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	020-2025	**Fecha del Contrato**	16/04/2025
Nombre del Contratista	SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS	**NIT/No. Identificación**	900.710.518-4
Tipo de Contrato	SERVICIOS		
Necesidad del Servicio	"PRESTAR EL SERVICIO ASISTENCIAL DE CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA ENDOVASCULAR HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA QUE INCLUYA INSUMOS NECESARIOS Y EL RECURSO HUMANO IDÓNEO QUE PERMITAN REALIZAR LOS EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y/O TRATAMIENTO DE TIPO INVASIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE ACUERDO A LA CONTRATACIÓN VIGENTE QUE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"		
Área	**Subgerencia de prestación de Servicios de Salud**		
Dirección del contratista	AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	MAYO 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 HEMODINAMIA

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		**Firma:**		
Responsable de la verificación (nombre)	DRA. ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	MAYO DE 2025	**Firma**	

SOLUCIONES MÉDICAS
ESPECIALIZADAS S&S S.A.S.

CERTIFICACIÓN

La suscrita Representante Legal, ERIKA SAYANOVA DEL REAL SUAREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 35.525.336 de Facatativá, certifica que la empresa SOLUCIONES MÉDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.AS. con NIT No. 900.710.518-4, lleva contabilidad de acuerdo con las normas internacionales de información financiera NIIF, según decreto 2496 del 2015.

Paga Seguridad Social Integral (SALUD EPS, FONDO DE PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES, ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR) también realiza las apropiaciones de nómina para prestaciones sociales (CESANTIAS, INTERESES SOBRE CESANTIAS, PRIMA DE SERVICIOS Y VACACIONES). Actualmente se está utilizando la planilla integrada de autoliquidación y pago de aportes (PILA).

Estos aportes se realizan mensualmente y a la fecha se encuentran a Paz y Salvo.

La presente se expide a solicitud del interesado a los cinco (5) días del mes de mayo de 2025.

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS
NIT. 900.710.518-4
Erika del R. Suarez
ERIKA DEL REAL SUAREZ
Representante Legal

Carrera 3 No.19-75 Casa 51
Tel: 6018158018/3142971257
Correo electrónico: solucionsys@gmail.com
Chía - Cundinamarca

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S
NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66

Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 285

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-05-21	14:36:09
Expedición	2025-05-21	14:37:09
Vencimiento	2025-08-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0200001000003	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DE HEMODINAMIA	UN	1.00	476,360,000.00	476,360,000.00
2	0030001000004	BALON COMPLACIENTE CORONARIO DIFERENTES MEDIDAS MARIA LILIA DEL CARMEN GOMEZ URREGO 51855726 FAMISANAR MIKEY ALEXANDER PINZON FUQUENE 79657484 FAMISANAR MIKEY ALEXANDER PINZON FUQUENE 79657484 FAMISANAR PEDRO ORLANDO DUARTE LOZANO 19353821 FAMISANAR MARIA BELTRAN 41303392 CAPITAL SALUD ALVARO BOCANEGRA USECHE 19348395 FAMISANAR EVIDALIO HERNANDEZ 79255018 FAMISANAR CLEMENTINA VARGAS 20251170 FAMISANAR SIERVO DE JESUS SOLER VARGAS 3049991 CAPITAL SALUD SIERVO DE JESUS SOLER VARGAS 3049991 CAPITAL SALUD MARIA HERMENCIA PAEZ DE JIMENEZ 23752017 CAPITAL SALUD	UM	11.00	1,150,000.00	12,650,000.00

Nancy Milena Paramillo Espinosa
CC 1094923060

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

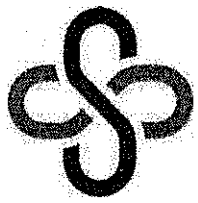
Firma Recibido

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** 18764074858340 **aprobado en** 2024-07-11 **hasta el** 2026-07-11; **vigencia** 24 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 250 **al** 500

CUFE :9a84f7d5d2576b9f1e51710b67286bc02dcce6177db9715f39827bd32b52401014c107fcd69851f348ceffb58da8c8fb

COPIA

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



SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66



Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 285

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-05-21	14:36:09
Expedición	2025-05-21	14:37:09
Vencimiento	2025-08-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
3	0030001000005	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS LUIS EDUARDO ALVAREZ 19089366 FAMISANAR LUIS EDUARDO ALVAREZ 19089366 FAMISANAR SEGUNDO ANGELINO ESPITIA FAJARD 4235926 ASMET SALUD DEYANIRA URIBE DE RODRIGUEZ 51645751 CAPITAL SALUD DEYANIRA URIBE DE RODRIGUEZ 51645751 CAPITAL SALUD ANTONIO SALAZAR HERNANDEZ 2766285 CAPITAL SALUD ANTONIO SALAZAR HERNANDEZ 2766285 CAPITAL SALUD MIGUEL BELLO BENITEZ 4255700 CAPITAL SALUD JUAN DE DIOS TORRES AREVAO 5487265 NUEVA EPS LUIS ALBERTO COLORADO HOYOS 4330572 CAPITAL SALUD NORALBA DE LA VILLA CORTES 40414317 CAPITAL SALUD MARIA EUDOXIA PEREZ MORENO 41528533 CAPITAL SALUD AMPARO TRUJILLO 40356423 CAPITAL SALUD AMPARO TRUJILLO 40356423 CAPITAL SALUD JUAN DE DIOS TORRESAREVAO 5487265 NUEVA EPS JUAN DE DIOS TORRESAREVAO 5487265 NUEVA EPS MARIA DOLORES URREGO CARDENAS 21031928 FAMISANAR	UM	17.00	1,610,000.00	27,370,000.00
4	0030001000017	BALON PERIFERICO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS AMPARO TRUJILLO 40356423 CAPITAL SALUD	UN	1.00	4,140,000.00	4,140,000.00

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

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.** 18764074858340 **aprobado en** 2024-07-11 **hasta el** 2026-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 250 **al** 500

CUFE :9a84f7d5d2576b9f1e51710b67286bc02dcce6177db9715f39827bd32b52401014c107fcd69851f348ceffb58da8c8fb

