f8679a7111147741b4dd47708b25e5b93d6fe5

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. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 84194

FECHA FACTURA:	**10/08/2026 19:30**
Numero de entrega:	0287398557
Referencia SAP:	0296283820
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014076171	10/08/2026	40060640 8817-2025	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	08/12/2026

9	GLCR80B GLCR80B	ECHELON LC RELOAD 80MM BLUE	870D01	12.00	EA	31/12/2028	179,357.00	2,152,284.00	19	408,933.96
10	2092 2092	SURGICEL SNOW 5.1CM X 10.2CM	10DH10	20.00	EA	31/01/2028	226,762.00	4,535,240.00		
11	MCP427H MCP427H	M.PLUS UD 3-0 70CM 1 PS2 PLAS	10CTQ6	144.00	EA	31/12/2027	5,788.00	833,472.00		
12	SXPP1A404 SXPP1A404	SY PDSP 1 45CM 364MM TP 1/2	10D6D8	12.00	EA	31/12/2027	71,641.00	859,692.00		
13	XYVCP347H VCP347H	VICRYL*VLT PLUS 1 90CM 1-CT1	AW9753	504.00	EA	31/07/2030	6,500.00	3,276,000.00		
14	XYVCP339H VCP339H	VICRYL*VLT PLUS 2-0 70CM 1-CT1	AX1762	360.00	EA	30/09/2030	8,100.00	2,916,000.00		

VALOR EN LETRAS : SESENTA Y CINCO MILLONES CIENTO SESENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CUARENTA Y SIETE CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 14

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

OBSERVACIONES:

MONEDA	COP
SUB TOTAL	56,740,017.00
IVA	8,420,726.47
TOTAL A PAGAR	65,160,743.47

NOMBRE: Christian Vanner V.
FECHA: C.C. 80.751.658
FIRMA: **AREA:**
11-08-26
RECIBIDO CONFORME

CUFE: b947ddd7dc7fde989d9f41fc1ffdbd9daf5711fceee4e74344263354b2f8679a7111147741b4dd47708b25e5b93d6fe5

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

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

©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

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8817-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S.	NIT / C.C.:	901550788-2	TELEFONO DE CONTACTO	-
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37813	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 110.756.104	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-23
ADICION NRO 1: VALOR	$ 275.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9583	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 130.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19284	FECHA DE RESERVA	2026-03-30
ADICION NRO 3: VALOR	$ 100.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25843	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 225.466.667	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28782	FECHA DE RESERVA	2026-06-12
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3005593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-08-01 - 2026-08-31	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		83833	2026-08-03	2026-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 44.331.914
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 44.331.914

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-06-09	80724	VZ000000018419	$ 244.548	$ 56.604.528			
2026-06-04	80524	VZ000000018420	$ 7.020.000	$ 49.584.528			
2026-06-11	81056	VZ000000018421	$ 3.114.780	$ 46.469.748			
2026-07-10	82726	VZ000000018560	$ 27.134.006	$ 244.802.409			
2026-07-14	82799	VZ000000018561	$ 3.322.430	$ 241.479.979			
2026-08-03	83833	VZ000000018649	$ 44.331.914	$ 197.148.065			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 44.331.914
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 644.474.706
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 197.148.065
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018649

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON MEDTECH COLOMBIA S.A.S **NIT:** 901550788 **FECHA:** 28/08/2026 02:50 p.m.

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

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

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

Nº FACTURA: 83833 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 30 **FECHA FAC:** 03/08/2026 12:00 a.m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001638	TIJERA TECNOLOGIA ULTRASONICO LAPAROSCOPIA DE 36 cm *HARMONICO*(HAR36)	UNIDADES	11,00	$ 1.439.601,00	$ 15.835.611,00	0,00	19,00
D001638	TIJERA TECNOLOGIA ULTRASONICO LAPAROSCOPIA DE 36 cm *HARMONICO*(HAR36)	UNIDADES	9,00	$ 1.439.601,00	$ 12.956.409,00	0,00	19,00
D000675	PISTOLA GRAPADORA PARA CIRUGIA ABIERTA UNIVERSAL PARA RECARGAS DE 55-60 MM NTLC55 (NTLC55)	UNIDADES	5,00	$ 397.605,00	$ 1.988.025,00	0,00	19,00
D000677	PISTOLA GRAPADORA PARA CIRUGIA ABIERTA UNIVERSAL PARA RECARGAS DE 75-80 MM (NTLC 75)	UNIDADES	10,00	$ 432.138,00	$ 4.321.380,00	0,00	19,00
D001875	IMPL RECARGA 75-80 MM 3 ALTURAS (GRUESO, MEDIANO Y DELGADO) COMPATIBLE CON GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75-80MM. (SR75)	UNIDADES	12,00	$ 179.357,00	$ 2.152.284,00	0,00	19,00

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018649

DETALLE	**SUBTOTAL:**	$37.253.709,00
CONTRATO 8817-2025	**DESCUENTO:**	$ 0,00
	IMPUESTO:	$7.078.205,00
	FLETES:	$ 0,00
	IMP FLETES:	$ 0,00
	RETE IVA:	$ 0,00
	RETE ICA:	$411.281,00
	RETE FUENTE:	$ 0,00
	OTRAS RETE:	$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	$ 0,00
TOTAL COMPROBANTE:	**IMP DISTRI:**	$ 0,00
CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.	**AJUSTE RED:**	$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
	TOTAL COMPR:	$43.920.633,00

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Johnson & Johnson

Johnson & Johnson Medtech Colombia S.A.S
Avenida Calle 26, 69-76 Edificio Elemento Torre 2 - Piso 3 al 11
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Somos Grandes Contribuyentes Resolución 00200 Diciembre 27 del 2024, Autorretenedor renta según resolución 10376 de septiembre 11 de 2025
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764102266796 de Fecha 28/11/2025 hasta fecha 28/11/2027 del rango MDD 70000 al MDD 199999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121

NIT 901.550.788-2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° MDD 83833

FECHA FACTURA:	**03/08/2026 19:08**
Numero de entrega:	0287352274
Referencia SAP:	0296265063
Tipo Venta:	VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR E
N I T o C.C :	900958564
Direccion:	CR 20 No 47 B- 35 SUR
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012464960

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	BODEGA EL CARMEN
Direccion:	CALLE 48 4 SUR NO. 28-48
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012466174

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0014078469	03/08/2026	40060640 8817-2025	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	01/12/2026

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	HAR736	HARMONIC 700 SHEARS 36CM	A7010C	9.00	EA	31/01/2031	1,439,601.00	12,956,409.00	19	2,461,717.71
	HAR736	2022DM-0008445-R2 1638								
2	HAR736	HARMONIC 700 SHEARS 36CM	A70178	11.00	EA	31/03/2031	1,439,601.00	15,835,611.00	19	3,008,766.09
	HAR736	2021DM-0008445 R-1								
3	GLC80	ECHELON LINEAR CUTTER 80MM 677	749D84	10.00	EA	31/08/2028	432,138.00	4,321,380.00	19	821,062.20
	GLC80	2022DM-0001054-R1								
4	GLC60	ECHELON LINEAR CUTTER 60MM 675	915D44	5.00	EA	31/01/2029	397,605.00	1,988,025.00	19	377,724.75
	GLC60	2022DM-0001054-R2								
5	GLCR80B	ECHELON LC RELOAD 80MM BLUE	870D01	12.00	EA	31/12/2028	179,357.00	2,152,284.00	19	408,933.96
	GLCR80B	2022DM-0001054R2 1875								

VALOR EN LETRAS : CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TRECE CON SETENTA Y UN CENTAVOS

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

Doctor:
Paciente:
Fecha de Cirugía:
Historia Clinica:

AGV Open Market
03 AGO 2026
DEVOLVER FIRMADO Y SELLADO

OBSERVACIONES:

NOMBRE: ANDRES CALDERON
FECHA: 04-08-2026
FIRMA: _____ AREA: _____
9:17 AM
RECIBIDO CONFORME

MONEDA	COP
SUB TOTAL	37,253,709.00
IVA	7,078,204.71
TOTAL A PAGAR	44,331,913.71

CUFE: 0658a2f30980c4a6ff12e9a0b7781a2ff1cfb33236bb35600fa4f734e924476d668ce1997cb6f30d5b421cdd29caa8d9

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Generado por Signature South Consulting Colombia S.A.S. NIT: 900508908 www.southconsulting.com / Revise su Documento Electrónico en: www.gosocket.net

pwc

Informe del Revisor Fiscal

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

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8828-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NIT / C.C.:	17068260-3	TELEFONO DE CONTACTO	7432597
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37815	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 46.264.544	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-26
ADICION NRO 1: VALOR	$ 114.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9591	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 51.866.500	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19359	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 45.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25849	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 18.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28276	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 38.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28819	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-08-01 - 2026-08-31	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		261830	2026-08-27	2026-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 1.634.920
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 1.634.920

