Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES	CÓDIGO: MI-GS-F-54-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 08/05/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Número de Contrato u Orden de Servicio	052-2024	**Fecha del Contrato**	25/07/2024
Nombre del Contratista	STERINOVA SAS	**NIT/No. Identificación**	901.130.790-6
Tipo de Contrato	SERVICIOS		
Necesidad del Servicio	" SE REQUIERE CONTRATAR LOS SERVICIOS DE ESTERILIZACION A BAJA TEMPERATURA (OXIDO DE ETILENO) Y A VAPOR, NECESARIOS EL PROCESAMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."		
Área	**Subgerencia de prestación de Servicios de Salud**		
Dirección del contratista	CRA 6 A 119 B 14		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	FEBRERO 2025		

DATOS DE LA FACTURA

		SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Número de Contrato	X			
2	Fecha de la Factura	X			
3	Número de Factura	X			
4	Valor de la Factura	X			
5	Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios)	X			
6	Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros)	X			
7	Código de barras en las facturas electrónicas	X			Código QR
8	Firmadas por el proveedor	X			Factura Electrónica

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA

1	Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios.	X			
2	Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios)	X			
3	Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles			X	
4	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)	X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)	X			FORMATOS DOCUMENTALES PROCESOS DE ESTERILIZACION

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		**Firma:**	
Responsable de la verificación (nombre) (E)	DRA LUZ DARY CAMPOS MORENO	**Fecha de la verificación**	FEBRERO DE 2025	**Firma**

CONTRATO No.	052-2024
PROVEEDOR	STERINOVA SAS
OBJETO CONTRACTUAL	"SE REQUIERE CONTRATAR LOS SERVICIOS DE ESTERILIZACION A BAJA TEMPERATURA (OXIDO DE ETILENO) Y A VAPOR, NECESARIOS EL PROCESAMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E."
MES	ENERO Y FEBRERO 2025
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	FBOG18193 FBOG18194

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE:

1. Efectuar la prestación de los servicios de esterilización que comprenden: recolección, transporte, esterilización y entrega de los elementos según los requerimientos que por escrito sean emitidos por el supervisor del contrato. Se anexan al presente informe los certificados del proceso de esterilización. **CUMPLE**

2. Realizar la entrega de los elementos esterilizados cumpliendo con los requisitos técnicos establecidos, debidamente rotulado, a satisfacción de la central de esterilización de la entidad. en caso de no cumplir con esta condición, la subred norte devolverá el elemento de manera inmediata, para que sea esterilizado conforme a las especificaciones técnicas contratadas dentro del término de 24 horas calendario. **CUMPLE**

3. Garantizar que el tipo de material y calidad del empaque sean los adecuados para proteger los elementos esterilizados de las condiciones extremas de temperatura, humedad, transporte, almacenamiento y uso. **CUMPLE**

4. Ejecutar plan de contingencia cuando concurran inconvenientes por fuerza mayor, para evitar incumplir con el desarrollo normal del contrato. **No se presentaron contingencias que dieran lugar a suspensión del servicio de esterilización por parte del contratista.**

5. Atender de manera oportuna los correctivos establecidos por el supervisor del contrato como correcciones de facturas, por fecha, por falta de número de contrato y demás que se presenten. **CUMPLE,**

6. Velar por el completo cumplimiento del protocolo de esterilización, transporte y buenas prácticas de esterilización de acuerdo a la normatividad vigente. Se anexan al presente informe los certificados del proceso de esterilización. **CUMPLE**

7. Dar cumplimiento a los protocolos, procesos y procedimientos institucionales, sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante la ejecución del contrato, en el marco de operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información. Se anexan al presente informe los certificados del proceso de esterilización. **CUMPLE**

8. Presentar al supervisor informes mensuales al supervisor del contrato sobre la ejecución y facturación de los servicios prestados. Se diligencian y aplican la relación de los elementos esterilizados y los soportes del proceso de esterilización en el marco de la normatividad vigente. **CUMPLE**

LUZ DARY CAMPOS MORENO
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO (E)