COPIA

Fabricante del Software: Siigo S.A Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveed cnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66

Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 285

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-05-21	14:36:09
Expedición	2025-05-21	14:37:09
Vencimiento	2025-08-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
5	0030001000006	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0.14 o 0.35 DEYANIRA URIBE DE RODRIGUEZ 51645751 CAPITAL SALUD ANTONIO SALAZAR HERNANDEZ 2766285 CAPITAL SALUD ANTONIO SALAZAR HERNANDEZ 2766285 CAPITAL SALUD MIGUEL BELLO BENITEZ 4255700 CAPITAL SALUD JUAN DE DIOS TORRES AREVAO 5487265 NUEVA EPS MARIA EUDOXIA PEREZ MORENO 41528533 CAPITAL SALUD	UM	6.00	1,725,000.00	10,350,000.00

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

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido

Nancy Milena Estupiñan Patarroyo
CC 1053925060

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.** 18764074858340 **aprobado en** 2024-07-11 **hasta el** 2026-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 250 **al** 500

CUFE :9a84f7d5d2576b9f1e51710b67286bc02dcce6177db9715f39827bd32b52401014c107fcd69851f348ceffb58da8c8fb

COPIA

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S
NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de Iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66

Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 285

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-05-21	14:36:09
Expedición	2025-05-21	14:37:09
Vencimiento	2025-08-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6	0030001000007	CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR Y/O PERFORANTES 7X60 cm RICARDO RIVEROS DIAZ 2100084 COOSALUD AMINTA TORRIJOS MOLANO 39784533 CAPITAL SALUD DORIS PATRICIA ALBARRACIN MUÑOZ 39790098 CAPITAL SALUD JOHANNA ALEJANDRA RAMIREZ AVILA 1010039689 CAPITAL SALUD ANA PAULINA RUIZ DE ESPITIA 23270524 CAPITAL SALUD RAUL ENRIQUE CRUZ CASAS 19234466 CAPITAL SALUD MARIA REINALDA PARRA PARRA GUERRA 41698155 CAPITAL SALUD GLADYS STELLA BETANCURT GUTIERREZ 20568093 FAMISANAR CLAUDINA URREGO GARZON 41776659 CAPITAL SALUD ERMELINDA BURGOS FIGUEROA 52226166 CAPITAL SALUD RUBIELA PARRA DE FORERO 28914022 ASMET SALUD JOSE EDILBERTO ORTIZ BELTRAN 19461226 CAPITAL SALUD ALBARO JOSE CUMANA PEREZ 8345895 FFD AMANDA CHACON ESPINOSA 52695487 CAPITAL SALUD DORA MARIA GUERRERO HERNANDEZ 60363355 CAPITAL SALUD	UM	15.00	1,725,000.00	25,875,000.00

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

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.** 18764074858340 **aprobado en** 2024-07-11 **hasta el** 2026-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 250 **al** 500

CUFE :9a84f7d5d2576b9f1e51710b67286bc02dcce6177db9715f39827bd32b52401014c107fcd69851f348ceffb58da8c8fb

COPIA

Fabricante del Software: Siigo S.A Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveed. cnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S
NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66

Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 285

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-05-21	14:36:09
Expedición	2025-05-21	14:37:09
Vencimiento	2025-08-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7	0030001000010	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO ANTONIO SALAZAR HERNANDEZ 2766285 CAPITAL SALUD MIGUEL BELLO BENITEZ 4255700 CAPITAL SALUD JUAN DE DIOS TORRES AREVAO 5487265 NUEVA EPS MARIA EUDOXIA PEREZ MORENO 41528533 CAPITAL SALUD	UM	4.00	1,955,000.00	7,820,000.00

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Nancy Milena Paramillo
Enfermera
CC 1094925060

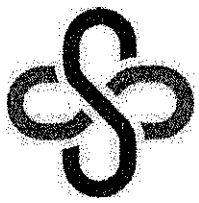
Firma Recibido

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.** 18764074858340 **aprobado en** 2024-07-11 **hasta el** 2026-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 250 **al** 500

CUFE :9a84f7d5d2576b9f1e51710b67286bc02dcce6177db9715f39827bd32b52401014c107fcd69851f348ceffb58da8c8fb

COPIA

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



SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66



Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 285

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-05-21	14:36:09
Expedición	2025-05-21	14:37:09
Vencimiento	2025-08-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
8	0030001000014	STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS BENJAMIN EDUARDO MARTINEZ FUENTES 82391134 CAPITAL SALUD MARIA BERNARDA VARGAS GARCIA 28992796 CAPITAL SALUD MARIA LILIA DEL CARMEN GOMEZ URREGO 51855726 FAMISANAR MIKEY ALEXANDER PINZON FUQUENE 79657484 FAMISANAR MIKEY ALEXANDER PINZON FUQUENE 79657484 FAMISANAR PEDRO ORLANDO DUARTE LOZANO 19353821 FAMISANAR MARIA MELI ZAPATA ARIAS 51637926 CAPITAL SALUD SERGIO MORENO 19475914 FAMISANAR MARIA BELTRAN 41303392 CAPITAL SALUD ALVARO BOCANEGRA USECHE 19348395 FAMISANAR EVIDALIO HERNANDEZ 79255018 FAMISANAR CLEMENTINA VARGAS 20251170 FAMISANAR SIERVO DE JESUS SOLER VARGAS 3049991 CAPITAL SALUD SIERVO DE JESUS SOLER VARGAS 3049991 CAPITAL SALUD MARIA HERMENCIA PAEZ DE JIMENEZ 23752017 CAPITAL SALUD MARIA HERMENCIA PAEZ DE JIMENEZ 23752017 CAPITAL SALUD	UN	16.00	1,725,000.00	27,600,000.00
9	0030001000015	STENT PERIFERICO AUTOESPANDIBLE DE DIFERENTES MEDIDAS MARIA EUDOXIA PEREZ MORENO 41528533 CAPITAL SALUD	UN	1.00	4,140,000.00	4,140,000.00

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

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** 18764074858340 **aprobado en** 2024-07-11 **hasta el** 2026-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 250 **al** 500

