	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES	CÓDIGO: MI-GS-F-54-02
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		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	ABRIL 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)	DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	ABRIL DE 2025	Firma	

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 a Marzo 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 once (11) días de Abril 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

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	MARZO Y ABRIL 2025
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	FBOG18871

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**

ANDREA SANDOVAL CASTRO
FIRMA DE SUPERVISOR DE CONTRATO

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

Sterinova
Aseguramiento en esterilización

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FBOG 18871

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: 10/04/2025, 12:53
Expedición: 10/04/2025, 12:54

Nombre del Cliente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Nit ó C.C.
900.971.006-4

Fecha de Vencimiento
2025-07-09

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
Jennifer Ducuara

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	0010004000001	EST, ETO OS 18131 5 BOLSAS 18x28		5.00	42,954.50	214,772.50
2	0010004000001	EST, ETO OS 18254 3 BOLSAS 18x28		3.00	42,954.50	128,863.50
3	0010004000001	EST, ETO OS18406 2 BOLSAS 1928		2.00	42,954.50	85,909.00
4	0010004000001	EST, ETO OS18450 1 BOLSA 18x28		1.00	42,954.50	42,954.50
5	0010004000001	EST, ETO OS18572 2 BOLSA 18x28		2.00	42,954.50	85,909.00

Total Items: 5

OBSERVACIONES:
JENNIFER DUCUARA

CONTRATO-BYS-052-2024

Valor en Letras:
Seiscientos veinte mil ochocientos sesenta pesos m/cte con noventa y dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-07-09 por $ 620,860.92

Total Bruto	558,408.50
IVA 19% CO	106,097.63
Retefuente 4% SS	22,336.34
ReteIVA 15%	15,914.64
ReteICA 9.66	5,394.23
Total a Pagar	**620,860.92**

Orden de compra: -

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.:

Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA

CUFE: 724683bc39c687e43938e96eacc121f020ebf891152adfd19a8e8f4c34da4d0efb2c1c134747f92e7e0825808124fc7d

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-CER614321 DM-CER614323

R-ES-02
VERSIÓN: 03
15/10/2024

CLIENTE:	H. Simón Bolívar	ESTERILIZACIÓN CON:	GAS ⊘	VAPOR ○	Nº 18131		
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
Pinza Guantes	50	50	50	42954,5	214 773
Porta Bugatium	12	12	12		
Porta Electro.	10	10	10		
Pocera de Vidrio Mayo	1	1	1		
Batas	5	5	5		
Pinzas	4	4	4		
Cascadas #3 #4 #3 #1 #2 #6 #7	7	7	7		
Valvulas Mayores. #11 #13	2	2	2		
Dilatador #6	1	1	1		
Sabanas Descartables	103	104	104		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total		
			214	215	215	SUB TOTAL	214 773
OBSERVACIONES: 5 Bolsas Sobrantes incorrecta						TRANSPORTE	— o —
						I.V.A.	40 807
					CONTRATO = BVS 052 - 2024	TOTAL	255 579

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	
DIA/ 17 MES/ 03 AÑO/ 25	Hora de entrega: 07:35	DIA/ 18 MES/ 03 AÑO/ 25	Hora de entrega: 06:15
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Karen Mejía	Jonna	Jonna	
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:	Simonbolivar	ESTERILIZACIÓN CON:	GAS (X)	VAPOR ( )	Nº	18254	
SERVICIO CON:	EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN (X)	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 microscopios	53	54	54	42959,5	128863,5
forros de ecografo de suba	21	21	21		
Pt laminas de rayos x de suba	10	10	10		
forros de cografo	51	51	51		
Pt de tzas de laboratorio	31	31	31		
fundas azules	14	14	14		
sabana	1	1	1		
funda plastica	1	1	1		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total		
			202	183	183	SUB TOTAL	128863,5
OBSERVACIONES: Suma inicial incorrecta = 183 (Montaño) 3 Bolsas.						TRANSPORTE	— o —
						I.V.A.	24 484
						TOTAL	153 348