	FORMATO DISTRIBUCIÓN DE COSTOS	CÓDIGO: AP-GF-F-46
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 30/12/2024

27/02/2025
PROVEEDOR: STERINOVA SAS
NIT: 901.130.790-6
N° CONTRATO: 052-2024
FACTURA:FBOG 18193

SEDE / UNIDAD	ABREVIATURA	SERVICIO	CODIGO CECO	CENTRO DE PRODUCCIÓN	PERIODO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	TOTAL
Unidad De Servicios De	HSB	Ortopedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	5	$ 13.433	$ 2.552	$ 15.985
Unidad De Servicios De	HSB	Ortopedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	5	$ 13.433	$ 2.552	$ 15.985
Unidad De Servicios De	HSB	Ortopedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Ortopedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Ortopedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Ortopedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Ortopedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Ortopedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	2	$ 5.373	$ 1.021	$ 6.394
Unidad De Servicios De	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Unidad de quemados adultp	J08	HSBJ08	ENERO 2025	5	$ 13.433	$ 2.552	$ 15.985
Unidad De Servicios De	HSB	Unidad de quemados adulto	J08	HSBJ08	ENERO 2025	7	$ 18.806	$ 3.573	$ 22.379
Unidad De Servicios De	HSB	Cirugía plastica	C03	HSBC03	ENERO 2025	3	$ 8.060	$ 1.531	$ 9.591
Unidad De Servicios De	HSB	Unidad de quemados pediatria	J14	HSBJ14	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Cirugía plastica	C03	HSBC03	ENERO 2025	4	$ 10.746	$ 2.042	$ 12.788
Unidad De Servicios De	HSB	Cirugía plastica	C03	HSBC03	ENERO 2025	2	$ 5.373	$ 1.021	$ 6.394
Unidad De Servicios De	HSB	Anestesia	No cuenta	HSBNo cuenta	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Cirugía plastica	C03	HSBC03	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	Anestesia	No cuenta	HSBNo cuenta	ENERO 2025	12	$ 32.239	$ 6.125	$ 38.364
Unidad De Servicios De	HSB	Unidad de quemados adulto	J08	HSBJ08	ENERO 2025	45	$ 120.896	$ 22.970	$ 143.866
Unidad De Servicios De	HSB	Neurocirugía	C04	HSBC04	ENERO 2025	1	$ 2.687	$ 510	$ 3.197
Unidad De Servicios De	HSB	CIRUGIA PLASTICA	C03	HSBC03	ENERO 2025	2	$ 5.373	$ 1.021	$ 6.394
Unidad De Servicios De	HSB	CIRUGIA PLASTICA	C03	HSBC03	ENERO 2025	144	$ 386.866	$ 73.504	$ 460.370
Unidad De Servicios De	HSB	UNIDAD DE QUEMADOS	J08	HSBJ08	ENERO 2025	100	$ 268.657	$ 51.045	$ 319.701
Unidad De Servicios De	HSB	CIRUGIA PLASTICA	C03	HSBC03	ENERO 2025	160	$ 429.851	$ 81.672	$ 511.522
Unidad De Servicios De	HSB	UNIDAD DE QUEMADOS	J08	HSBJ08	ENERO 2025	23	$ 61.791	$ 11.740	$ 73.531
Unidad De Servicios De	HSB	CIRUGIA PLASTICA	C03	HSBC03	ENERO 2025	137	$ 368.060	$ 69.931	$ 437.991
OBSERVACIONES								**SUBTOTAL**	**$ 1.800.000,00**
								IVA	**$ 342.000,00**
								TOTAL	**$ 2.142.000,00**

LUZ DARY CAMPOS MORENO
NOMBRE DEL SUPERVISOR (E) Y FIRMA
Teléfono: 3004847436
Correo electrónico:dirhospitalizacion@subrednorte.gov.co