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-07-06	256544	VZ000000018567	$ 1.421.370	$ 32.968.581			
2026-07-16	257682	VZ000000018568	$ 4.027.408	$ 28.941.173			
2026-08-01	259100	VZ000000018640	$ 3.055.360	$ 25.885.813			
2026-08-10	259798	VZ000000018641	$ 2.322.880	$ 23.562.933			
2026-08-12	260112	VZ000000018642	$ 6.968.640	$ 16.594.293			
2026-08-27	261830	VZ000000018648	$ 1.634.920	$ 14.959.373			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 1.634.920
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 298.971.671
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 14.959.373
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : viernes, 28 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018648

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT: 17068260	**FECHA:**	28/08/2026 12:48 p.m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)	**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41	**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:		**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	261830 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	27/08/2026 12:00 a.m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS **Usuario:**		1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002351	HISOPO PARA DETENCION ATP	UNIDADES	100,00	$ 9.760,00	$ 976.000,00	0,00	19,00
D002077	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE EN SPRAY	UNIDADES	20,00	$ 23.674,00	$ 473.480,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8828-2025

TOTAL COMPROBANTE:

UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 1.449.480,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 185.440,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 27.816,00
RETE ICA:	$ 6.001,00
RETE FUENTE:	$ 36.237,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 1.564.866,00

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA — NIT: 17068260
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 — **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 — FE / 261830
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA — PÁGINA: **1 / 1**
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

AUTORIZACION DIAN No. 18764085481094 Tipo04 FE DEL: 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No. 200001 HASTA No. 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		ASESOR PED: CARLOS GARZON NIT: 9009585649	FECHA DE FACTURA
CR 24C 54 47 SUR		TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C	27/08/2026
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3990PEDX CT CTO 8828-2025	CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0006848	11 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0006848	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	27/11/2026
ENTREGAR EN	UPSS TUNJUELITO CARMEN CL48 SUR 28 80	ID CLIENTE:3990	
Nº CONTROL INTERNO	30574 PED/25273		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
06611	3346E-P PEL BAR CAVILON SPR 28ML(3M)(12 CUM: 20148554 2018DM-0018387 ATC: 2097	20 UD	13765890 08/04/2029	23.674,00	0	473.480,00
n 08785	CLEAN-TRACE ATP SURFACE 3M(100)TEST CUM: NO REQUIERE ATC: 7751	100 UD	3000048648 02/02/2027	9.760,00	19	976.000,00

SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTION DE CALIDAD DDF

Totales:	Líneas:	*2*	Artículos:	*2*	Cantidad:	*120*

SON:
UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS CON 15/100 PESOS M/CTE

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX

SUBTOTAL	COP	1.449.480,00
IVA	COP	185.440,00
RETEIVA	COP	27.816,00
RETEICA	COP	6.000,85
RETEFUENTE	COP	36.237,00
TOTAL	COP	1.564.866,15

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 16:50:14	RECIBÍ: 28-08-26	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

depósito de drogas BOYACA NIT 17 068 260-3 Dpto de Ventas

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo** no tienen devolución.
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: f929e4837b8ca05b0f78bc6b37d74c1906b9dc36c05f78a542547c52fb7bbe4a72afad97541772afd67840e9207a925d

Fecha y hora Factura: 27-08-2026 16:44:43

Fecha y hora Validación: 27/08/2026 16:50:14

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

depósito de drogas
BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaró que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (primer) día del mes de Agosto de 2026 (Dos mil veintiséis).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo. NATHALIA MIRANDA PINILLA
Contadora TP. 271624-T

VoBo. SEBASTIAN DUARTE CONTRERAS
Revisora Fiscal TP. 338250-T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5081-2026	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NIT / C.C.:	17068260-3	TELEFONO DE CONTACTO	7432597
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	933	RESERVA PRESUPUESTAL	32635	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 330.069.712	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-06
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	261829	2026-08-27	2026-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 17.097.435
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 17.097.435

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-08-06	259653	VZ000000018604	$ 7.517.350	$ 177.013.865			
2026-08-12	260111	VZ000000018605	$ 548.162	$ 176.465.704			
2026-08-14	260492	VZ000000018619	$ 302.250	$ 176.163.454			
2026-08-05	259501	VZ000000018638	$ 19.294.152	$ 156.869.302			
2026-08-27	261829	VZ000000018646	$ 17.097.435	$ 139.771.867			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 17.097.435
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 190.297.845
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 139.771.867
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018646

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260		**FECHA:**	28/08/2026 11:43 a.m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:				**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	261829	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	27/08/2026 12:00 a.m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000202	CATETER ARTERIAL LEADERCATH 20 G X 8 CM	UNIDADES	10,00	$ 51.093,00	$ 510.930,00	0,00	0,00
D003150	ESPARADRAPO TELAVARIOS TAMAÑOS	UNIDADES	315,00	$ 15.591,80	$ 4.911.417,00	0,00	0,00
D003150	ESPARADRAPO TELAVARIOS TAMAÑOS	UNIDADES	40,00	$ 15.591,80	$ 623.672,00	0,00	0,00
D003150	ESPARADRAPO TELAVARIOS TAMAÑOS	UNIDADES	100,00	$ 15.591,80	$ 1.559.180,00	0,00	0,00
D003076	CANULA AMEU #10	UNIDADES	2,00	$ 16.047,00	$ 32.094,00	0,00	19,00
D003075	CANULA AMEU #8	UNIDADES	2,00	$ 16.047,00	$ 32.094,00	0,00	19,00
D000788	JERINGA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES CON HEPARINA DE LITIO SECA (25G*5/8/8	UNIDADES	1.500,00	$ 2.718,00	$ 4.077.000,00	0,00	19,00
D000767	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	UNIDADES	10.000,00	$ 129,00	$ 1.290.000,00	0,00	19,00
D002484	GEL HIDRATANTE CON AGINATO DE CALCIO Y ÁCIDO BORICO PARA HERIDAS DERMICAS TUBO 85 Gr	UNIDADES	20,00	$ 91.412,00	$ 1.828.240,00	0,00	0,00
D001279	SONDA URETRAL NELATON No. 08 UNIDAD	UNIDADES	1.000,00	$ 493,00	$ 493.000,00	0,00	0,00
D002484	GEL HIDRATANTE CON AGINATO DE CALCIO Y ÁCIDO BORICO PARA HERIDAS DERMICAS TUBO 85 Gr	UNIDADES	1,00	$ 91.412,00	$ 91.412,00	0,00	0,00
D002075	PASTA PROTECTORA DE PIEL PARA ESTOMAS	UNIDADES	10,00	$ 61.647,00	$ 616.470,00	0,00	0,00

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018646

DETALLE

CONTRATO 5081-2026

SUBTOTAL:	$ 16.065.509,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.031.926,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 154.789,00
RETE ICA:	$ 66.511,00
RETE FUENTE:	$ 401.638,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 16.474.497,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA — NIT: 17068260
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 — **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773 — FE / 261829
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA — PÁGINA: **1 / 1**
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

AUTORIZACION DIAN No. 18764085481094 Tipo04 FE DEL: 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No. 200001 HASTA No. 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		ASESOR PED: CARLOS GARZON NIT: 9009585649	FECHA DE FACTURA
CR 24C 54 47 SUR		TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C	27/08/2026
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3990PEDX CT CTO 5081-2026	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0007839	11 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0007839	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	25/11/2026
ENTREGAR EN	UPSS TUNJUELITO CARMEN CL48 SUR 28 80	ID CLIENTE:3990	
Nº CONTROL INTERNO	30573 PED/25267		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
07572	CAT.ARTER LEADE CATH 3FR 20GX8CMVYGO(20) CUM: 53072 2025DM-000207-R3 ATC:	10 CAT	211125EF 21/11/2030	51.093,00	0	510.930,00
05476	ESPARAD LEUKOPLAST TELA Nº5 SURTID(5)UND CUM: 20029834 2021DM-0006944-R1 ATC: N/A	83 TB	60411809 19/01/2029	77.959,00	0	7.094.269,00
	CUM: 20029834 2021DM-0006944-R1 ATC: N/A	8 TB	60230209 07/01/2029			
09013	IPAS EASYGRIP CANNULA 10MM(DKT)REF SR10 CUM: 20161551 2019DM-0019656 ATC: NO APLICA	2 UD	230310B 31/03/2028	16.047,00	19	32.094,00
06923	IPAS EASYGRIP CANNULA 8MM(DKT)REF SR8(1) CUM: 20161551 2019DM-0019656 ATC: NO APLICA	2 UD	230514B 31/05/2028	16.047,00	19	32.094,00
10490	JERINGA EXTRA DE SANGRE 25X5/8 PRESE(100 CUM: 20072393 2023DM-0010942-R1 ATC: NO APLICA	1500 UD	5332370 30/11/2027	2.718,00	19	4.077.000,00
03912	JERINGA MEDISPO 5CC. CA.21 1 1/2 3P(100) CUM: 20171806 2019DM-0020742 ATC: NO APLICA	10000 UD	05.25.12.2025 24/12/2030	129,00	19	1.290.000,00
06235	PASTA PROTEC STOMAHESIVE TBOX56,7 183910 CUM: 20132095 2017DM-0016718 ATC: NO APLICA	10 TB	6E01525 01/05/2031	61.647,00	0	616.470,00
07699	SAF-GEL APOSITO DERMIC HID TB85GR 145730 CUM: 19936912 2025DM-0001087-R2 ATC:	21 TB	3505A1 11/12/2027	91.412,00	0	1.919.652,00
06159	SONDA NELATON No. 8 (SHERLEG) REF 1170 CUM: 203310 2026DM-0000107-R3 ATC: N/A	1000 SON	0511700526 30/04/2030	493,00	0	493.000,00