CUFE :9a84f7d5d2576b9f1e51710b67286bc02dcce6177db9715f39827bd32b52401014c107fcd69851f348ceffb58da8c8fb

COPIA

Fabricante del Software: Siigo S.A Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveed ónológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S
NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66

Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 285

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-05-21	14:36:09
Expedición	2025-05-21	14:37:09
Vencimiento	2025-08-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
10	0030001000075	ANGIO SEAL 6 FR JUAN DE DIOS TORRES AREVAO 5487265 NUEVA EPS MARIA EUDOXIA PEREZ MORENO 41528533 CAPITAL SALUD	UN	2.00	575,000.00	1,150,000.00
11	0030001000024	ASA DE RESCATE CARMEN ROSA CARO CHITIVA 52692875 SANITAS	UN	1.00	1,955,000.00	1,955,000.00

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido

Nancy Milena Paramillo
Enfermera
1093925060

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.** 18764074858340 **aprobado en** 2024-07-11 **hasta el** 2026-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 250 **al** 500

CUFE :9a84f7d5d2576b9f1e51710b67286bc02dcce6177db9715f39827bd32b52401014c107fcd69851f348ceffb58da8c8fb

COPIA

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



SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66



Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 285

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-05-21	14:36:09
Expedición	2025-05-21	14:37:09
Vencimiento	2025-08-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
12	0030001000008	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD NORMA LILIANA VERA DEVIA 38015377 FAMISANAR NORMA LILIANA VERA DEVIA 38015377 FAMISANAR NORMA LILIANA VERA DEVIA 38015377 FAMISANAR NORMA LILIANA VERA DEVIA 38015377 FAMISANAR NORMA LILIANA VERA DEVIA 38015377 FAMISANAR MARIA MTILDE MURRILLO FONSECA 52493941 FAMISANAR MARIA MTILDE MURRILLO FONSECA 52493941 FAMISANAR MARIA MTILDE MURRILLO FONSECA 52493941 FAMISANAR SONIA MARCELA OLIVEROS ALARCON 21018685 FAMISANAR SONIA MARCELA OLIVEROS ALARCON 21018685 FAMISANAR SONIA MARCELA OLIVEROS ALARCON 21018685 FAMISANAR SONIA MARCELA OLIVEROS ALARCON 21018685 FAMISANAR SONIA MARCELA OLIVEROS ALARCON 21018685 FAMISANAR MIRIAM SOFIA HERRERA PEREZ 1015418355 FAMISANAR JULIETTE FERNANDA LASSO CUBILLOS 52397028 FAMISANAR JULIETTE FERNANDA LASSO CUBILLOS 52397028 FAMISANAR	UM	16.00	2,875,000.00	46,000,000.00

Fabricante del Software: Siigo S.A Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveed cnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

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** 18764074858340 **aprobado en** 2024-07-11 **hasta el** 2026-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 250 **al** 500

CUFE :9a84f7d5d2576b9f1e51710b67286bc02dcce6177db9715f39827bd32b52401014c107fcd69851f348ceffb58da8c8fb

COPIA

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66

Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 285

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-05-21	14:36:09
Expedición	2025-05-21	14:37:09
Vencimiento	2025-08-19	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total

tal Items 12

Total Bruto	645,410,000.00
Total a Pagar	**$ 645.410.000,00**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 004- 285 Vence el 2025-08-19	645.410.000,00

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Cuarenta Y Cinco Millones Cuatrocientos Diez Mil Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

INSUMOS Y SERVICIO ASISTENCIAL DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA, ENDOVASCULAR,
HEMODINAMIA Y CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA MES DE ABRIL 2025 CONTRATO BYS 020-2025

Total Bruto 645,410,000
RTE FTE 2,5% 4,226,250
RTE FTE 11% 52,399,600
Retenc. ICA 9,66 4,601,637,60
Retenc. ICA 11,04 1,866,312
Total a Pagar $ 582,316,200,40

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido 1031925060

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** 18764074858340 **aprobado en** 2024-07-11 **hasta el** 2026-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 250 **al** 500

CUFE :9a84f7d5d2576b9f1e51710b67286bc02dcce6177db9715f39827bd32b52401014c107fcd69851f348ceffb58da8c8fb

COPIA

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

No.	BYS No. 020-2025
PROVEEDOR	**SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS**
OBJETO CONTRACTUAL	La prestación de servicios asistenciales de cirugía vascular periférica endovascular y cardiología hemodinámica, para la subred integrada de servicios de salud norte, que permita realizar los exámenes y procedimientos de apoyo diagnostico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente con los diferentes pagadores **(EPS SUBSIDIADAS, CONTRIBUTIVAS, Y DEMAS ENTIDADES)** cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la unidad de servicios de salud SIMON BOLIVAR
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	SS 285
MES	ABRIL 2025

1. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE: HEMODINAMIA SIMON BOLIVAR**

FACTURA SUBRED NORTE SERVICIO DE HEMODINAMIA SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS	
USS SUBRED NORTE	**VALOR A PAGAR**
PROCEDIMIENTOS HEMODINAMIA **"CARDIOLOGIA Y CX VASCULAR"**	$469.810.000
CONSULTA E INTERCONSULTAS	$ 6.550.000
TOTAL, FACTURA SS 285	$ 476.360.000

2. **VALOR A CANCELAR**: **CUATROSCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($ 476.360.000**) La cuenta fue revisada para Simón Bolívar por el apoyo a la supervisión y por el área de facturación de la Unidad de Hemodinamia de la Subred integrada de servicios de salud Norte.

3. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

- Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de conformidad a la oferta y condiciones exigidas en los estudios previos. **CUMPLIO**
- Actuar de buena fe y abstenerse de realizar cualquier cambio en las condiciones iniciales del contrato sin previo visto bueno del supervisor del mismo o del ordenador del gasto. **CUMPLIO**
- Mantener durante la ejecución, prórrogas y/adiciones del contrato, las mismas condiciones exigidas en los estudios previos y ofrecidas en la oferta, en términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad. **CUMPLIO**
- Suscribir el contrato, el acta de inicio de ejecución y garantía dentro de los tiempos solicitados. **CUMPLIO**
- Presentar ante el supervisor del contrato para la generación de la certificación de cumplimiento, la factura, informes, ingreso al almacén y certificación de pago de aportes parafiscales o documento equivalente suscrito por el representante legal, revisor fiscal o quien haga sus veces, dentro de los plazos establecidos. **CUMPLIO**
- Presentar ante la dirección financiera (central de cuentas por pagar) de la subred norte ese, la certificación de cumplimiento, la factura y soportes respectivos para su correspondiente radicación. **CUMPLIO**
- Notificar a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. de cualquier inconveniente que impida la debida ejecución del contrato ya sea que provenga de causas externas o de su propia organización, con el fin de tomar los correctivos del caso para garantizar la óptima prestación del servicio. **CUMPLIO**
- Dar cumplimiento a los protocolos, procesos y procedimientos institucionales, sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, 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. **CUMPLIO**
- Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas. **CUMPLIO**
- Conocer, divulgar y aplicar la política ambiental establecida por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. **CUMPLIO**
- Subir a la plataforma del SECOP II las facturas correspondientes, para su respectiva aprobación o rechazo por parte del supervisor del contrato. **CUMPLIO**
- Cumplir con el Decreto No 317 de 2021 de la secretaria general de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C, alineándose a los objetivos del Plan Institucional de Gestión Ambiental - PIGA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, para minimizar los impactos negativos al ambiente, respecto a la adquisición y consumo de plástico de un solo uso. **CUMPLIO**
- Para el cumplimiento de lo señalado en el decreto 332 de 2020, el supervisor del contrato deberá solicitar al contratista los documentos necesarios para corroborar la contratación de las mujeres durante el periodo de ejecución del contrato en los porcentajes indicados en el artículo tercero (3) del decreto en mención, para lo cual será válida la manifestación bimensual bajo juramento del Representante legal y del Revisor Fiscal del contratista, sin perjuicio de otros mecanismos de verificación que establezca la supervisión de cada contrato. **CUMPLIO**
- Las demás que se necesiten para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual.

CUMPLIO

4. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:

- Verificar que los médicos que desarrollarán la prestación de los servicios, cumplan con las normas de diligenciamiento de la historia clínica, y demás registros establecidos por el sistema de seguridad social en salud, de acuerdo con las normas legales y jurídicas establecidas y de acuerdo con los principios y normas que la comunidad. **CUMPLIO**
- Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto contractual. **CUMPLIO**
- Construir y/o adoptar las guías de práctica clínica a partir de la guía de referencia institucional, las cuales deben ser entregadas actualizadas al 100% a la oficina de calidad durante el primer mes del contrato. **CUMPLIO**
- Socializar las guías establecidas en el servicio a todos los responsables de la intervención, tratamiento, cuidado y rehabilitación de los usuarios. lo anterior será objeto de verificación por la oficina de calidad y de talento humano. suministrar a la Subred Norte E.S.E soportes del proceso de socialización. **CUMPLIO**
- Participar activamente en la vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que constituyan factor de riesgo para la población e informar sobre las enfermedades de notificación obligatoria. **CUMPLIO**
- Participar activamente en procesos de capacitación e investigación en el marco del sistema de gestión del conocimiento de la Subred Norte E.S.E. **CUMPLIO**
- Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento de la prestación de servicios presentando los informes requeridos por el supervisor del contrato. **CUMPLIO**
- Diligenciar y llenar los diferentes formularios y registros estadísticos. **CUMPLIO**
- Llevar registro de adherencia a los planes, programas y procedimientos establecidos en la institución. **CUMPLIO**
- Presentar mensualmente con la cuenta el informe de gestión del servicio, sobre las actividades desarrolladas y sobre los indicadores del servicio previamente acordados con el supervisor. **CUMPLIO**
- Humanización: el equipo debe dar un trato amable y respetuoso a compañeros y usuarios; respetar su privacidad y dignidad, así como guardar confidencialidad d sobre su estado de salud, respetando credos, raza y condición socio económica. además, se hará énfasis en el mejoramiento continuo con explicación clara y detallada del estado de salud tanto al paciente como a su familia y del procedimiento a realizar (consentimiento informado). **CUMPLIO**
- Seguridad del paciente: el servicio deberá adherirse al programa de seguridad establecido por la institución, para lo cual se aplicará una lista de chequeo de los procedimientos, con el fin de disminuir el número de complicaciones y la ocurrencia de eventos adversos. **CUMPLIO**
- Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en el servicio, así como las complicaciones, eventos de fármaco y tecnovigilancia y en general situaciones de diferente índole relacionadas con la atención del servicio. finalmente debe hacerse mediciones y análisis de las complicaciones suministrando información requerida por la subred. **CUMPLIO**
- El contratista deberá presentar un informe estadístico mensual que será requisito para la presentación de la factura, la cual deberá ser presentada en los primeros diez días posteriores a la prestación del servicio. **CUMPLIO**

- La Subred Norte E.S.E no asume ninguna responsabilidad por el cuidado y custodia de los equipos con los que el contratista presta el servicio, como tampoco por los daños que por cuestiones inherentes al uso se les cause. **CUMPLIO**
- El contratista deberá garantizar la continuidad del servicio en caso de presentarse daños en equipos, en un término no mayor a seis horas. **CUMPLIO**
- El contratista deberá contar permanentemente con todos los insumos necesarios para una óptima prestación del servicio, incluido equipo de cómputo, estabilizadores, impresoras, pantallas, teclados, grabadoras y, en general, todo lo necesario para la prestación. **CUMPLIO**
- Realizar el registro de las complicaciones quirúrgicas y entregarlo al supervisor técnico del contrato **CUMPLIO**
- Realizar el seguimiento al presupuesto asignado, con el fin de evitar sobrepasar este.
- Las demás actividades que se encuentren acordes con su especialidad y la naturaleza del contrato. **CUMPLIO**
- Garantizar a todo el personal profesional como auxiliar y técnico todos los elementos de protección personal contra el covid-19. **CUMPLIO**
- Entregar en calidad de apoyo tecnológico o préstamo de uso los equipos ofrecidos en la propuesta, los cuales deben ser compatibles con las pruebas a contratar. **CUMPLIO**
- Describir la relación de equipos en apoyo tecnológico el cual deberá ser simultaneo con la firma del contrato de suministro en caso de ser adjudicado. **CUMPLIO**
- Los equipos facilitados en calidad de préstamo de uso por el oferente, al cual se le adjudique el contrato, deberá entregarlos instalados según indicaciones del supervisor del contrato o a quien este designe, con previa programación y acompañamiento por parte de la Subred Norte E.S.E. **CUMPLIO**
- Las demás que se necesiten para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. **CUMPLIO**

CONCEPTO TECNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL.