	FORMATO DISTRIBUCIÓN DE COSTOS	CÓDIGO: AP-GF-F-46
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 30/12/2024

27/02/2025
PROVEEDOR: STERINOVA SAS
NIT: 901.130.790-6
N° CONTRATO: 052-2024
FACTURA:FBOG 18194

SEDE / UNIDAD	ABREVIATURA	SERVICIO	CODIGO CECO	CENTRO DE PRODUCCIÓN	PERIODO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	TOTAL
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Oftalmología	C14	HSBC14	ENERO 2025	2	$ 27.418	$ 5.209	$ 32.627
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Oftalmología	C14	HSBC14	ENERO 2025	2	$ 27.418	$ 5.209	$ 32.627
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Oftalmología	C14	HSBC14	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Oftalmología	C14	HSBC14	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Oftalmología	C14	HSBC14	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Oftalmología	C14	HSBC14	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Maxilofacial	C02	HSBC02	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Urología	C09	HSBC09	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	2	$ 27.418	$ 5.209	$ 32.627
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Ortopedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	3	$ 41.127	$ 7.814	$ 48.941
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Pediatría	C13	HSBC13	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Pediatría	C13	HSBC13	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Urología	C09	HSBC09	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Lactario	P08	HSBP08	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Engativá Calle 80	HSB	Cirugía plastica	C03	HSBC03	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Urología	C09	HSBC09	ENERO 2025	2	$ 27.418	$ 5.209	$ 32.627
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Urología	C09	HSBC09	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Urología	C09	HSBC09	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Urología	C09	HSBC09	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	3	$ 41.127	$ 7.814	$ 48.941
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	2	$ 27.418	$ 5.209	$ 32.627

Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Cirugía general	C01	HSBC01	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Maxilofacial	C02	HSBC02	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Maxilofacial	C02	HSBC02	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Oftalmología	C14	HSBC14	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Oftalmología	C14	HSBC14	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Oftalmología	C14	HSBC14	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Ortopedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	54	$ 740.280	$ 140.653	$ 880.933
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	Cirugía Plastica	C03	HSBC03	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314
Unidad De Servicios De Salud Engativá Calle 80	HSB	Oropedia	C11	HSBC11	ENERO 2025	1	$ 13.709	$ 2.605	$ 16.314

OBSERVACIONES

SUBTOTAL	**$ 1.288.635,00**
IVA	**$ 244.840,67**
TOTAL	**$ 1.533.475,67**

LUZ DARY CAMPOS MORENO
NOMBRE DEL SUPERVISOR (E) Y FIRMA
Teléfono: 3004947436
Correo electrónico:dirhospitalizacion@subrednorte.gov.co

Sterinova
Aseguramiento en esterilización
901.130.790-6

Calle 138 No. 50 - 55
PBX (+57) 371 4800
info@sterinova.co
www.sterinova.co

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo, **Juan Carlos Peña Robayo**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.032.411.266 de Bogotá y con tarjeta profesional No. 163.594-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de STERINOVA SAS identificada con Nit 901.130.790-6, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de STERINOVA SAS, certifico que con corte Enero de 2025 no poseemos acreencias de aportes al sistema de Seguridad Social y Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en las normas legales.

Esta certificación se firma a los diecinueve (19) días de Febrero de 2025, con destino al cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. y no debe ser usada para ningún otro propósito.

Cordialmente,

JUAN CARLOS PEÑA ROBAYO
C.C 1.032.411.266 de Bogotá
REVISOR FISCAL
T.P 163.594-T

NIT 901.130.790-6
CL 138 50 55
Tel: (601) 3714800
Bogotá - Colombia
contador@sterinova.co

Sterinova

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FBOG 18193

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764075892499 aprobado en 20240726 prefijo FBOG desde el número 15912 al 20000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 - Otras actividades de atención de la salud humana

Fecha y hora Factura
Generación: 14/02/2025, 13:23
Expedición: 14/02/2025, 13:24

Nombre del Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**Nit ó C.C.** 900.971.006-4	**Fecha de Vencimiento** 2025-05-15
Razón Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**Dirección** CL 66 15 41	**Teléfono** (601) 4431790 - Ext. 000 - (601) 3164277185 - Ext. 000
Correo gerencia@subrednorte.gov.co	**Vendedor** LINA ALEJANDRA GONZALEZ	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Item	Código	Descripción	Modelo	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	0010003000002	EST, VAPOR OS17571 2CILOS 750		1,500.00	800.00	1,200,000.00
2	0010003000002	EST, VAPOR OS17767 1CICLO 750		750.00	800.00	600,000.00

Total items: 2

OBSERVACIONES:
LINA ALEJANDRA GONZALEZ
CONTRATO: BYS052-2024

Valor en Letras:
Dos millones un mil trescientos doce pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-15 por $ 2,001,312.00

Total Bruto	1,800,000.00
IVA 19% CO	342,000.00
Retefuente 4% SS	72,000.00
ReteIVA 15%	51,300.00
ReteICA 9.66	17,388.00
Total a Pagar	**2,001,312.00**