DE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTION DE CALIDAD DDB

Totales:	Líneas:	*10*	Artículos:	*9*	Cantidad:	*12636*

SON:
DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON 92/100 PESOS M/CTE

Christian Vanner V
C.C. 80.751.658
B. MQX

SUBTOTAL	COP	16.065.509,00
IVA	COP	1.031.925,72
RETEIVA	COP	154.788,86
RETEICA	COP	66.511,21
RETEFUENTE	COP	401.637,73
TOTAL	COP	16.474.496,92

depósito de drogas BOYACÁ NIT 7068260 Dpto de Ventas

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 16:50:11	RECIBÍ: 28-08-26	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo** no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: cb2485f262da2ed4f371cc93b4999ab21c62e7653a243a1b048b4df77a8e54250e0ac84ffbd9df73fdc4c914e5c4d681

Fecha y hora Factura: 27-08-2026 16:44:25

Fecha y hora Validación: 27/08/2026 16:50:11

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

depósito de drogas
BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaró que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (primer) día del mes de Agosto de 2026 (Dos mil veintiséis).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo. NATHALIA MIRANDA PINILLA
Contadora TP. 271624-T

VoBo. SEBASTIAN DUARTE CONTRERAS
Revisora Fiscal TP. 338250-T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6200-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	CONVATEC COLOMBIA LTDA	NIT / C.C.:	900218736-4	TELEFONO DE CONTACTO	3165220894
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1465	RESERVA PRESUPUESTAL	27829	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 3,453,289	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-09-26
ADICION NRO 1: VALOR	$ 3,453,289	No. RESERVA PRESUPUESTAL	29853	FECHA DE RESERVA	2025-10-21
ADICION NRO 2: VALOR	$ 3,453,289	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34873	FECHA DE RESERVA	2025-11-29
ADICION NRO 3: VALOR	$ 8,633,223	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9019	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 4: VALOR	$ 3,453,289	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19362	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 5: VALOR	$ 3,453,289	No. RESERVA PRESUPUESTAL	20495	FECHA DE RESERVA	2026-04-23
ADICION NRO 6: VALOR	$ 1,726,644	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28287	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 7: VALOR	$ 10,133,193	No. RESERVA PRESUPUESTAL	33204	FECHA DE RESERVA	2026-07-05
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-08-01 - 2026-08-31	681411	2026-08-21	2026-08-27	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3,379,580
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 3,379,580

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-06-10	679089	VZ000000018440	$ 1,783,380	$ 91,446			
2026-07-09	680449	VZ000000018545	$ 4,107,530	$ 6,117,109			
2026-08-05	680905	VZ000000018612	$ 1,783,380	$ 4,333,729			
2026-08-06	680945	VZ000000018613	$ 767,200	$ 3,566,529			
2026-08-21	681411	VZ000000018637	$ 3,379,580	$ 186,949			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR: $ 3,379,580
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO: $ 37,572,556
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR $ 186,949
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : jueves, 27 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018637

PROVEEDOR:	CONVATEC COLOMBIA LTDA	**NIT:** 900218736	**FECHA:**	27/08/2026 03:21 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AK 45 108 27 OF 801 TO 3 ED PARALELO 108		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	3262630		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	681411	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002884	APOSITO DE PLATA CON HIDROFIBRA DESDE 15 X 15 CM +1-2 CM	UNIDADES	10,00	$ 76.720,00	$ 767.200,00	0,00	0,00
D002014	APOSITO DE HIDROFIBRA DESDE 20 X 30 CM +1- 2 CM	UNIDADES	20,00	$ 82.900,00	$ 1.658.000,00	0,00	0,00
D003036	REMOVEDOR DE ADHESIVO EN SPRAY X 50 ML	FRASCO	20,00	$ 40.100,00	$ 802.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6200-2025

TOTAL COMPROBANTE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 3.227.200,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 152.380,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 22.857,00
RETE ICA:	$ 13.361,00
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:	$ 3.343.362,00

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO

convatec

ORIGINAL CLIENTE

CONVATEC COLOMBIA LTDA.

Nit. 900.218.736-4

RESPONSABLES IVA REGIMEN COMUN - ICA BOGOTA CIIU 46451 TARIFA 4,14 X MIL

AUTORIZACION DIAN 18764106087880 DEL 19.02.2026 VIGENCIA 24 MESES

NUMERACION AUTORIZADA DE 676001 AL 686000

Autorretenedor del impuesto sobre la Renta y Complementarios según resolución DIAN No 2721 del 20/03/2025

Grandes contribuyentes del Impuesto de Industria y Comercio en Bogotá según Resolución DDI 029334 del 31/10/2025

Dir AV CR 45 # 108-27 OF 801
TO 3 ED PARALELO 108
Tel (57-1) 3 26 26 30
Fax (57 1) 3 26 26 30 ext. 201

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 681411

ORDEN DE COMPRA No.: VZOC0000001846

CUFE: a3a2b97c7019a20cbc836b9410f46fe56e7a21a27144d34595dd208123d31b52689c02bade1f8b1b3ee3c0b5d8b4b7fd

Facturar a:

Cliente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E
CRA 24 C 54-47 SUR TUNJUELITO
11001 BOGOTA, D.C.

Nit.: 9009585649

Despachar a:

Dirección de envío
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E
Clle 48 A Sur No 28-48
110611 BOGOTA, D.C.

CLIENTE	D.V.	GIRO	ZONA	REPRESENTANTE	No. DE ENTREGA	FECHA DE PEDIDO	FECHA DE FACTURA	FECHA DE VTO	FORMA DE PAGO
10503821	06	LM	188	Angie Lopez	32466576	2026 08 21 (AÑO MES DIA)	2026 08 21 (AÑO MES DIA)	2026 11 19 (AÑO MES DIA)	CREDITO

Codigo P.	Descripción de Producto	Precio Unitario	Cantidad	Valor	Iva
413568	AQUACEL AG+ EXTRA 15X15 INVIMA 2016DM-0014393 Código SAP : 1708334 Lote 6B03586 Vencimiento 01.02.2029	383.600 COP	2 EA	767.200	
420673	AQUACEL EXTRA 15X15CM (1X5PK) STER NAI INVIMA 2016DM-0000461-R1 Código SAP : 1704595 Lote 5K03399 Vencimiento 01.10.2030	414.500 COP	4 EA	1.658.000	
423289	ESENTA ELIMINADOR ADHESIVO SPRAY 50 ML Código SAP : 1729206 Lote 9338817 Vencimiento 01.11.2029	40.100 COP	20 EA	802.000	19

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
B. MQX
24-08-26

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL Co. Co. LA FIRMA POR TERCERO EN PRESENTACION, MANDATO U OTRA CALIDAD SIMILAR A NOMBRE DEL COMPRADOR, IMPLICA SU OBLIGACION DE ACUERDO AL ARTICULO 640 DEL Co. Co. PARA EL PAGO DE ESTA FACTURA FAVOR CONSIGNAR EN NUESTRAS CUENTAS BANCARIAS, CHEQUE CRUZADO A LA ORDEN DE BOSTON MEDICAL DEVICES COLOMBIA LTDA. CON SELLO RESTRICTIVO (PAGAR UNICAMENTE AL PRIMER BENEFICIARIO) EXIGIENDO EL RECIBO DE CAJA CONFIRMADO.

