0006 21 OK

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000655800

Consecutivo :	000000000655800	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	5/06/2026 5:53:35 p. m.	Valor :	$ 5.378.459,00
Beneficiario	890101815 JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA SA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005566	*Numero Nota:*	00000005566
Valor en Letras	CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 06/05/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	890101815	111006001	$ 0,00	$ 5.378.459,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005566	890101815	240101001	$ 5.378.459,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
BOG115731	$ 5.378.459,00				

OP. 21072

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :19407382

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha: martes, 19 diciembre 2

Lavadero Ortopedico S.A.S.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000735[illegible]

PROVEEDOR: JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA SA NIT: 8[illegible]815 FECHA: [illegible] 08:12 a m

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C) ESTADO: Contabilizado

DIRECCION: CL 26 N 69 - 76 TORRE 2 PISO7 MONEDA: Pesos

TELEFONO: 4191300 TASA CAM: 0,00

Nº FACTURA: 90081573[illegible] % ICA: 1,0400 PLAZO: 0 FECHA FAC: [illegible] 12:00 a m

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
1[illegible]1052	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 3.5MMX50MM ACERO	UNIDAD	2,00	$ 879.500,00	$ 1.759.000,00	0,00	0,00
[illegible]0010791	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 7.0MMX120MM	UNIDAD	1,00	$ 729.500,00	$ 729.500,00	0,00	0,00
[illegible]Q0011470	PLACA DE ADAPTACION 1.3 EN 7 POR 11 ORIFICIOS	UNIDAD	1,00	$ 395.900,00	$ 395.900,00	0,00	0,00
[illegible]Q0010468	MALLA DE 7 X 7 ORIFICIOS DE 1.3MM BABY	UNIDAD	1,00	$ 2.550.300,00	$ 2.550.300,00	0,00	0,00

DETALLE

[illegible] 002-03-008-2021-CIRUGIA REALIZADA EN EL HOSPITAL DE SANTA CLARA - VICTOR CHAVEZ

SUBTOTAL:	$ 5.423.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 45.041,00
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:	$ 5.378.459,00

TOTAL COMPROBANTE:

CINCO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Elaboró

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo E

CUENTAS POR PAGAR

Revisado Impuestos

ob 23/12/21

Johnson & Johnson DE COLOMBIA S.A.

Johnson & Johnson de Colombia S.A.
Calle 26 # 69 - 76 Torre 2 Piso 8
Bogotá D.C., Colombia.
Division:MEDICAL
Tel: 9271200
IVA Regimen Común.
Gran contribuyente resolución 9061 de Diciembre 10 de 2020.
Autorretenedor renta resolución 106 de Enero 31 de 1986.
Autorizacion Numeracion factura electronica No. 18764048921197 de Fecha 12/05/2023 hasta fecha 12/11/2024 del rango BOG 114465 al BOG 115999 .
LE 7755 MRC 2115 - Z999905
GS LE 7755 MRC 2121
Algunas de las referencias facturadas pueden ser Bienes Exentos -Decreto 417 de 2020

NIT 890.101.815-9

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° BOG 115731

FECHA FACTURA: 01/12/2023 07:57
Numero de entrega: 0284652412
Referencia SAP: 0294385772
Tipo Venta: VENTA DOMESTICA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Nombre Apellido o Razon Social :	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD ORIENTE ESE
N I T o C.C :	900959051
Direccion:	DIAG 34 5 43
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	Bogotá
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012465578

ENTREGAR PRODUCTO EN	
Nombre :	DS.HOSPITAL SANTA CLARA E.S.E.
Direccion:	HOSPITAL SANTA CLARA CTRAL ESTERIL
Ciudad:	BOGOTA, D.C.
Departamento :	BOGOTA
Pais:	Colombia
Codigo Cliente SAP:	0012469047

NUMERO ORDEN J&J	FECHA PEDIDO	ORDEN DE COMPRA	CONDICION DE PAGO	FECHA DE VENCIMIENTO
0071378117	17/11/2023	40068877 DILAN AGUIRRE 1072896426	5% 30, 2,5% 60, Neto 120	30/03/2024