Orden de compra: -

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE: 909585dc57d20c01d523570fecbce2e252244e545351832f06e97a136d8d39043ea77427a5973ef8be5bf2009df80581

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Sterinova
Aseguramiento en esterilización

ORDEN DE SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN

SC-CER814321 · DM - CER814323

R-ES-02 | VERSIÓN: 03 | 15/10/2024

CLIENTE:	H. SIMÓN BOLÍVAR	ESTERILIZACIÓN CON:	GAS ○	VAPOR Ø	Nº 17571		
SERVICIO CON:	EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN ○	ESTERILIZACIÓN Ø	TRANSPORTE Ø	VOLUMEN			

Estos datos aplican si el cliente es nuevo. Ver condiciones del servicio al respaldo

DIRECCIÓN:		NIT:	2 Ciclos 750 Cada
TELÉFONO/FAX:		E-mail:	

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CANTIDAD	VERIFICADO RECEPCIÓN	VERIFICADO ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Ropa MAYA GUAYABERA	41	✓	5	1500 x 800	1'200.000
REM. BRAVO ATOMIZADO	5	✓	5		
REQ. CIRUGIA #1	1	✓	1		
REQ. LAPAROTOMIA #3	1	✓	1		
REQUISITOS #3	1	✓	1		
CURACION MANO IZQ	2	✓	2		
x CLOTOR INYUNGIDO	1	✓	1		
REQ. HERIDAS GUANTES	1	✓	1		
VASCULAR MED. V	1	✓	1		
VASCULAR #2	1	✓	1		
REQ. REVISTA	1	-	1		
REQ. VIAS BILIARES	1	-	1		
REQ. CERCLAJE MED.	1	-	1		
REQ. PLASTIA #2	1	-	1		
INTEGRA 3A	1	-	1		
CURACIONES GRANDES 3ER PISO	3	✓	3		
CURACION GRANDE 7MO PISO	3	x 2	3		
REQ. LIMPIEZA 7MO	2	2	2		
CURACIONES REQ 4TO	3	3	3		
CURACION GRANDE MED.	5	5	5		
PLASTIA DE QUEMADOS	4	4	4		
REQ. CIRUGIA	2	2	2		
REQ. X4 HOJA DE BISTURI	1	1	1		
REQUISITO MED.	1	1	1		
REQ. X19 MED.	1	1	1		
REQ. DE REQ.	12	12	12		
PLASTIA BARGO	45	45	45		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total		
			100	100	100	SUB TOTAL	1'200 000
OBSERVACIONES:	2 Ciclos 700 c/u + 2 Amor 210					TRANSPORTE	— 0 —
						I.V.A.	228 000
						TOTAL	1'428000

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTERIL	
DIA/ 25 MES/ 01 AÑO/ 25	Hora de entrega: 10:004	DIA/ 25 MES/ 01 AÑO/ 25	Hora de entrega: 16:504
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Yohan S. Parra			Yohan S. Parra A
Cliente	Sterinova	Sterinova	Cliente

Sterinova
Aseguramiento en esterilización

ORDEN DE SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN

SC-CER814321 DM-CER814323

R-ES-02 | VERSIÓN: 03 | 15/10/2024

CLIENTE:	Hospital Simon bolivar	ESTERILIZACIÓN CON:	GAS ○	VAPOR ⊗	Nº 17767		
SERVICIO CON:	EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN ○	ESTERILIZACIÓN ⊗	TRANSPORTE ⊗	VOLUMEN			

Estos datos aplican si el cliente es nuevo.

Ver condiciones del servicio al respaldo

DIRECCIÓN:		NIT:	1 UNIO 750.
TELÉFONO/FAX:		E-mail:	

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CANTIDAD	VERIFICADO RECEPCIÓN	VERIFICADO ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Paquete de Ropa	2	2	2	1500 x	
Opositos Largos	144	144	144	800 ①	
Compresa pos 2	100	100	100		
Vendaje de gasa	160	160	160	750 x	600 000
Apositos grandes	23	23	23	800	
Apositos de espalda	137	137	137		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total		
			566		566	SUB TOTAL	600.000.
OBSERVACIONES:						TRANSPORTE	—o—
						I.V.A.	114.000.
						TOTAL	714.000