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS 00/100 PESOS MCTE

IMPORTANTE : LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES MENSUALES AUTORIZADOS LEGALMENTE RESERVANDOSE LA COMPAÑIA EL DERECHO DE HACERLO EFECTIVO

SI PAGA ANTES DE ESTA FECHA **19/11/2026** *TOME DESCUENTO POR* **0,00**

NOTAS:

Fecha y Hora de Validacion: 21.08.2026 - 14:29:24

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE:

SUBTOTAL	3.227.200
IVA	152.380
TOTAL	3.379.580
RETEFUENTE	0
RETEICA	13.361
RETEIVA	22.857
RETECREE	0
NETO A	3.343.362

Cantidad Total	Total Descuentos
26,000	

Deloitte & Touches S.A.S.
NIT 860.005.813-4
Carrera 9 No. 78 – 31. Piso 1
Bogotá, D. C.
Colombia

Tel: +57 (601) 426 2000
www.deloitte.com/co

El suscrito revisor fiscal de
CONVATEC COLOMBIA LTDA
NIT. 900218736-4

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, demás previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable ejercida por un Contador Público quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión; dentro de las cuales se encuentra la función de certificación que tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la compañía.

2. La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.

3. Los estados financieros con corte a 31 de diciembre de 2025 fueron auditados y dictaminados con opinión fechada el 30 de marzo de 2026, la cual fue emitida sin salvedades.

4. Para efectos de la expedición de la presente certificación he obtenido la información que he considerado necesaria y he realizado los siguientes procedimientos:

   a) 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 profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

   b) Obtención de listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), extraído de los registros auxiliares de contabilidad y preparados por CONVATEC COLOMBIA LTDA.

   c) Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte con los respectivos pagos.

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación expedimos la certificación solicitada por CONVATEC COLOMBIA LTDA.

Deloitte se refiere a una o más entidades de Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), su red global de firmas miembro y sus sociedades afiliadas a una firma miembro (en adelante "Entidades Relacionadas") (colectivamente, la "organización Deloitte"). DTTL (también denominada como "Deloitte Global") así como cada una de sus firmas miembro y sus Entidades Relacionadas son entidades legalmente separadas e independientes, que no pueden obligarse ni vincularse entre sí con respecto a terceros. DTTL y cada firma miembro de DTTL y su Entidad Relacionada es responsable únicamente de sus propios actos y omisiones, y no de los de las demás. DTTL no provee servicios a clientes. Consulte www.deloitte.com/co/conozcanos para obtener más información.

Deloitte.

CERTIFICA QUE:
(Cifras Expresadas en Pesos Colombianos)

1. De acuerdo con registros contables, los soportes de pago y demás documentos soporte suministrados por CONVATEC COLOMBIA LTDA., la Compañía ha realizado el pago por concepto de aportes al Sistema de Seguridad en salud, riesgos profesionales, pensiones; así como, los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje correspondiente al mes de julio 2026, como se detalla a continuación:

No. Planilla integrada de liquidación	Mes	Valor
93810509	Julio de 2026	$698.900.800
Total, Planillas		**$698.900.800**

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la Revisoría Fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a lo certificado se limita únicamente al cruce de información contable contra los soportes de pago de la Planilla MIPLANILLA que me ha suministrado la Compañía.

Se expide en Bogotá a los diecinueve (19) días del mes de agosto de 2026, por solicitud de la Administración de CONVATEC COLOMBIA LTDA en cumplimiento de lo establecido por las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y no podrá ser usado para otros fines.

PAOLA ANDREA TRUJILLO GONZALEZ
Digitally signed by PAOLA ANDREA TRUJILLO GONZALEZ
Date: 2026.08.19 10:42:45 -05'00'

Paola Andrea Trujillo Gonzalez
Revisor Fiscal Principal
Tarjeta Profesional No. 257385-T
Designada por Deloitte & Touche S.A.S.

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6178-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	NIT / C.C.:	800250382-2	TELEFONO DE CONTACTO	SIN DATO
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1272	RESERVA PRESUPUESTAL	23700	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 107.169.934	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-08-14
ADICION NRO 1: VALOR	$ 56.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	27714	FECHA DE RESERVA	2025-09-10
ADICION NRO 2: VALOR	$ 77.078.346	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28369	FECHA DE RESERVA	2025-09-30
ADICION NRO 3: VALOR	$ 77.078.348	No. RESERVA PRESUPUESTAL	29851	FECHA DE RESERVA	2025-10-15
ADICION NRO 4: VALOR	$ 90.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34880	FECHA DE RESERVA	2025-11-29
ADICION NRO 5: VALOR	$ 250.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9017	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 6: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19379	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 7: VALOR	$ 93.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25844	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 8: VALOR	$ 12.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28282	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 9: VALOR	$ 126.663.062	No. RESERVA PRESUPUESTAL	-	FECHA DE RESERVA	2026-07-04
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
	2026-08-01 - 2026-08-31	74807	2026-08-05	2026-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 32.060.121
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 32.060.121

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-05-23	71191	VZ000000018359	$ 13.085.764	$ 101.777.371			
2026-05-06	70042	VZ000000018365	$ 86.814.594	$ 14.962.778			
2026-06-04	71854	VZ000000018396	$ 26.825.815	$ 136.962			
2026-07-10	73631	VZ000000018499	$ 78.514.582	$ 48.285.443			
2026-08-05	74807	VZ000000018643	$ 32.060.121	$ 16.225.322			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 32.060.121
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 967.764.370
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 16.225.322
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : viernes, 28 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018643

PROVEEDOR:	AMAREY NOVA MEDICAL	**NIT:** 800250382		**FECHA:**	28/08/2026 11:03 a.m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	TV 23 93 23			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	6461046			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	74807	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	05/08/2026 12:00 a.m.
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS		**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002708	KIT COLELAP (DOS CAMISAS DE 12 MM Y UN OBTURADOR Y DOS CAMISAS DE 5 MM Y UN OBTURADOR)	KIT	49,00	$ 549.822,00	$ 26.941.278,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6178-2025

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte

SUBTOTAL:	$ 26.941.278,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 5.118.843,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 111.537,00
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:	$ 31.948.584,00

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE74807

CUFE: ba97a18a33b16f4ba835d790bab0c303e28d58c3e5db75ab9c0acf4df7a43e9a28a375ae46f7cb4c7625db0a8ed8d155

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.
Nit: 800250382-2
601 7447300
Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.
Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN 029334

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**

Nit: **900958564-9** Ciudad: **BOGOTÁ, D.C.**
Dirección: **CR 20 47 B 35 SUR**

Tel / Cel: **6017458585**
Destinatario: **ALMACEN EL CARMEN/CL 48 A SUR 28 48**

Dirección Destinatario:
ALMACEN EL CARMEN/CL 48 A SUR 28 48

Informativo:
Cod Cliente: **0100001738**
E-mail:
cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Paciente:

Historia:
Doctor(a):

Fecha Expedición AAAA/MM/DD
2026-08-05 10:59:47-05:00

Fecha de Vencimiento AAAA/MM/DD
2026-11-03

Forma de Pago: **CRÉDITO**
Condiciones de Pago: **90 días.**

Medio de Pago
Consignación bancaria

Moneda: **COP** Zona (s):

Orden de Compra: **CTO 6178-2025** | No. Caso: **49789** | Documento Entrega: **0080148666** | Documento Interno: **1A00074611**

Ítem	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	PAQSUBREDSUR	PAQUETE SUB RED SUR	1201045	2028-10-30	49	549,822.00	19.00	26,941,278.00

GRUPO Amarey AMAREY NOVA MEDICAL

Valor en Letras: TREINTA Y DOS MILLONES SESENTA MIL CIENTO VEINTE PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: 1

Subtotal	26,941,278.00
Descuento	0.00
Base IVA	26,941,278.00
IVA	5,118,842.82
Total Operación	32,060,120.82
Valor Total:	**32,060,120.82**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código de Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio en referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horas siguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en el cliente.
-Se recibirán devoluciones de producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

Firma Autorizada

Andres Calderón
C.C. 1241416 Nombre de quién Recibe
Auxiliar de bodega
C.C: 1012414151 Fecha: 05-08-26 Hora:
Firma de Recibido Aceptada:

icontec ISO 9001 SC4506-1 IQNET

Importante: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución.

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.026.198-4 Fecha Generación 2026-08-05 10:59:47-05:00

GRUPO Amarey

Bogotá, 14 de julio 2026

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL.

El suscrito Revisor Fiscal de **AMAREY NOVA MEDICAL S.A.** identificada con **NIT 800.250.382-2** de acuerdo con la revisión efectuada a los formularios de autoliquidación de aportes y a los pagos correspondientes, de conformidad con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

CERTIFICA QUE:

1. La Compañía ha presentado y efectuado oportunamente el pago de los aportes al Subsistema de la Protección Social, así como de los aportes parafiscales, a la administradora de riesgos laborales, a los fondos de pensiones y a las cajas de compensación familiar correspondientes al mes de junio de 2026 y el aporte a salud correspondiente al período de julio 2026.

2. La compañía ha tenido en cuenta los plazos y condiciones para la autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales respectivamente, establecidos en el Decreto 1990 de 2016, entendiendo los aportes parafiscales correspondientes a: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA; en cumplimiento y de conformidad con el DUR 780 de 2016.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a solicitud de la administración de la compañía.