No.	CODIGO	DETALLE	LOTE	CANT.	U.M.	VENC	P. UNITARIO	SUBTOTAL	% IVA	IVA
1	805.606.04S 805.606.04S	Torn-cort-RapidSorb oe1.5 L6 4uds	195L656	2.00	EA	01/06/2026	879,300.00	1,758,600.00		
2	806.006.04S 806.006.04S	Torn-cort-RapidSorb oe2 L6 4uds	9L62597	1.00	EA	01/07/2025	733,500.00	733,500.00		
3	851.004.01S 851.004.01S	Pl-RapidSorb 1.5 rect 4 aguj G0.8 envas-	164L545	1.00	EA	01/04/2026	395,900.00	395,900.00		
4	851.510.01S 851.510.01S	Pl-malla RapidSorb 1.5 50*50 G0.5 envas-	138L838	1.00	EA	01/03/2026	2,550,500.00	2,550,500.00		

14 DIC 2023

Requiere O.C. anexo factura

VALOR EN LETRAS : CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

TOTAL REGISTROS: 4

Doctor: Pendiente Nuevo
Paciente: DILAN DAMIAN AGUIRRE
Fecha de Cirugía: 16/11/2023
Historia Clinica: 1072896426

006-2021

OBSERVACIONES:
Contrato 0006-2021

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

MONEDA	COP
SUB TOTAL	5,438,500.00
IVA	0.00
RETE IVA	
RETE ICA	
TOTAL A PAGAR	5,438,500.00

CUFE: 034be32911e0564ce169d9271c8d5f1bede82c2293391287 64aae9c393bde9ec86ef2ee0a78a51a93ba409bbb73a42ae

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

HOJA DE GASTOS

FECHA	NOMBRE PACIENTE	Nº HISTORIA CLINICA
2023-11-16	DILAN DAMIAN AGUIRRE VALDERRAMA	1072896426

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	EAPB
OSTEOSINTESIS DE ORBITA Y MAXILAR	FAMISANAR EPS-S

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO	CIRUJANO	PROVEEDOR
PAOLA XIGMENA CAMARGO PETERS	ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ	JOHNSON & JOHNSON

Nº DE REMISION	SOPORTE TECNICO	Nº DE CONSECUTIVO
284602208	FRANCY LADINO	CO-51003

REFERENCIA	NOMBRE INSUMO	CANTIDAD	VALOR UNIT	VALOR TOT
851.510.01S	Pl-malla RapidSorb 1.5 50*50 G0.5 envas-	1	2550500	2,550,500
805.606.04S	Torn-cort-RapidSorb ø1.5 L6 4uds	2	879300	1,758,600
851.004.01S	Pl-RapidSorb 1.5 rect 4 aguj G0.8 envas-	1	395900	395,900
806.006.04S	Torn-cort-RapidSorb ø2 L6 4uds	1	733500	733,500

TOTAL COP $5,438,500

OBSERVACIONES: N/A

Pegar Auto Adhesivo

INSTRUMENTADOR QUIRÚRGICO	PAOLA XIGMENA CAMARGO PETERS	**FIRMA**	
NOMBRE DEL CIRUJANO	ALVARO ANDRES RODRIGUEZ SAENZ	**FIRMA**	
SOPORTE TÉCNICO	FRANCY LADINO	**FIRMA**	

REF 805.606.04S
RapidSorb Cortex Screw
Ø 1.5mm, L 6mm
Material:
PLLA:PGA 85:15

LOT 195L656

2026-06-01

DePuySynthes

REF 851.004.01S
RapidSorb Plate 1.5
straight, 4ho., 0.8mm
Material:
PLLA:PGA 85:15

LOT 164L545

2026-04-01

DePuySynthes

W0621202

REF 806.006.04S
RapidSorb Cortex Screw
Ø 2.0mm, L 6mm
Material:
PLLA:PGA 85:15

LOT 9L62597

2025-07-01

DePuySynthes

REF 805.606.04S
RapidSorb Cortex Screw
Ø 1.5mm, L 6mm
Material:
PLLA:PGA 85:15

LOT 195L656

2026-06-01

DePuySynthes

REF 851.510.01S
RapidSorb Mesh Plate
1.5, 50x50mm, 0.5mm
Material:
PLLA:PGA 85:15

LOT 138L838

2026-03-01

DePuySynthes

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No.	6	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.:	02-BS-0006-2021	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA	31/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA S A	NIT O C.C	890.101.815-9		
Representante Legal:	SANTIAGO SALAZAR MONSALVE	Identificación Representante Legal	C.C: C.E:	80.721.235 de Bogotá	
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	FORMA DE PAGO:	90 dias		

2. SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)*	$ 85.555.260,00	Valor Inicial contrato:	$21.388.815	Plazo	21/02/2021	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA: 21/02/2021 — Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prorrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial*	7	4/01/2021	Registro Inicial	6596	21/01/2021					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	2797	25/08/2021	Registros Presupuestales de Adiciones	32675	31/08/2021	Adición 1:	$ 21.388.815,00	Prórroga 1:	22/02/2021	31/03/2021
	3870	22/11/2021		46547	30/11/2021	Adición 2:	$ 15.000.000,00	Prórroga 2:	1/04/2021	31/07/2021
	174	14/01/2022		8165	20/01/2022	Adición 3:	$ 6.388.815,00	Prórroga 3:	1/08/2021	30/11/2021
	3705	30/11/2023		44211	30/11/2023	Adición 4:	$ 10.000.000,00	Prórroga 4:	1/12/2021	20/01/2022
						Adición 5:	$ 0,00	Prórroga 5:	14/01/2022	31/03/2022
						Modificacion 10	$ 0,00	Prórroga 6:	1/04/2022	31/05/2022
						Adición 6:	$ 0,00	Prórroga 7:	1/06/2022	30/06/2022
						Adición 7:	$ 0,00	Prórroga 8:	1/07/2022	31/07/2022
						Adición 8:	$ 0,00	Prórroga 9:	1/08/2022	31/08/2022
						Adición 9:	$ 0,00	Prórroga 10:	1/09/2022	31/10/2022
								Prórroga 11:	1/10/2022	30/11/2022
								Prórroga 12:	1/12/2022	31/01/2023
								Prórroga 13:	1/02/2023	28/02/2023
								Prórroga 14:	1/03/2023	31/03/2023
								Prórroga 15:	1/04/2023	31/05/2023
								Prórroga 16:	1/06/2023	30/06/2023
								Prórroga 17:	1/07/2023	31/07/2023
								Prórroga 18:	1/08/2023	31/08/2023
								Prórroga 20:	1/09/2023	30/09/2023
								Prórroga 20:	1/10/2023	31/12/2023
						Valor Total:	$ 74.166.445,00	Prórroga 20:		31/12/2023

Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		4245010401 421501040101 421202010040201	Validación Tope Máximo del Contrato:	Adicionar

3. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
6	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE	N.A.	Oportunidad de entrega	SI: x N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: x	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: x N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: x	NO:

*** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 "LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN, DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN, Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN."**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
2	77506	12/08/2021	JULIO	$ 10.173.441,00	$ 15.955.270,00	$ 5.433.545,00	21,51%	
3	77713	19/08/2021	AGOSTO	$ 2.542.675,00	$ 18.497.945,00	$ 2.890.870,00	24,94%	
4	103370	16/06/2022	MARZO	$ 4.144.718,00	$ 22.642.663,00	$ 41.523.782,00	30,53%	
5	115380	5/09/2023	AGOSTO	$ 7.352.800,00	$ 29.995.463,00	$ 34.170.982,00	40,44%	
6	115731	1/12/2023	NOVIEMBRE	$ 5.438.500,00	$ 35.433.963,00	$ 38.732.482,00	47,78%	ADICION 10,000,000
				$ 0,00	$ 35.433.963,00	$ 38.732.482,00	47,78%	
				$ 0,00	$ 35.433.963,00	$ 38.732.482,00	47,78%	
				$ 0,00	$ 35.433.963,00	$ 38.732.482,00	47,78%	
				$ 0,00	$ 35.433.963,00	$ 38.732.482,00	47,78%	
				$ 0,00	$ 35.433.963,00	$ 38.732.482,00	47,78%	
		TOTAL		$ 35.433.963	$ 35.433.963	$ 38.732.482	47,78%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Verificadas las obligaciones contractuales establecidas ,como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad: en precios, oportunidad y calidad		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES 00/100	$ 35.433.963
Saldo por ejecutar	TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS 00/100	$ 38.732.482
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES 00/100	$ 35.433.963

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
115731	1/12/2023
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 5.438.500,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	II

ANEXOS: FACTURA,HOJA DE GASTO ORIGINAL,ENTRADA ALMACEN , CERTIFICACION O PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD YCERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	EDNA KAROLINA CUÉLLAR PÉREZ
C.C. No.	52433402
CARGO/PERFIL	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA TECNICO AREA DE SALUD CODIGO 323 GRADO 13
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LEYDI CAROLINA CASTILLO RAMIREZ
AREA DE UBICACIÓN	SALAS DE CIRUGIA
CORREO ELECTRONICO	solicitudinsumos@subredcentrooriente.gov.co