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	
DIA/ 13 MES/ 02 AÑO/ 25	Hora de entrega: 16:20 h	DIA/ 14 MES/ 02 AÑO/ 25	Hora de entrega: 06:40 h
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Yohan Parra	P. Bermejo	Hanna	Ana León
Cliente	Sterinova	Sterinova	Cliente

NIT 901.130.790-6
CL 138 50 55
Tel: (601) 3714800
Bogotá - Colombia
contador@sterinova.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FBOG 18194

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764075892499 aprobado en 20240726 prefijo FBOG desde el número 15912 al 20000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 - Otras actividades de atención de la salud humana

Fecha y hora Factura
Generación: 14/02/2025, 13:28
Expedición: 14/02/2025, 13:28

Nombre del Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**Nit ó C.C.** 900.971.006-4	**Fecha de Vencimiento** 2025-04-15
Razón Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	**Dirección** CL 66 15 41	**Teléfono** (601) 4431790 - Ext. 000 - (601) 3164277185 - Ext. 000
Correo gerencia@subrednorte.gov.co	**Vendedor** LINA ALEJANDRA GONZALEZ	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Código	Descripción	Modelo	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	0010003000001	EST, ETO OS17389 4BOLSAS 18X28		4.00	42,954.50	171,818.00
2	0010003000001	EST, ETO OS17532 7BOLSAS 18X28		7.00	42,954.50	300,681.50
3	0010003000001	EST, ETO OS17534 4 BOLSAS 18X28		4.00	42,954.50	171,818.00
4	0010003000001	EST, ETO OS17562 3 BOLSAS 18X28		3.00	42,954.50	128,863.50
5	0010003000001	EST, ETO OS17564 3 BOLSAS 18X28		3.00	42,954.50	128,863.50
6	0010003000001	EST, ETO OS17225 7 BOLSAS 18X28		7.00	42,954.50	300,681.50
7	0010003000001	EST, ETO OS17543 2 BOLSAS 18X28		2.00	42,954.50	85,909.00

Total items: 7

OBSERVACIONES:
LINA ALEJANDRA GONZALEZ
CONTRATO: BYS052-2024

Valor en Letras:
Un millón cuatrocientos treinta y dos mil setecientos cincuenta y cinco pesos m/cte con noventa y seis cent.

Total Bruto	1,288,635.00
IVA 19% CO	244,840.67
Retefuente 4% SS	51,545.40
ReteIVA 15%	36,726.10
ReteICA 9.66	12,448.21
Total a Pagar	**1,432,755.96**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-15 por $ 1,432,755.96

Orden de compra: -

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.:

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE: d53f0187ab53330965052e1cbdf2e94018571bb9202b03b0d5e7115335a26fcee0c05ea03f64f8ed05ed01d8ad663bca

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

Sterinova
Aseguramiento en esterilización

ORDEN DE SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN

SC-CER814321 · DM - CER814323

R-ES-02
VERSIÓN: 03
15/10/2024

CLIENTE:	H. Simón Bolívar	ESTERILIZACIÓN CON:	GAS ⊗	VAPOR ○	Nº	17564	
SERVICIO CON:	EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN ○	ESTERILIZACIÓN Ø	TRANSPORTE Ø	VOLUMEN			

Estos datos aplican si el cliente es nuevo.

Ver condiciones del servicio al respaldo

DIRECCIÓN:		NIT:	
TELÉFONO/FAX:		E-mail:	

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CANTIDAD	VERIFICADO RECEPCIÓN	VERIFICADO ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Bandeja Mediana x8	1	1		92954,5	128 863,5
Ocular Plástico #2	1	1			
Eje Rígido #2	1	1			
Pinza	1	1			
Tijera Hd Recta	1	1			
Mango Bisturí	1	1			
Histeroscopio Vaina	1	1			
Micro Optica #2	1	1			
Taco #2	1	1			
Taco #1	1	1			
Bandeja Mediana	1	1			
Tijera	1	1			
Lente 30 Rd Modano	1	1			
Bandeja Pq Taco	1	1			
Histeroscopio Rígido	1	1			
Amado Hd Mediana	1	1			
Pinza	2	2	2		
Tapa Lactancio	1	2	2		
Batas	1	1	1		
Bandeja Pq Mosquito	1	2	2		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total	SUB TOTAL	128 863,5
			24	25	25		

OBSERVACIONES:

Suma Inicial Incorrecta total 25. A.Castro
#Bolsas 3. Se recibe contenedor plástico roto y empaque abierto.