A la fecha de expedición del presente documento no conozco, ni se me ha informado de hechos económicos que cambien o afecten la información certificada.

Cordialmente,

Firma: _____

JANNETH RODRIGUEZ CADENA
REVISOR FISCAL
QSC HIGH PERFORMANCE TEAM SAS
T.P. No.48.166-T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8828-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NIT / C.C.:	17068260-3	TELEFONO DE CONTACTO	7432597
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37815	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 46.264.544	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-26
ADICION NRO 1: VALOR	$ 114.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9591	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 51.865.500	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19359	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 45.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25849	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 18.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28276	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 38.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28819	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	2026-08-01 - 2026-08-31	260112	2026-08-12	2026-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 6.968.640
					TOTAL VALOR FACTURADO	$ 6.968.640

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-07-06	256543	VZ000000018566	$ 14.216.300	$ 34.389.951			
2026-07-06	256544	VZ000000018567	$ 1.421.370	$ 32.968.581			
2026-07-16	257682	VZ000000018568	$ 4.027.408	$ 28.941.173			
2026-08-01	259100	VZ000000018640	$ 3.055.360	$ 25.885.813			
2026-08-10	259798	VZ000000018641	$ 2.322.880	$ 23.562.933			
2026-08-12	260112	VZ000000018642	$ 6.968.640	$ 16.594.293			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 6.968.640
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 297.336.751
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 16.594.293
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : viernes, 28 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018642

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	28/08/2026 10:53 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	260112	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	12/08/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002351	HISOPO PARA DETENCION ATP	UNIDADES	600,00	$ 9.760,00	$ 5.856.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8828-2025

SUBTOTAL:	$ 5.856.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 1.112.640,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 166.896,00
RETE ICA:	$ 24.244,00
RETE FUENTE:	$ 146.400,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 6.631.100,00

TOTAL COMPROBANTE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIEN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

NIT: 17068260

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE / 260112
PÁGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764085481094 Tipo04 FE DEL: 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No. 200001 HASTA No. 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		ASESOR PED: CARLOS GARZON	FECHA DE FACTURA
		NIT: 9009585649	
CR 24C 54 47 SUR		TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C	12/08/2026
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3990PEDX CT CTO 8828-2025	CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0006848	11 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0006848	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	12/11/2026
ENTREGAR EN	UPSS TUNJUELITO CARMEN CL48 SUR 28 80	ID CLIENTE:3990	
Nº CONTROL INTERNO	28369 PED/23273		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
n 08785	CLEAN-TRACE ATP SURFACE 3M(100)TEST CUM. NO REQUIERE ATC:	600 UD	3000048648 02/02/2027	9.760,00	19	5.856.000,00

DANIEL RUBIO
1023017523
12/08/2026 11:25AM

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACION RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SU PEDIDO GESTION DE CALIDAD DDB

Totales:	Líneas:	*1*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*600*

SON:
SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIEN CON 16/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	5.856.000,00
IVA	COP	1.112.640,00
RETEIVA	COP	166.896,00
RETEICA	COP	24.243,84
RETEFUENTE	COP	146.400,00
TOTAL	COP	6.631.100,16

depósito de drogas BOYACA NIT 17.068.260-3 DDB

ELABORADO POR: DIANA CHALA PUD	RECIBÍ:	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo** no tienen devolución.
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 33ca4846068fd804b08777a3af37646b30bded34d306327193ff0284ca776c3be692c4983066b62f3d257c7938194a4e

Fecha y hora Factura: 12-08-2026 09:27:39

Fecha y hora Validación: 12/08/2026 09:28:45

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGÍSTRADA

depósito de drogas
BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaró que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (primer) día del mes de Agosto de 2026 (Dos mil veintiséis).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo. NATHALIA MIRANDA PINILLA
Contadora TP. 271624-T

VoBo. SEBASTIAN DUARTE CONTRERAS
Revisora Fiscal TP. 338250-T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8828-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NIT / C.C.:	17068260-3	TELEFONO DE CONTACTO	7432597
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37815	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 46.264.544	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-26
ADICION NRO 1: VALOR	$ 114.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9591	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 51.866.500	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19359	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 45.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25849	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 18.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28276	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 38.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28819	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	259798	2026-08-10	2026-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 2.322.880
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 2.322.880

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-07-06	256543	VZ000000018566	$ 14.216.300	$ 34.389.951			
2026-07-06	256544	VZ000000018567	$ 1.421.370	$ 32.968.581			
2026-07-16	257682	VZ000000018568	$ 4.027.408	$ 28.941.173			
2026-08-01	259100	VZ000000018640	$ 3.055.360	$ 25.885.813			
2026-08-10	259798	VZ000000018641	$ 2.322.880	$ 23.562.933			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 2.322.880
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 290.368.111
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 23.562.933
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO.	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : viernes, 28 agosto 2026

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

NºVZ000000018641

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	28/08/2026 10:42 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	259798	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	10/08/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002351	HISOPO PARA DETENCION ATP	UNIDADES	200,00	$ 9.760,00	$ 1.952.000,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 8828-2025

SUBTOTAL:	$ 1.952.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 370.880,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 55.632,00
RETE ICA:	$ 8.081,00
RETE FUENTE:	$ 48.800,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.210.367,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
T.E. SERVICIOS
FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

NIT: 17068260

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE / 259798
PÁGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764085481094 Tipo04 FE DEL: 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No. 200001 HASTA No. 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		ASESOR PED: CARLOS GARZON	FECHA DE FACTURA
		NIT: 9009585649	
CR 24C 54 47 SUR		TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C	10/08/2026
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3990PEDX CT CTO 8828-2025	CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0006848	11 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0006848	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	10/11/2026
ENTREGAR EN	UPSS TUNJUELITO CARMEN CL48 SUR 28 80	ID CLIENTE:3990	
Nº CONTROL INTERNO	28056 PED/23273		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
n 08785	CLEAN-TRACE ATP SURFACE 3M(100)TEST CUM: NO REQUIERE ATC:	200 UD	3000047073 09/01/2027	9.760,00	19	1.952.000,00

Totales:	Líneas:	*1*	Artículos:	*1*	Cantidad:	*200*

SON:
DOS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS CON 72/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	1.952.000,00
IVA	COP	370.880,00
RETEIVA	COP	55.632,00
RETEICA	COP	8.081,28
RETEFUENTE	COP	48.800,00
TOTAL	COP	2.210.366,72

Christian Vanner V.
C.C. 80.751.658
@ MQX

depósito de drogas BOYACA NIT 17 068 260-3 Dpto de Ventas 09:39:09

ELABORADO POR: DIANA CHAVARRO	RECIBÍ: 10-08-26	
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo** no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registradas en esta factura
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Sera Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 7b17ad924659f3b90927d214f1f8aa8a2ae3cbcfd7720d1ad107a85022dd7a577d35ef43f8fc89413ff01bf646b60d12

Fecha y hora Factura: 10-08-2026 09:38:18
Fecha y hora Validación: 10/08/2026 09:39:10

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

depósito de drogas
BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaró que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él lá exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (primer) día del mes de Agosto de 2026 (Dos mil veintiséis).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo. NATHALIA MIRANDA PINILLA
Contadora TP. 271624-T

VoBo. SEBASTIAN DUARTE CONTRERAS
Revisora Fiscal TP. 338250-T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	8828-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NIT / C.C.:	17068260-3	TELEFONO DE CONTACTO	7432597
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1798	RESERVA PRESUPUESTAL	37815	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 46.264.544	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-12-26
ADICION NRO 1: VALOR	$ 114.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9591	FECHA DE RESERVA	2026-01-16
ADICION NRO 2: VALOR	$ 51.866.500	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19359	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 3: VALOR	$ 45.400.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25849	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 4: VALOR	$ 18.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28276	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 5: VALOR	$ 38.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28819	FECHA DE RESERVA	2026-06-13
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	259100	2026-08-01	2026-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 3.055.360
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 3.055.360

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-06-23	255460	VZ000000018486	$ 5.807.200	$ 48.606.251			
2026-07-06	256543	VZ000000018566	$ 14.216.300	$ 34.389.951			
2026-07-06	256544	VZ000000018567	$ 1.421.370	$ 32.968.581			
2026-07-16	257682	VZ000000018568	$ 4.027.408	$ 28.941.173			
2026-08-01	259100	VZ000000018640	$ 3.055.360	$ 25.885.813			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 3.055.360
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 288.045.231
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 25.885.813
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : viernes, 28 agosto 2026

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018640

PROVEEDOR:	DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	**NIT:** 17068260	**FECHA:**	28/08/2026 10:31 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 8 20 30 OF 41		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	259100	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	01/08/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002351	HISOPO PARA DETENCION ATP	UNIDADES	100,00	$ 9.760,00	$ 976.000,00	0,00	19,00
D002077	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE EN SPRAY	UNIDADES	40,00	$ 23.674,00	$ 946.960,00	0,00	0,00
D002077	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE EN SPRAY	UNIDADES	40,00	$ 23.674,00	$ 946.960,00	0,00	0,00