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	
DIA/ 10 MES/ 03 AÑO/ 2025	Hora de entrega: 16:10 hr	DIA/ 11 MES/ 03 AÑO/ 25	Hora de entrega: 06:40
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Johan Sierra	O. Blandón		milena Uikamp.
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:	H. Simon Bolivar	ESTERILIZACIÓN CON:	GAS ⌀	VAPOR ○	Nº 18406
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
Pqt. Tubo Mas.	100	100	100	42 954.5	85 909.
Rlo. Plastico Curacion	1738 1401	229	229		
Fondo Ecografo H. Gingativa	12	12	12		
3 Mas	4	4	4		
Asas Mas	17	17	17		
Fondas Plast.	14	14	14		
Bolsa De Vidrio Mazito	1	1	1		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total	SUB TOTAL	85 909
			402	402	402		
OBSERVACIONES:						TRANSPORTE	— o —
2 Bolsas						I.V.A.	16 322.
						TOTAL	102 231,7

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	
DIA/ 25 MES/ 03 AÑO/ 25	Hora de entrega: 07:20	DIA/ 26 MES/ 03 AÑO/ 25	Hora de entrega: 07:30
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 18450		
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:	

DESCRIPCION DEL MATERIAL	CANTIDAD	VERIFICADO RECEPCIÓN	VERIFICADO ENTREGA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Asas laboratorio * Paquete	22	22	22	42 954,5	42 954,5
forro ecografo	50	50	50		
Plasticos de Curación	82	81	81		
bolcillos del Dr Aristisabal *	54	51	01		
tubo de laboratorios	25	25	25		
Fundas plasticas	12	13	13		
vaina desechable	1	1	1		
Campo de Cx	1	1	1		
Forro Microscopio	1	1	1		

Hora de Entrega	No de Factura	No de certificado de esterilización	Total	Total	Total		
07:00hr			248	245	245	SUB TOTAL	42 954,5
						TRANSPORTE	———
						I.V.A.	8 161
						TOTAL	51 115

OBSERVACIONES: Se recive material sin verificar por el Cliente
Suma inicial incorrecta L. Tibata
ABONO

RECEPCIÓN DE MATERIAL		ENTREGA DE MATERIAL ESTÉRIL	
DIA/ 31 MES/03 AÑO/2025	Hora de entrega: 08:08hr	DIA/ 01 MES/04 AÑO/2025	Hora de entrega: 07:20hr
ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:	RECIBÍ MATERIAL COMPLETO
Harinosas	O. Blandón	O. Blandón	Ma Inés Pinzon
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:	H. Simon Bolivar	ESTERILIZACIÓN CON:	GAS (X)	VAPOR ( )	Nº 18572		
SERVICIO CON:	EMPAQUE Y ESTERILIZACIÓN (X)	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
Brickman de laboratorio	7	1	1	42954,5	85909
Asas laboratorio	21	21	21		
Tubos de laboratorio	100	100+1	102		
Pt de Asas	9	9	9		
Forros de ecografo de SUBa NO mezclar	12	12	12		
Bolsillos Dr Aristizabal	54	54	54		
Fundas plasticas lu	6	6	6		
Vata	1	1	1		
Forro plastico	1	1	1		