TRANSPORTE	—	—
I.V.A.	24484	
TOTAL	153 347,5	

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	
DIA/ 22 MES/ 01 AÑO/ 25	Hora de entrega: 16:30 h	DIA/ 23 MES/ 01 AÑO/ 25	Hora de entrega: 06:30 h
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Cliente	Sterinova	Sterinova	Cliente

Sterinova
Aseguramiento en esterilización

ORDEN DE SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN

SC-CER814321 DM - CER814323

R-ES-02 | VERSIÓN: 03 | 15/10/2024

CLIENTE: HOSPITAL SIMON BOLIVAR | ESTERILIZACIÓN CON: GAS (X) VAPOR ( ) | Nº 17225

SERVICIO CON: EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN ( ) ESTERILIZACIÓN (X) TRANSPORTE (X) | VOLUMEN

Estos datos aplican si el cliente es nuevo.

Ver condiciones del servicio al respaldo

DIRECCIÓN: | NIT:

TELÉFONO/FAX: | E-mail:

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CANTIDAD	VERIFICADO RECEPCIÓN	VERIFICADO ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SISTOSCOPIO	2	2	2	42.954,5	300.6895
RECEPTOSCOPIO BIPOLAR	7	1	1		
REMISION DE PACIENTE OSWALDO	1	1	1		
CAMARA HD	3	3	3		
LENTES DE 30 GRADOS	2	2	2		
TABLA SILICONA	2	2	2		
VOLETEOSCOPIO RIGIDO	1	1	1		
FUNDA PLASTICA	4	4	4		
EQUIPO DR ESTRADA	1	1	1		
EQUIPO DE FACO	1	1	1		
MAXILO X 4	1	1	1		
MANILARES DE OFTALMO	1	1	1		
BIPOLAR DE OFTALMO	1	1	1		
VISTUSI ARMONICO	1	1	1		
GRANADA	1	1	1		
HUP ACCESORIO	1	1	1		
FUNDA PLASTICA	50	50	50		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total	SUB TOTAL	300689,5
06:30			74	74	74		

OBSERVACIONES: 7 bolsas

TRANSPORTE — o —

I.V.A. 57129

TOTAL 357811

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	
DIA/20 MES/01 AÑO/25	Hora de entrega: 17:60	DIA/21 MES/01 AÑO/25	Hora de entrega: 06:50
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Yohan Sierra	P. Besnejo	P. Besnejo	Gloria Trujillo
Cliente	Sterinova	Sterinova	Cliente

Sterinova
Aseguramiento en esterilización

ORDEN DE SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN

SC-CER814321 OM - CER814323

R-ES-02 | VERSIÓN: 03 | 15/10/2024

CLIENTE:	H. Simón Bolivar	ESTERILIZACIÓN CON:	GAS ⊗	VAPOR ○	Nº 17562		
SERVICIO CON:	EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN ○	ESTERILIZACIÓN ⊗	TRANSPORTE ⊗	VOLUMEN			

Estos datos aplican si el cliente es nuevo.

Ver condiciones del servicio al respaldo

DIRECCIÓN:		NIT:	
TELÉFONO/FAX:		E-mail:	

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CANTIDAD	VERIFICADO RECEPCIÓN	VERIFICADO ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Camara HU Roja, Azul, Amarilla,	3	3	3	42 959,5	128863,5
Tapas lactario	1	1	1		
Remision Oscar guillermo daza	1	1	1		
6g de oculo plastia #7	1	1	1		
6g micro de mano doc estrada	1	1	1		
Histeroscopio	1	1	1		
Vascula periferico	1	1	1		
Cistos copio #3	1	1	1		
Ureteroscopio rigido lente	1	1	1		
cascada	1	1	1		
Bipolar de oftalmo	1	1	1		
Tapa de microscopio	1	1	1		
Lente de 30 Amarillo	1	1	1		
Punta pediatrica	1	1	1		
Gancho azul	1	1	1		
Fundas de malla	2	2	2		
Bata	1	1	1		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total		
0700 hr			20	20	20	SUB TOTAL	128 863,5
OBSERVACIONES: Delicado, no poner peso encima. J. mesa						TRANSPORTE	—
						I.V.A.	24 984
3 Bolsas						TOTAL	153 347,5