DETALLE

CONTRATO 8828-2025

SUBTOTAL:	$ 2.869.920,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 185.440,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 27.816,00
RETE ICA:	$ 11.881,00
RETE FUENTE:	$ 71.748,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.943.915,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS

Recibido Por:

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

NIT: 17068260

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE / 259100
PÁGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764085481094 Tipo04 FE DEL: 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No. 200001 HASTA No. 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		ASESOR PED: CARLOS GARZON	FECHA DE FACTURA
		NIT: 9009585649	
CR 24C 54 47 SUR		TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C	01/08/2026
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3990PEDX CT CTO 8828-2025	CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0006848	11 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0006848	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	01/11/2026
ENTREGAR EN	UPSS TUNJUELITO CARMEN CL48 SUR 28 80	ID CLIENTE:3990	
Nº CONTROL INTERNO	27162 PED/22340		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE Vto LOTE		VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
06611	3346E-P PEL BAR CAVILON SPR 28ML(3M)(12				23.674,00	0	1.893.920,00
	CUM: 20148554 2018DM-0018387 ATC:	40 UD	13765890	08/04/2029			
	CUM: 20148554 2018DM-0018387 ATC:	40 UD	2410439	09/12/2027			
n 08785	CLEAN-TRACE ATP SURFACE 3M(100)TEST				9.760,00	19	976.000,00
	CUM: NO REQUIERE ATC:	100 UD	3000047066	08/01/2027			

Totales:	Líneas:	*3*	Artículos:	*2*	Cantidad:	*180*

SON:
DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CATORCE CON 53/100 PESOS M/CTE

SUBTOTAL	COP	2.869.920,00
IVA	COP	185.440,00
RETEIVA	COP	27.816,00
RETEICA	COP	11.881,47
RETEFUENTE	COP	71.748,00
TOTAL	COP	2.943.914,53

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

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 12:24:34	RECIBÍ:	7-08-706
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo** no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/políticas-de-devolucion-ddb.

Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 8ec5bd295860f98bbba61b260826075067bf5979507954374c013fddcce32073eca00893dd4ea47b1e079b06ee593231

Fecha y hora Factura: 01-08-2026 12:21:15

Fecha y hora Validación: 01/08/2026 12:24:35

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

depósito de drogas BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaró que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (primer) día del mes de Agosto de 2026 (Dos mil veintiséis).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo. NATHALIA MIRANDA PINILLA
Contadora TP. 271624-T

VoBo. SEBASTIAN DUARTE CONTRERAS
Revisora Fiscal TP. 338250-T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5081-2026	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NIT / C.C.:	17068260-3	TELEFONO DE CONTACTO	7432597
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	933	RESERVA PRESUPUESTAL	32635	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 330.069.712	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-06
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	259501	2026-08-05	2026-08-27	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 19.294.152
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 19.294.152

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-08-06	259618	VZ000000018603	$ 52.336.698	$ 184.531.215			
2026-08-06	259653	VZ000000018604	$ 7.517.350	$ 177.013.865			
2026-08-12	260111	VZ000000018605	$ 548.162	$ 176.465.704			
2026-08-14	260492	VZ000000018619	$ 302.250	$ 176.163.454			
2026-08-05	259501	VZ000000018638	$ 19.294.152	$ 156.869.302			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 19.294.152
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 173.200.410
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 156.869.302
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018638

PROVEEDOR: DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 27/08/2026 03:54 p.m.

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

DIRECCION: CL 8 20 30 OF 41 **MONEDA:** Pesos

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

Nº FACTURA: 259501 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 05/08/2026 12:00 a.m.

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

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D000595	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLAS M	UNIDADES	390,00	$ 871,00	$ 339.690,00	0,00	19,00
D002075	PASTA PROTECTORA DE PIEL PARA ESTOMAS	UNIDADES	11,00	$ 61.647,00	$ 678.117,00	0,00	0,00
D002799	CANULA No 7 (AMEU)	UNIDADES	2,00	$ 16.047,00	$ 32.094,00	0,00	19,00
D002484	GEL HIDRATANTE CON AGINATO DE CALCIO Y ÁCIDO BORICO PARA HERIDAS DERMICAS TUBO 85 Gr	UNIDADES	18,00	$ 91.412,00	$ 1.645.416,00	0,00	0,00
D003014	CONECTOR SPD 250 (Sistema detransferencia sencillo, con un filtroantirreflujo y doble válvula)	UNIDADES	20,00	$ 23.032,00	$ 460.640,00	0,00	19,00
D002691	HOJA PARA LARINGOSCOPIO DESECHABLE M3D (PARA ACCESOS DIFICILES DE LA VIA AEREA)	UNIDADES	6,00	$ 45.349,00	$ 272.094,00	0,00	19,00
D002690	HOJA PARA LARINGOSCOPIO DESECHABLE M3 (PARA PACIENTE ADULTO)	UNIDADES	20,00	$ 45.349,00	$ 906.980,00	0,00	19,00
D001796	CATETER INTRAVENOSO No22 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	UNIDADES	300,00	$ 2.242,00	$ 672.600,00	0,00	0,00
D000519	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE	UNIDADES	50,00	$ 6.118,00	$ 305.900,00	0,00	0,00
D000767	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 3 PARTES	UNIDADES	10.000,00	$ 129,00	$ 1.290.000,00	0,00	19,00
D000595	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE TALLAS M	UNIDADES	110,00	$ 871,00	$ 95.810,00	0,00	19,00
D000399	CATETER UMBILICAL 5.0	UNIDADES	10,00	$ 6.779,00	$ 67.790,00	0,00	0,00
D002798	CANULA No 6 (AMEU)	UNIDADES	2,00	$ 16.047,00	$ 32.094,00	0,00	19,00
D000163	APOSITO CON HIDROCOLOIDE GRUESO ESTERIL 10cm hasta 20cm	UNIDADES	30,00	$ 10.222,00	$ 306.660,00	0,00	0,00
D000788	JERINGA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES CON HEPARINA DE LITIO SECA (25G*5/8/8	UNIDADES	3.400,00	$ 2.718,00	$ 9.241.200,00	0,00	19,00
D002691	HOJA PARA LARINGOSCOPIO DESECHABLE M3D (PARA ACCESOS DIFICILES DE LA VIA AEREA)	UNIDADES	6,00	$ 45.349,00	$ 272.094,00	0,00	19,00
D002690	HOJA PARA LARINGOSCOPIO DESECHABLE M3 (PARA PACIENTE ADULTO)	UNIDADES	4,00	$ 45.349,00	$ 181.396,00	0,00	19,00

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

Confirmado

COMPROBANTE ENTRADA
NºVZ000000018638

DETALLE

CONTRATO 5081-2026

SUBTOTAL:	$ 16.800.575,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.493.578,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 374.037,00
RETE ICA:	$ 69.554,00
RETE FUENTE:	$ 420.014,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 18.430.548,00

TOTAL COMPROBANTE:

DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por: OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. T.1022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

depósito de drogas BOYACÁ ...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

NIT: 17068260

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE / 259501
PÁGINA: 1 / 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764085481094 Tipo04 FE DEL: 16/12/2024 PREFIJO FE DESDE No. 200001 HASTA No. 300000 VALIDA HASTA 16/12/2026

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE		ASESOR PED: CARLOS GARZON	FECHA DE FACTURA
		NIT: 9009585649	
CR 24C 54 47 SUR		TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C	05/08/2026
SOLICITADO POR	IDLIBRA:3990PEDX CT CTO 5081-2026	CRÉDITO 90 DÍAS - Transferencia Débito	VENCIMIENTO
CONTRATO No	P0007839	11 - MENSAJERIA DDB	
ORDEN DE COMPRA No	P0007839	MONEDA: PESOS COLOMBIANOS	03/11/2026
ENTREGAR EN	UPSS TUNJUELITO CARMEN CL48 SUR 28 80	ID CLIENTE:3990	
Nº CONTROL INTERNO	27566 PDR/232		