El área de facturación verifica archivo de consultas, interconsultas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos reportados por el proveedor **SOLUCIONES MÉDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS,** que todo allá quedado facturado a las respectivas EPS y se verifica frente a historia clínica de los pacientes.

Andrea Sandoval Castro
Director de Serv. De Hospitalización
Subred Integrada de Servicios De Salud Norte E.S.E

CONTRATO No.	**BYS No. 020-2025**
PROVEEDOR	**SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS**
OBJETO CONTRACTUAL	La prestación de servicios asistenciales de cirugía vascular periférica endovascular y cardiología hemodinámica, para la subred integrada de servicios de salud norte, que permita realizar los exámenes y procedimientos de apoyo diagnostico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente con los diferentes pagadores **(EPS SUBSIDIADAS, CONTRIBUTIVAS, Y DEMAS ENTIDADES)** cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la unidad de servicios de salud SIMON BOLIVAR
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	**SS 285**
MES	**ABRIL 2025**

1. **OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:**

- Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato, de conformidad a la oferta y condiciones exigidas en los estudios previos. **CUMPLIO**
- Actuar de buena fe y abstenerse de realizar cualquier cambio en las condiciones iniciales del contrato sin previo visto bueno del supervisor del mismo o del ordenador del gasto. **CUMPLIO**
- Mantener durante la ejecución, prórrogas y/adiciones del contrato, las mismas condiciones exigidas en los estudios previos y ofrecidas en la oferta, en términos de calidad, precio, características especiales y disponibilidad. **CUMPLIO**
- Suscribir el contrato, el acta de inicio de ejecución y garantía dentro de los tiempos solicitados. **CUMPLIO**
- Presentar ante el supervisor del contrato para la generación de la certificación de cumplimiento, la factura, informes, ingreso al almacén y certificación de pago de aportes parafiscales o documento equivalente suscrito por el representante legal, revisor fiscal o quien haga sus veces, dentro de los plazos establecidos. **CUMPLIO**
- Presentar ante la dirección financiera (central de cuentas por pagar) de la subred norte ese, la certificación de cumplimiento, la factura y soportes respectivos para su correspondiente radicación. **CUMPLIO**
- Notificar a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. de cualquier inconveniente que impida la debida ejecución del contrato ya sea que provenga de causas externas o de su propia organización, con el fin de tomar los correctivos del caso para garantizar la óptima prestación del servicio. **CUMPLIO**
- Dar cumplimiento a los protocolos, procesos y procedimientos institucionales, sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, 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. **CUMPLIO**

- Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas. **CUMPLIO**
- Conocer, divulgar y aplicar la política ambiental establecida por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. **CUMPLIO**
- Subir a la plataforma del SECOP II las facturas correspondientes, para su respectiva aprobación o rechazo por parte del supervisor del contrato. **CUMPLIO**
- Cumplir con el Decreto No 317 de 2021 de la secretaria general de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C, alineándose a los objetivos del Plan Institucional de Gestión Ambiental - PIGA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, para minimizar los impactos negativos al ambiente, respecto a la adquisición y consumo de plástico de un solo uso. **CUMPLIO**
- Para el cumplimiento de lo señalado en el decreto 332 de 2020, el supervisor del contrato deberá solicitar al contratista los documentos necesarios para corroborar la contratación de las mujeres durante el periodo de ejecución del contrato en los porcentajes indicados en el artículo tercero (3) del decreto en mención, para lo cual será válida la manifestación bimensual bajo juramento del Representante legal y del Revisor Fiscal del contratista, sin perjuicio de otros mecanismos de verificación que establezca la supervisión de cada contrato. **CUMPLIO**
- Las demás que se necesiten para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. **CUMPLIO**

2. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE: HEMODINAMIA SIMON BOLIVAR

- Disponibilidad para evaluar y operar pacientes de cirugía vascular de acuerdo a la demanda establecida por la Subred Norte E.S.E, así como la disponibilidad al llamado para las urgencias que ingresen al servicio y las que se generen con los pacientes hospitalizados en la institución.
- Agendas de consulta externa que garanticen la oportunidad de este, máximo a 15 días calendario.
- Programación de jornadas quirúrgicas de acuerdo a las necesidades de la institución que garanticen la oportunidad menor a 30 días y al presupuesto asignado.
- Evolucionar pacientes hospitalizados y responder interconsultas de vascular en los horarios de acuerdo a la necesidad atención:
- Para consulta de lunes a viernes en horario de 7 am - 5 pm y atención de urgencias de lunes a domingo 24 horas 7 días a la semana de acuerdo a las necesidades del servicio.
- Disponibilidad para evaluar y operar pacientes de cirugía vascular de acuerdo a la demanda establecida por el hospital, así como la disponibilidad al llamado para las urgencias que ingresen al servicio y las que se generen con los pacientes hospitalizados en la institución.
- Agendas específicas para el servicio de hemodinamia, y procedimientos endovasculares, de pacientes pertenecientes a cirugía vascular, y que su ingreso sea por consulta externa de vascular o interconsultas de vascular de pacientes hospitalizados.
  Las demás que se necesiten para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual

Los insumos suministrados en el mes de ABRIL fueron los siguientes:

ITEM	INSUMOS	COSTO INSUMO UNIDAD	CONSUMO MES ABRIL	COSTOS INSUMOS ABRIL
1	BALON COMPLACIENTE CORONARIO DIFERENTES MEDIDAS	$ 1.150.000	11	$ 12.650.000
2	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS	$ 1.610.000	17	$ 27.370.000
3	BALON PERIFERICO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	$ 4.140.000	1	$ 4.140.000
4	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0.14 o 0.35	$ 1.725.000	6	$ 10.350.000
5	CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR Y/O PERFORANTES 7X60 cm	$ 1.725.000	15	$ 25.875.000
6	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO	$ 1.955.000	4	$ 7.820.000
7	STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	$ 1.725.000	16	$ 27.600.000
8	STENT PERIFERICO AUTOESPANDIBLE DE DIFERENTES MEDIDAS	$ 4.140.000	1	$ 4.140.000
9	ANGIO SEAL 6 FR	$ 575.000	2	$ 1.150.000
10	ASA DE RESCATE	$ 1.955.000	1	$ 1.955.000
11	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD	$ 2.875.000	16	$ 46.000.000
				$ 169.050.000

3. **VALOR PARA CANCELAR: CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (169.050.000),** La cuenta fue revisada para Simón Bolívar por el apoyo a la supervisión y por el área de facturación de la Unidad de Hemodinamia de la Subred integrada de servicios de salud Norte.

4. **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:**

- Verificar que los médicos que desarrollarán la prestación de los servicios, cumplan con las normas de diligenciamiento de la historia clínica, y demás registros establecidos por el sistema de seguridad social en salud, de acuerdo con las normas legales y jurídicas establecidas y de acuerdo con los principios y normas que la comunidad. **CUMPLIO**
- Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto contractual. **CUMPLIO**
- Construir y/o adoptar las guías de práctica clínica a partir de la guía de referencia institucional, las cuales deben ser entregadas actualizadas al 100% a la oficina de calidad durante el primer mes del contrato. **CUMPLIO**
- Socializar las guías establecidas en el servicio a todos los responsables de la intervención, tratamiento, cuidado y rehabilitación de los usuarios. lo anterior será objeto de verificación por la oficina de calidad y de talento humano. suministrar a la Subred Norte E.S.E soportes del proceso de socialización. **CUMPLIO**

- Participar activamente en la vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones que constituyan factor de riesgo para la población e informar sobre las enfermedades de notificación obligatoria. **CUMPLIO**
- Participar activamente en procesos de capacitación e investigación en el marco del sistema de gestión del conocimiento de la Subred Norte E.S.E. **CUMPLIO**
- Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento de la prestación de servicios presentando los informes requeridos por el supervisor del contrato. **CUMPLIO**
- Diligenciar y llenar los diferentes formularios y registros estadísticos. **CUMPLIO**
- Llevar registro de adherencia a los planes, programas y procedimientos establecidos en la institución. **CUMPLIO**
- Presentar mensualmente con la cuenta el informe de gestión del servicio, sobre las actividades desarrolladas y sobre los indicadores del servicio previamente acordados con el supervisor. **CUMPLIO**
- Humanización: el equipo debe dar un trato amable y respetuoso a compañeros y usuarios; respetar su privacidad y dignidad, así como guardar confidencialidad d sobre su estado de salud, respetando credos, raza y condición socio económica. además, se hará énfasis en el mejoramiento continuo con explicación clara y detallada del estado de salud tanto al paciente como a su familia y del procedimiento a realizar (consentimiento informado). **CUMPLIO**
- Seguridad del paciente: el servicio deberá adherirse al programa de seguridad establecido por la institución, para lo cual se aplicará una lista de chequeo de los procedimientos, con el fin de disminuir el número de complicaciones y la ocurrencia de eventos adversos. **CUMPLIO**
- Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en el servicio, así como las complicaciones, eventos de fármaco y tecnovigilancia y en general situaciones de diferente índole relacionadas con la atención del servicio. finalmente debe hacerse mediciones y análisis de las complicaciones suministrando información requerida por la subred. **CUMPLIO**
- El contratista deberá presentar un informe estadístico mensual que será requisito para la presentación de la factura, la cual deberá ser presentada en los primeros diez días posteriores a la prestación del servicio. **CUMPLIO**
- La Subred Norte E.S.E no asume ninguna responsabilidad por el cuidado y custodia de los equipos con los que el contratista presta el servicio, como tampoco por los daños que por cuestiones inherentes al uso se les cause. **CUMPLIO**
- El contratista deberá garantizar la continuidad del servicio en caso de presentarse daños en equipos, en un término no mayor a seis horas. **CUMPLIO**
- El contratista deberá contar permanentemente con todos los insumos necesarios para una óptima prestación del servicio, incluido equipo de cómputo, estabilizadores, impresoras, pantallas, teclados, grabadoras y, en general, todo lo necesario para la prestación. **CUMPLIO**
- Realizar el registro de las complicaciones quirúrgicas y entregarlo al supervisor técnico del contrato **CUMPLIO**
- Realizar el seguimiento al presupuesto asignado, con el fin de evitar sobrepasar este.
- Las demás actividades que se encuentren acordes con su especialidad y la naturaleza del contrato. **CUMPLIO**
- Garantizar a todo el personal profesional como auxiliar y técnico todos los elementos de protección personal contra el covid-19. **CUMPLIO**
- Entregar en calidad de apoyo tecnológico o préstamo de uso los equipos ofrecidos en la propuesta, los cuales deben ser compatibles con las pruebas a contratar. **CUMPLIO**

- Describir la relación de equipos en apoyo tecnológico el cual deberá ser simultaneo con la firma del contrato de suministro en caso de ser adjudicado. **CUMPLIO**
- Los equipos facilitados en calidad de préstamo de uso por el oferente, al cual se le adjudique el contrato, deberá entregarlos instalados según indicaciones del supervisor del contrato o a quien este designe, con previa programación y acompañamiento por parte de la Subred Norte E.S.E. **CUMPLIO**
- Las demás que se necesiten para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. **CUMPLIO**

5. CONCEPTO TECNICO DE EJECUCION CONTRACTUAL.

Se realizó verificación de cada uno de los insumos cobrados en la factura SS 285 del mes de **abril** y soportados con la hoja de gasto de insumos de la sala de hemodinamia por cada paciente atendido.