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTERIL	
DIA/21 MES/01 AÑO/25	Hora de entrega: 16:50hr	DIA/22 MES/01 AÑO/25	Hora de entrega: 07:45
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Cliente	Sterinova	Sterinova	Cliente

Sterinova
Aseguramiento en esterilización

ORDEN DE SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN

SC-CER614321 DM - CER614323

R-ES-02
VERSIÓN: 03
15/10/2024

CLIENTE:	Hospital Simon bolivar	ESTERILIZACION CON:	GAS ⊗	VAPOR ○	Nº 17534
SERVICIO CON:	EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN ○	ESTERILIZACIÓN ⊗	TRANSPORTE ⊗	VOLUMEN	

Estos datos aplican si el cliente es nuevo.

Ver condiciones del servicio al respaldo

DIRECCIÓN:		NIT:	
TELÉFONO/FAX:		E-mail:	

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CANTIDAD	VERIFICADO RECEPCIÓN	VERIFICADO ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Foco #1	1	1		42 954.5	171 818
Foco #2	1	1			
Sistoscopio #3	1	1			
Sistoscopio gol #1	1	1			
Uretersoscopio Rigido Dr Fernandes	1	1	1		
Mango de mano	1	1			
Tabla Silicona do Centrales	1	1			
Tabla Silicona do quemado	1	1			
granada	1	1			
bipolar de oftalmo	1	1			
bandeja maxilares X 8	1	1			
Pinza Accesorio de bipolar	2	2	2		
bisturi armonico	1	1			
Paquete de Maxilo Parto	1	1			
Fundas Plasticas	2	2	2		
gancho de HOT AZUL	1	1			
lente de 30 grados Amarilla	1	1			
lente de 30 grados Lila	1	1			
Equipo de Receptoscopio gol	1	1			
equipo de Receptoscopio Storz nuevo	1	1			
Camara HD Morada	1	1			
Camara HD Amarilla	1	1			
Camara HD AZUL	1	1			

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total	SUB TOTAL	171 818
			25	25	25		

OBSERVACIONES:		
4 bolsas /	TRANSPORTE	— o —
	I.V.A.	32 645
	TOTAL	204463.

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTERIL	
DIA/ 23 MES/ 01 AÑO/ 25	Hora de entrega: 16:45	DIA/ 25 MES/ 01 AÑO/ 25	Hora de entrega: 06:30 a
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Cliente	Sterinova	Sterinova	Cliente

Sterinova
Aseguramiento en esterilización

ORDEN DE SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN

SC-CER814321 DM - CER814323

R-ES-02
VERSIÓN: 03
15/10/2024

CLIENTE:	Hospital Simon bolivar	ESTERILIZACIÓN CON:	GAS ⊗	VAPOR ○	Nº 17532
SERVICIO CON:	EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN ○	ESTERILIZACIÓN ⊗	TRANSPORTE ⊗	VOLUMEN	

Estos datos aplican si el cliente es nuevo.

Ver condiciones del servicio al respaldo

DIRECCIÓN:		NIT:	
TELÉFONO/FAX:		E-mail:	

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CANTIDAD	VERIFICADO RECEPCIÓN	VERIFICADO ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Canasa	4	4	4	42954.5	300 684,5
lente 30 grados	3	3	3		
Sistoscopio #3	1	1	1		
Recestoscopio bipolar	1	1	1		
Paquete Por 9 nacas de laboratorio	10	10	10		
Sabana Termica	30	30	30		
Funda, Plastica	4	4	4		
Visturi, hormonico	2	2	2		
Pieza de mano de focus	1	1	1		
Ureteroscopio Rigido	2	2	2		
Fosso Ecografo	23	23	23		
bipolar OFTalmo	2	2	2		
Paquete Por 2 de guba	1	1	1		
Equipo DR cadena	1	1	1		
Equipo DR mogollon	1	1	1		
Equipo DR Estrada	1	1	1		
Equipo Vascular Pesiferico	1	1	1		
lente Dr Cadena	1	1	1		
Bata Accesoria	1	1	1		
Tijera Dr Estrada	1	1	1		
Pinzas Pediatricas	3	3	3		
Paquete Por 2 Dr mogollon	1	1	1		
Granada Accesorio	1	1	1		
HUT Accesorio	1	1	1		
cable bipolar engativa	1	1	1		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total		
06:50			89+10	89+10	99	SUB TOTAL	300 684,5
OBSERVACIONES:						TRANSPORTE	— o —
7 Bolsas						I.V.A.	57 129
						TOTAL	357 811