COD.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANTIDAD	LOTE	Vto LOTE	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
09904	APOSITO ELECT HYD BOR 15X15 53HYB1515(10	30 UD	03250430	02/04/2028	10.222,00	0	306.660,00
	CUM: 20129455 2018DM-0017702 ATC:						
05884	CAT.UMBILICAL 5.0FR L 37CM-31ml/minVYGON	10 CAT	011025PB	01/10/2030	6.779,00	0	67.790,00
	CUM: 20086420 2024DM-0012392-R1 ATC:						
11233	CATETER POLY SAFETY 22 GHC 85-T022(100	300 CAT	3366425L	30/09/2030	2.242,00	0	672.600,00
	CUM: 20204681 2021DM-0023759 ATC:						
09611	Conector SPD 250 BAYER REF(SPD250)	20 UD	253914	25/09/2028	23.032,00	19	460.640,00
	CUM: 20011304 2019DM-0004632-R1 ATC:						
11617	DISP INTRAUTERINO AND CLASIC CU 380T (10	50 UD	A0304-2023	31/03/2030	6.118,00	0	305.900,00
	CUM: 20139260-2 2018DM-0019158 ATC: NO APLICA						
04870	ESPECULO VAGINAL M CLAMP BIOLIFE	110 UD	10260326	30/03/2031	871,00	19	435.500,00
	CUM: 19963280 2026DM-0000121 R2 ATC: NO APLICA						
	CUM: 19963280 2026DM-0000121 R2 ATC: NO APLICA	390 UD	10300426	30/04/2031			
11089	HOJA DESECH GUIA ENTUB PACI ADULT M3 (12	24 UD	C26030102	28/02/2031	45.349,00	19	1.088.376,00
	CUM: 20179261 2020DM-0021558 ATC:						
11088	HOJA DESECH GUIA ENTUB VIA AREA DIF M3D	12 UD	C26030502	04/03/2031	45.349,00	19	544.188,00
	CUM: 20179261 2020DM-0021558 ATC:						
06921	IPAS EASYGRIP CANNULA 6MM(DKT)REF SR6(1)	2 UD	230910B	30/09/2028	16.047,00	19	32.094,00
	CUM: 20161551 2019DM-0019656 ATC: NO APLICA						
06922	IPAS EASYGRIP CANNULA 7MM(DKT)REF SR7(1)	2 UD	230216B	28/02/2028	16.047,00	19	32.094,00
	CUM: 20161551 2019DM-0019656 ATC: NO APLICA						
10490	JERINGA EXTRA DE SANGRE 25X5/8 PRESE(100	3400 UD	5332370	30/11/2027	2.718,00	19	9.241.200,00
	CUM: 20072393 2023DM-0010942-R1 ATC: NO APLICA						
03912	JERINGA MEDISPO 5CC. CA.21 1 1/2 3P(100)	10000 UD	05.25.12.2025	24/12/2030	129,00	19	1.290.000,00
	CUM: 20171806 2019DM-0020742 ATC: NO APLICA						
06235	PASTA PROTEC STOMAHESIVE TBOX56,7 183910	11 TB	6C01051	01/03/2031	61.647,00	0	678.117,00
	CUM: 20132095 2017DM-0016718 ATC: NO APLICA						
07699	SAF-GEL APOSITO DERMIC HID TB85GR 145730	18 TB	3505A1	11/12/2027	91.412,00	0	1.645.416,00
	CUM: 19936912 2025DM-0001087-R2 ATC:						

Totales:	Líneas:	*15*	Artículos:	*14*	Cantidad:	*14379*

SON:
DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE CON 09/100 PESOS M/CTE

NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI DESCUENTOS POR FALTANTES O AVERIAS DE MERCANCIAS. SI USTEDES NO REALIZAN LA COMUNICACIÓN RESPECTIVA DENTRO DE LAS 48 HORAS SIGUIENTES AL RECIBO DE SUS PEDIDOS GESTIÓN DE CALIDAD DDB

SUBTOTAL	COP	16.800.575,00
IVA	COP	2.493.577,48
RETEIVA	COP	374.036,63
RETEICA	COP	69.554,38
RETEFUENTE	COP	420.014,38
TOTAL	COP	18.430.547,09

ELABORADO POR: DIANA CHALAPUD 16:47:24	RECIBÍ:	77-08-2026
DEPOSITO DROGAS BOYACA	FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO	FECHA Y HORA

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

Nota Técnica:
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

Nota Legal:
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora máximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guía correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.
Recibí de Conformidad la mercancía de que se trata esta factura y acepto el valor estipulado de la misma.

CUFE: 75d0fa3c4622043bcb459084899dc2400d88e36024cff198baf771717d1ca9bf6ea5789b3c04b4108423541cd496c211

Fecha y hora Factura: 05-08-2026 16:42:52
Fecha y hora Validación: 05/08/2026 16:47:25

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.
DEPOSITO DE DROGAS BOYACA ES MARCA REGISTRADA

depósito de drogas
BOYACÁ
... mucho más que medicamentos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

PAZ Y SALVO

(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACÁ con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaró que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

"Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 01 (primer) día del mes de Agosto de 2026 (Dos mil veintiséis).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo. NATHALIA MIRANDA PINILLA
Contadora TP. 271624-T

VoBo. SEBASTIAN DUARTE CONTRERAS
Revisora Fiscal TP. 338250-T

CERTIFICACIÓN DE FACTURAS

GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	6176-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	CONTRATO SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	AMAREY NOVA MEDICAL S.A.	NIT / C.C.:	800250382-2	TELEFONO DE CONTACTO	SIN DATO
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1272	RESERVA PRESUPUESTAL	23700	RUBRO	4245010401
VALOR DEL CONTRATO:	$ 107.169.934	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	1 Mes	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2025-08-14
ADICION NRO 1: VALOR	$ 56.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	27714	FECHA DE RESERVA	2025-09-10
ADICION NRO 2: VALOR	$ 77.078.348	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28389	FECHA DE RESERVA	2025-09-30
ADICION NRO 3: VALOR	$ 77.078.348	No. RESERVA PRESUPUESTAL	29851	FECHA DE RESERVA	2025-10-15
ADICION NRO 4: VALOR	$ 80.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	34660	FECHA DE RESERVA	2025-11-29
ADICION NRO 5: VALOR	$ 250.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	9017	FECHA DE RESERVA	2026-01-15
ADICION NRO 6: VALOR	$ 95.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	19379	FECHA DE RESERVA	2026-03-31
ADICION NRO 7: VALOR	$ 93.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	25844	FECHA DE RESERVA	2026-04-28
ADICION NRO 8: VALOR	$ 12.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	28282	FECHA DE RESERVA	2026-05-28
ADICION NRO 9: VALOR	$ 126.663.062	No. RESERVA PRESUPUESTAL	33194	FECHA DE RESERVA	2026-07-04
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	75770	2026-08-24	2026-08-28	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ 15.048.628
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ 15.048.628

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-05-06	70042	VZ000000018365	$ 86.814.594	$ 14.962.778			
2026-06-04	71854	VZ000000018396	$ 26.825.815	$ 136.962			
2026-07-10	73631	VZ000000018499	$ 78.514.582	$ 48.285.443			
2026-08-05	74807	VZ000000018643	$ 32.060.121	$ 16.225.322			
2026-08-24	75770	VZ000000018644	$ 15.048.628	$ 1.176.693			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 15.048.628
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 982.812.999
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 1.176.693
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

Fecha Actual : viernes, 28 agosto 2026

COMPROBANTE ENTRADA

Confirmado

NºVZ000000018644

PROVEEDOR:	AMAREY NOVA MEDICAL	**NIT:** 800250382	**FECHA:**	28/08/2026 11:15 a.m.	
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	TV 23 93 23		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	6461046		**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	75770	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	24/08/2026 12:00 a.m.	
ALMACEN	VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS	**Usuario:**	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ		

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D002708	KIT COLELAP (DOS CAMISAS DE 12 MM Y UN OBTURADOR Y DOS CAMISAS DE 5 MM Y UN OBTURADOR)	KIT	23,00	$ 549.822,00	$ 12.645.906,00	0,00	19,00

DETALLE

CONTRATO 6178-2025

SUBTOTAL:	$ 12.645.906,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.402.722,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 52.354,00
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:	$ 14.996.274,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaborado Por:

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

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

Recibido Por:

REVISADO POR:

CUENTAS POR PAGAR

CONTABILIDAD

PRESUPUESTO

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

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

GRUPO Amarey
AMAREY NOVA MEDICAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.