Igualmente se verifico el cargue de cada uno en el sistema Dinámica Gerencial. (soportes que reposan en el servicio de hemodinamia).

Se anexa listado de procedimiento con hoja de gastos de los pacientes atendidos en el mes de **abril.**

Andrea Sandoval Castro
Director de Serv. De Hospitalización
Subred Integrada de Servicios De Salud Norte E.S.E

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO DISTRIBUCIÓN DE COSTOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	CODIGO: AF-GT-F-46 VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 30/12/2024

22/05/2025

PROVEEDOR: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS

NIT: 900710515-4

N° CONTRATO: 029-2025

FACTURA: SS - 285

SEDE / UNIDAD	ABREVIATURA	SERVICIO	Factura	Orden de servicio	Descripción especifica	CODIGO CECO	CENTRO DE PRODUCCION	PERIODO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	TOTAL
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SN000381270 SN000385559 SN000385829 SN000385618 SN000392618 SN000380999 SN000384448 SN000384348 2604322 SN000407345 SN000413476 5745215 SN000408466 SN000408686 SN000408944	380191	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA CINDOVASCULAR DE UNO O DOS VASOS	M10	HSBM10	Abril 2025	15	$ 1.167.000	$	$ 116.700.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SN000408467	380191	ADITOGRAMA TORAXICO	M10	HSBM10	Abril 2025	1	$ 400.000	$	$ 400.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SN000397620 SN000397534 SN000403141 SN000398270 SN000403021 SN000408763 SN000394668 SN000398382 5648867 SN000395559 SN000384971 SN000389065 SN000395618 SN000391268 SN000391999 5747563 SN000391448 2584391 SN000394148 SN000408467 SN000401657 5467332 SN000398016 SN000402186 SN000400117 2604322 SN000404615 SN000407345 SN000413476 SN000408066 5723408 SN000409379 SN000415410 SN000408584 5745215 SN000408466 5747212 SN000	380191	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	M10	HSBM10	Abril 2025	47	$ 2.580.000	$	$ 121.260.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	2579259 2579278 SN000403656 5467332 SN000408467 SN000398354 5745215 2603056 2604819 SN000403117 SN000407345 SN000403656 SN000408686 SN000413410 SN000415410 5722468 2627797 2631246 5751058 5747212 SN000412592 SN000412573 5780628 5780629	380191	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	M10	HSBM10	Abril 2025	34	$ 80.000	$	$ 2.720.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN000407264	380204	ACOPLAMIENTO DE INJERTO MEDIANTE RESECCION (DETERMINAR)	C18	HSBC18	Abril 2025	1	$ 250.000	$	$ 250.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5551655	381127	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE MÉ (CADA UNO)	C18	HSBC18	Abril 2025	1	$ 250.000	$	$ 250.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	2583864 SN000407264	381008	AMPUTACION POR ONCIMA DE RODILLA SOD	C18	HSBC18	Abril 2025	2	$ 750.000	$	$ 1.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN000403945 5656726 SN000413686 SN000413686 SN000408230 SN000418343 SN000408866 SN000405437 SN000408073	379541	ANGIOGRAFIA DE VENAS CIVAS O CAVOGRAFIA	C18	HSBC18	Abril 2025	8	$ 400.000	$	$ 3.200.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN000407264 2585043 5648729 SN000417402 5661451 SN000401378 2582490 SN000382616 SN000405535 2620652 5473260 SN000415134 5656732	379541	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON PROTESIS (STENT) O GLUETO (S) PROTESICO (S)	C18	HSBC18	Abril 2025	15	$ 3.000.000	$	$ 45.000.000

Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000407264 2565043 SN0000420265 5648729 SN0000410265 SN0000417437 5661451 2578363 2546083 SN0000401345 SN0000391957 SN0000392606 SN0000416254 5696070 SN0000405585 5695360 2620652 5713692 5355498 5471330 5687232 SN0000415134 5666712 5782615	93930	ARTEROGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	C16	HSBC16	Abril 2025	24	$ 2.500.000		$ 60.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5790795	93875	ARTEROGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON ACROTOGRAMA DE CAYADO	C16	HSBC16	Abril 2025	1	$ 2.500.000	$	$ 2.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5666236 5344488 5706048 SN0000416341	93875	ARTEROGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON ACROTOGRAMA TORACICO	C16	HSBC16	Abril 2025	4	$ 2.500.000	$	$ 10.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000416254 2689164 5471330 5355498 SN0000415254 SN0000407264 5661451 5695712 SN0000417437 SN0000416254	96004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	C16	HSBC16	Abril 2025	10	$ 350.000	$	$ 3.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000407264 1452000794539 SN0000394459 SN0000394475 SN0000394591 SN0000394577 SN0000394640 SN0000394626 SN0000394660 0000000583658 0000000583634 0000000583613 SN0000398732 0000000583932 0000000583739 0000000583344 1452000396801 0000000583488 0000000583316 0000000582826 0000000593332 SN0000399236 SN0000399268 0000000593961 SN0000398367 0000000593579 SN0000399439 SN0000395449 0000000593864 0000000597836 SN0000404884 0000000597701 0000000598240 0000000598235 0000000598246 0000000598784 SN0000400661 SN0000401596	99241	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	C16	HSBC16	Abril 2025	74	$ 50.000	$	$ 3.700.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5355498	93971	RESINDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBADMOSFERICA	C16	HSBC16	Abril 2025	2	$ 100.000	$	$ 200.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000416254 5696712	96102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN HELOTEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	C16	HSBC16	Abril 2025	1	$ 500.000	$	$ 500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000407264 2565043 SN0000420265 5696070 5648729 5616746 SN0000419265 SN0000394459 SN0000399251 SN0000417437 5661451 SN0000397710 SN0000397788 SN0000420646 5695360 SN0000421858 2620652 SN0000400265 SN0000400285 SN0000400371 5344488 5706048 SN0000416341 SN0000403962 5713692 5355498 5471330 5687232 2611156 SN0000403942 5788834 SN0000406509 SN0000406389 5790795 SN0000415134 5666712 5782615	93970	ECOGRAFIA DOPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO	C16	HSBC16	Abril 2025	37	$ 250.000	$	$ 10.250.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	2561828	35700	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	C16	HSBC16	Abril 2025	1	$ 2.000.000	$	$ 2.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5750849 5471330	35189	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	C16	HSBC16	Abril 2025	2	$ 1.400.000	$	$ 2.800.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	2570428	35120	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	C16	HSBC16	Abril 2025	1	$ 900.000	$	$ 900.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000419696	35042	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (NOMOSO) VIA ENDOVASCULAR (PERCUTANEA)	C16	HSBC16	Abril 2025	1	$ 250.000	$	$ 250.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000397945 SN0000400250 SN0000403955 SN0000405437 SN0000405527	93795	FLEBOGRAFIA (VENOGRAFIA) ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	C16	HSBC16	Abril 2025	5	$ 450.000	$	$ 2.250.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5656735 SN0000419686 SN0000418343	93971	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	C16	HSBC16	Abril 2025	3	$ 350.000	$	$ 1.050.000

Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000291473 SN0000419686 5701825 5706048 5687232 2580968 2622438 2629952 SN0000418341 SN0330413134 5758869 SN0330401953 2681351 2677852 5701825 5344488 2598024 2640285 SN0000427330 2622643 5780795 SN0000438480 SN0000426304 2629826 5760185 5759945 SN0000401711 5759945 SN0000391695 5696099 2677829 2677852 5727310	940202	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	C1B	HSBC1B	Abril 2025	33	$ 29.000	$	$	$ 1.052.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000405660 2622751	384304	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	C1B	HSBC1B	Abril 2025	2	$ 900.000	$	$ 1.700.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000405660 2622751	384301	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	C1B	HSBC1B	Abril 2025	2	$ 900.000	$	$ 1.700.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000405660 2622751	384301	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	C1B	HSBC1B	Abril 2025	2	$ 900.000	$	$ 1.700.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5851265 SN0000416254 5471398 5471398 5355498 SN0000416254 5603451 5656792 SN0000427437 SN0000416254	471302	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	C1B	HSBC1B	Abril 2025	10	$ 900.000	$	$ 9.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5656715 5606090 SN0000354109 SN0000389091 SN0000359710 SN0000377788 SN0000401958 SN0330400185 SN0000400185 SN0000400172 SN0000403962 2611359 SN0000403962 5780834 SN0000406509 SN0000403962	035501	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES VIA ENDOVASCULAR	C1B	HSBC1B	Abril 2025	16	$ 4.100.000	$	$ 65.600.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	2609354 SN0000407264	384401	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	C1B	HSBC1B	Abril 2025	2	$ 1.350.000	$	$ 2.700.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SN0000389091 SN0000402036 SN0000403955 SN0000406437 SN0000406491	384709	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS	C1B	HSBC1B	Abril 2025	5	$ 900.000	$	$ 4.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5471398	384400	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO	C1B	HSBC1B	Abril 2025	1	$ 2.000.000	$	$ 2.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	2593829 2593829	384401	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	C1B	HSBC1B	Abril 2025	2	$ 2.500.000	$	$ 5.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	2593829 2593828 5758849 5471398	384401	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	C1B	HSBC1B	Abril 2025	4	$ 2.400.000	$	$ 9.600.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5758849	384401	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	C1B	HSBC1B	Abril 2025	1	$ 2.900.000	$	$ 2.900.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5655015 SN0000416254 SN0000427437	471301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	C1B	HSBC1B	Abril 2025	3	$ 900.000	$	$ 2.700.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5471398	471311	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	C1B	HSBC1B	Abril 2025	2	$ 1.300.000	$	$ 2.600.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	5471398	380201	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	C1B	HSBC1B	Abril 2025	1	$ 900.000	$	$ 1.100.000

OBSERVACIONES

SUBTOTAL SERVICIOS	$ 476.388.000
TOTAL	$ 476.388.000

ANDREA SANDOVAL CASTRO
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y FIRMA
Teléfono: 3012755500
Correo electrónico: dirhospitalizacion@subrednorte.gov.co

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

FECHA: 22-05-2025
PROVEEDOR: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS
NIT: 900710518-4
N° CONTRATO: 626-2025
FACTURA: SS - 265

SEDE / UNIDAD	ABREVIATURA	SERVICIO	Factor	Orden de servicio	Dispositivo esterilizado	CODIGO CECO	CENTRO DE PRODUCCION	PERIODO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	TOTAL
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			BALÓN COMPLACIENTE CORONARIO DE DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	Abril 2025	11	$ 1.180.000	$	$ 12.980.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS	M10	HSBM10	Abril 2025	17	$ 1.180.000	$	$ 20.060.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			BALON PERIFERICO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	Abril 2025	1	$ 1.180.000	$	$ 1.180.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0,14 o 0,35	M10	HSBM10	Abril 2025	6	$ 730.000	$	$ 4.380.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			CATETER DE RADIOFRECUANCIA PARA VARICE LADO VASCULAR Y/O PERFORANTES 7360 cm	M10	HSBM10	Abril 2025	15	$ 725.000	$	$ 10.875.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			INTRODUCTOR FEMORAL RETORCIADO LARGO	M10	HSBM10	Abril 2025	4	$ 980.000	$	$ 7.920.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	Abril 2025	16	$ 1.180.000	$	$ 22.001.200
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE DE DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	Abril 2025	1	$ 1.180.000	$	$ 1.180.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			ANGIO SEAL 6 FR	M10	HSBM10	Abril 2025	2	$ 125.000	$	$ 250.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			ASA DE RESCATE	M10	HSBM10	Abril 2025	1	$ 940.000	$	$ 1.180.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA			COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD	M10	HSBM10	Abril 2025	16	$ 2.415.000	$	$ 48.000.000
											TOTAL	$ 169.950.000

ANDREA SANDOVAL CASTRO
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y FIRMA
Teléfono: 3012795500
Correo electrónico:dlmhospitalizacion@subrednorte.gov.co