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	
DIA/ 23 MES/ 01 AÑO/ 25	Hora de entrega: 17:50	DIA/ 24 MES/ 01 AÑO/ 25	Hora de entrega: 07:00
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Yohana S Ruiz A	P. Bermeo		Yohana Gloria Trujillo
Cliente	Sterinova	Sterinova	Cliente

CONTRATO 052 - 2024 11 05

Sterinova
Aseguramiento en esterilización

ORDEN DE SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN

SC-CER614321 DM-CER614323

R-ES-[illegible]
VERSIÓN [illegible]
15/10/2024

CLIENTE: H. Simón Bolívar | ESTERILIZACIÓN CON: GAS ⊘ VAPOR ○ | Nº 17389

SERVICIO CON: EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN ○ | ESTERILIZACIÓN ⊘ | TRANSPORTE ⊘ | VOLUMEN

Estos datos aplican si el cliente es nuevo.

Ver condiciones del servicio al respaldo

DIRECCIÓN:
TELÉFONO/FAX:
NIT:
E-mail:

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CANTIDAD	VERIFICADO RECEPCIÓN	VERIFICADO ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Forros Dase Cirugía	38	54+38	54+38	42 954,5	171 818
Barrilete Lab.	1	1	1		
Cuna	1	1	1		
Rac Asas Lab.	4+1	5	5		
Cunas Aquarillas	5+8	13	13		
Bolsillos Dr Arbeláez	10	10	10		
Manicos Cirugía	30	50	50		
Cauchos Hospital Suba	54+31	85	85		
Sabanas Plástica	12+26	38	38		
Batas Dase	1	1	1		
	3	3	3		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total	SUB TOTAL	171818
07:00			269	264	264		

OBSERVACIONES: 4 Bolsas 18x28

TRANSPORTE —
I.V.A. 32 645
TOTAL 204 963.

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	
DIA/ 03 MES/ 07 AÑO/ 25	Hora de entrega: 10:50	DIA/ 04 MES/ 07 AÑO/ 25	Hora de entrega: 07:50
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Marina Sastoque			Mireya Garay
Cliente	Sterinova	Sterinova	Cliente

Sterinova
Aseguramiento en esterilización

ORDEN DE SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN

SC-CER814321 DN - CER814323

R-ES-02 | VERSIÓN: 03 | 15/10/2024

CLIENTE:	Hospital Simón Bolívar	ESTERILIZACIÓN CON:	GAS (X)	VAPOR ( )	Nº	17543	
SERVICIO CON:	EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN ( )	ESTERILIZACIÓN (X)	TRANSPORTE (X)	VOLUMEN			

Estos datos aplican si el cliente es nuevo.

Ver condiciones del servicio al respaldo

DIRECCIÓN:		NIT:	
TELÉFONO/FAX:		E-mail:	

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CANTIDAD	VERIFICADO RECEPCIÓN	VERIFICADO ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Forros de ecografo	50	60	50	42 954,5	85 909.
Batas de lab.	10	10	10		
Forros de ecografo	50	50	50		
Botas desechables	5	5	5		
Fundas plasticas azules	10	10	10		
Sabana plastica	1	1	1		
Cuchilla dermatomo	1	1	1		
Paq. batas de laboratorio	3	1	1		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total	SUB TOTAL	85 909.
07:00hrs.			130	130	130		
OBSERVACIONES:						TRANSPORTE	— 0 —
2 Bolsas						I.V.A.	16.323.
						TOTAL	102 232

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	
DIA/ 10 MES/ 02 AÑO/ 25	Hora de entrega: 08:50h	DIA/ 11 MES/ 02 AÑO/ 25	Hora de entrega: 07:15h
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Karen Mesa.	J.mesa	P. Besueso	Maria Inés Pinzón
Cliente	Sterinova	Sterinova	Cliente