AFE75770

CUFE: 5a9162f82e28182f51e81c8e05a60984d5947c0c0f0b154a5626f478ba8b5c7c16138914d11d0485010c7981a860b2aC

AMAREY NOVA MEDICAL S. A.
Nit: 800250382-2
601 7447300
Dirección: Carrera 7 No. 99-53 Pisos 19 y 20 - BOGOTÁ D.C.
Email: atencion.cliente@grupoamarey.com

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL: 46451 Resolucion de Facturación Electronica DIAN 18764091048598 del 2025-03-26 a 2027-03-26 Autorizada del AFE-40001 al AFE-100000 Vigencia 24 meses, Responsable de IVA - Gran Contribuyente Resol 000200 del 27 de Dic de 2024 Autoretenedores de Renta por Res. Dian 14684 del 29 de Nov de 2007 Autoretenedor Municipio de Neiva (Art. 637 Acuerdo 028 de 2018 ETIM) BOGOTA GRAN CONTRIBUYENTE ICA: RESOLUCIÓN 029334

Cliente: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**

Nit: **900958564-9** Ciudad: **BOGOTÁ, D.C.**
Dirección: **CR 20 47 B 35 SUR**

Tel / Cel: **6017458585**
Destinatario: **ALMACEN EL CARMEN/CL 48 A SUR 28 48**

Dirección Destinatario:
ALMACEN EL CARMEN/CL 48 A SUR 28 48

Informativo:
Cod Cliente: **0100001738**
E-mail:
cxp.facturacionelectronica@subredsur.gov.co

Paciente:

Historia:
Doctor(a):

Fecha Expedición
2026-08-24 17:34:18-05:00

Fecha de Vencimiento
2026-11-22

Forma de Pago: **CRÉDITO**
Condiciones de Pago: **90 dias.**

Medio de Pago
Consignación bancaria

Moneda: **COP** Zona (s):

Orden de Compra: **CTO 6178-2025** | No. Caso: **49789** | Documento Entrega: **0080151129** | Documento Interno: **1A00075574**

Item	Referencia	Descripción	Lote / Serie	Fecha Vencimiento	Cant.	Valor Unitario	% IVA	Valor Total
1	PAQSUBREDSUR	PAQUETE SUB RED SUR	1201045	2028-10-30	23	549,822.00	19.00	12,645,906.0

Valor en Letras: QUINCE MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTE Y OCHO PESOS COLOMBIANOS M/CTE CON CATORCE CENTAVOS

Observaciones:

Total Items: **1**

Subtotal	**12,645,906.00**
Descuento	**0.00**
Base IVA	**12,645,906.00**
IVA	**2,402,722.14**
Total Operación	**15,048,628.14**
Valor Total	**15,048,628.14**

La cancelación de esta factura después de su vencimiento causará intereses de mora conforme al Art. 884 del Código de Comercio y se asimila para todos los efectos legales a una Letra de cambio, según los Art 774 y 779 del Código c Comercio modificado por la Ley 1231 de 2008. Con la aceptación, expresa o tácita, del presente documento, autorizo a Novatecnica S.A.S o cualquier tercero debidamente acreditado por este, a contactarme por cualquier medio e referencia al presente documento en caso de encontrarme en mora, con la finalidad de mantener una comunicación efectiva y oportuna. Además, autorizó para recibir información por medio de correo electrónico, mensaje de texto WhatsApp y correspondencia física.

POLÍTICAS DE DEVOLUCIÓN

-Se recibirán devoluciones por error en despacho de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones por avería en transporte dentrode las 24 horas siguientes a la fecha de la emisión de la factura.
-Se recibirán devoluciones por error en solicitud de producto dentro de las 24 horas siguientes a la fecha de recepción de producto en cliente.
-Se recibirán devoluciones de producto para destrucción por previa solicitud del cliente, sin generar Nota Crédito.

AMAREY NOVA MEDICAL S.A.
Nit. 800.250.382-2

Firma Autorizada

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

Nombre / Razón Social

C.C: Fecha: 24-08-2026 Hora:

Firma de Recibido Aceptada:

Importante: Para sus pagos en cheques o giro electrónico por favor incluir en la referencia de la consignación número de NIT y Razón Social de su Empresa/Institución.

Proveedor Tecnológico: VSDC S.A.S. - Nit: 811.025.199-4 Fecha Generación 2026-08-24 17:34:18-05:00

GRUPO Amarey

Bogotá, 14 de agosto 2026

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL.

El suscrito Revisor Fiscal de **AMAREY NOVA MEDICAL S.A.** identificada con **NIT 800.250.382-2** de acuerdo con la revisión efectuada a los formularios de autoliquidación de aportes y a los pagos correspondientes, de conformidad con normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia.

CERTIFICA QUE:

1. La Compañía ha presentado y efectuado oportunamente el pago de los aportes al Subsistema de la Protección Social, así como de los aportes parafiscales, a la administradora de riesgos laborales, a los fondos de pensiones y a las cajas de compensación familiar correspondientes al mes de Julio de 2026 y el aporte a salud correspondiente al período de Agosto 2026.

2. La compañía ha tenido en cuenta los plazos y condiciones para la autoliquidación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales respectivamente, establecidos en el Decreto 1990 de 2016, entendiendo los aportes parafiscales correspondientes a: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA; en cumplimiento y de conformidad con el DUR 780 de 2016.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a solicitud de la administración de la compañía.

A la fecha de expedición del presente documento no conozco, ni se me ha informado de hechos económicos que cambien o afecten la información certificada.

Cordialmente,

Firma: _____

JANNETH RODRIGUEZ CADENA
REVISOR FISCAL
QSC HIGH PERFORMANCE TEAM SAS
T.P. No.48.166-T

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

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5080-2026	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	NOTA CREDITO
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	MEDICOX LTDA.	NIT / C.C.:	830142523-0	TELEFONO DE CONTACTO	3125495
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	933 - 931	RESERVA PRESUPUESTAL	32643 - 32644	RUBRO	4245010401 - 4245010305
VALOR DEL CONTRATO:	$ 930.771.324	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	3 Meses	FECHA DE INICIO CONTRATO:	2026-07-06
ADICION NRO 1: VALOR	$ -	No. RESERVA PRESUPUESTAL	#N/A	FECHA DE RESERVA	#N/A
NOMBRE SUPERVISOR:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	CARGO Y AREA SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO	TELEFONO DE CONTACTO	3043426182
NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	TELEFONO DE CONTACTO	3006593051

2. INFORME DE SUPERVISION

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

PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
2026-08-01 - 2026-08-31	4558-118739	2026-08-26	2026-08-31	DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS	$ (241.500)
				TOTAL VALOR FACTURADO	$ (241.500)

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCION DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
2026-08-21	118782	VZ000000018687	$ 3.508.798	$ 555.697.186			
2026-08-25	119007	VZ000000018688	$ 46.927.774	$ 508.769.412			
2026-08-25	118997	VZ000000018689	$ 9.648.512	$ 499.120.901			
2026-08-26	119068	VZ000000018690	$ 8.845.828	$ 490.275.072			
2026-08-26	4558-118739	VZ000000000519	$ 241.500	$ 490.516.572			

NOMBRE APOYO TECNICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	C.C.	52953523	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ (241.500)
NOMBRE APOYO TECNICO:	N/A	C.C.	N/A	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 440.254.752
NOMBRE SUPERVISOR :	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN	C.C.	1024547866	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 490.516.572
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA:		FIRMA	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

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

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

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

DEVOLUCION COMPRA
NºVZ000000000519

CLIENTE:	MEDICOX	**NIT:** 830142523		**FECHA:**	31/08/2026 11:05 a.m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C.			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CL 66 19-36 OF 301			**TELEFONO:**	3125495
Nº FACTURA:	118739	**% ICA:** 4,1400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	21/08/2026 12:00 a.m.
USUARIO CREA:	1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ				

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
D001573	CATETER INTRAVENOSO No14 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE 1 1/4 CORTO	UNIDADES	100,00	$ 2.415,00	$ 241.500,00	0,00	0,00

DETALLE

SE APLICA NOTA CREDITO #4558

TOTAL DEVOLUCION:

DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL:	$ 241.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 1.000,00
RETE FUENTE:	$ 6.038,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL:	$ 234.462,00

Medicox
nos une la vida

Nit: 830.142.523-0
REGIMEN COMÚN
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2026/08/26 11:57:45

91 NOTA CREDITO DVFE 4558

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: 76ab5a8e002d5d714165b1d1e04eb104b0aa23ac6e2e4495818201671c3fdf63604ba4

CLIENTE: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT: 900958564 - 9
DIRECCION: CARRERA 20 N 47 B 35 SUR FECHA: 2026/08/26
TELEFONO: 7300000 UNIDADES FACTURADAS: 1 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTA - Bogota D.C FACTURA: **FVEC118739**

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
85-T014 UB:	1	CAJAX100	CATETER INTRAVENOSO BIOSEGURO No 14 CJX100 POLYWIN LOTE: 3227825F 2030/05/30 INVIMA: 2021DM-0023759		$ 241,500	241,500

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.993.051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
31-08-2026

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 69 CTVS M/CTE.

OBSERVACIONES: formato no. 8377

Medicox nos une la vida

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 241,500.00
IVA:	
RETE IVA:	
RETE ICA:	$ 999.81
RETEFUENTE:	$ 6,037.50
VALOR NETO:	$ 234,462.69

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA. **(*)Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo de 2020.**
*Representación impresa de Nota credito de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
Cude: 6450732d697e4503f8498ba279489ea5b9bf1f9641a7ce87f2cbce7ef2a2f2a255840060ad1f3f948089399185425c73

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA.** Identificada con **Nit. 830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Agosto de 2026.

JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ
C.C. 19.365.577 de Bogotá