	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

25/04/2025
PROVEEDOR: STERINOVA SAS
NIT: 901.130.790-6
N° CONTRATO: 052-2024
FACTURA:FBOG 18871

SEDE / UNIDAD	ABREVIATURA	SERVICIO	CODIGO CECO	CENTRO DE PRODUCCIÓN	PERIODO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	TOTAL
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	NEUROCIRUGIA	C04	HSBC04	MARZO 2025	54	$ 24.046	$ 4.569	$ 28.615
Unidad De Servicios De Salud Centro De Servicios	CES	ANESTESIA	C04	HSBC04	MARZO 2025	21	$ 9.351	$ 1.777	$ 11.128
Unidad De Servicios De Salud Centro De Servicios	CES	ORTOPEDIA	C11	CESC11	MARZO 2025	10	$ 4.453	$ 846	$ 5.299
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	ANESTESIA	C04	HSBC04	MARZO 2025	51	$ 22.710	$ 4.315	$ 27.025
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	LABORATORIO	L07	HSBL07	MARZO 2025	31	$ 13.804	$ 2.623	$ 16.427
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	ORTOPEDIA	C11	HSBC11	MARZO 2025	14	$ 6.234	$ 1.185	$ 7.419
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	CIRUGIA PLASTICA	C03	HSBC03	MARZO 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	UROLOGIA	C09	HSBC09	MARZO 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	CIRUGIA PLASTICA	C03	HSBC03	MARZO 2025	50	$ 22.265	$ 4.230	$ 26.495
Unidad De Servicios De Salud Engativá Calle 80	ENG	GINECOLOGIA	C10	ENGC10	MARZO 2025	22	$ 9.797	$ 1.861	$ 11.658
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	ANESTESIA	C09	HSBC09	MARZO 2025	20	$ 8.906	$ 1.692	$ 10.598
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	MAXILOFACIAL	C02	HSBC02	MARZO 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	CIRUGIA GENERAL	C01	HSBC01	MARZO 2025	5	$ 2.227	$ 423	$ 2.650
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	UROLOGIA	C09	HSBC09	MARZO 2025	4	$ 1.781	$ 338	$ 2.120
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	UCI ADULTO	J02	HSBJ02	MARZO 2025	7	$ 3.117	$ 592	$ 3.709
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	UCI ADULTO	J02	HSBJ02	MARZO 2025	2	$ 891	$ 169	$ 1.060
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	UCI ADULTO	J02	HSBJ02	MARZO 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	CIRUGIA PLASTICA	C03	HSBC03	MARZO 2025	104	$ 46.311	$ 8.799	$ 55.111

Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		LABORATORIO	L07	HSBL07	MARZO 2025	100	$ 44.530	$ 8.461	$ 52.991
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		UNIDAD DE QUEMADOS ADULT	J08	HSBJ08	MARZO 2025	128	$ 56.999	$ 10.830	$ 67.828
Unidad De Servicios De Salud Engativá Calle 80	ENG		CIRUGIA GENERAL	C01	ENGC01	MARZO 2025	22	$ 9.797	$ 1.861	$ 11.658
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		UNIDAD DE QUEMADOS ADULT	J08	HSBJ08	MARZO 2025	101	$ 44.975	$ 8.545	$ 53.521
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		CIRUGIA GENERAL	C01	HSBC01	MARZO 2025	9	$ 4.008	$ 761	$ 4.769
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		LABORATORIO	L07	HSBL07	MARZO 2025	27	$ 12.023	$ 2.284	$ 14.308
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		ORTOPEDIA	C11	HSBC11	MARZO 2025	14	$ 6.234	$ 1.185	$ 7.419
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		MAXILOFACIAL	C02	HSBC02	MARZO 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		LABORATORIO	L07	HSBL07	MARZO 2025	22	$ 9.797	$ 1.861	$ 11.658
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		ANESTESIA	C09	HSBC09	MARZO 2025	50	$ 22.265	$ 4.230	$ 26.495
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO	J08	HSBJ08	MARZO 2025	82	$ 36.515	$ 6.938	$ 43.453
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	ENG		NEUROCIRUGIA	C04	ENGC04	MARZO 2025	54	$ 24.046	$ 4.569	$ 28.615
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		LABORATORIO	L07	HSBL07	MARZO 2025	25	$ 11.133	$ 2.115	$ 13.248
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		ORTOPEDIA	C11	HSBC11	MARZO 2025	12	$ 5.344	$ 1.015	$ 6.359
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		CIRUGIA GENERAL	C01	HSBC01	MARZO 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		CIRUGIA GENERAL	C01	HSBC01	MARZO 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		NEUROCIRUGIA	C04	HSBC04	MARZO 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		LABORATORIO	L07	HSBL07	ABRIL 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		LABORATORIO	L07	HSBL07	ABRIL 2025	21	$ 9.351	$ 1.777	$ 11.128
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB		LABORATORIO	L07	HSBL07	ABRIL 2025	100	$ 44.530	$ 8.461	$ 52.991

Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	LABORATORIO	L07	HSBL07	ABRIL 2025	9	$ 4.008	$ 761	$ 4.769
Unidad De Servicios De Salud Centro De Servicios	CES	CIRUGIA GENERAL	C01	CESC01	ABRIL 2025	12	$ 5.344	$ 1.015	$ 6.359
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	NEUROCIRUGIA	C04	HSBC04	ABRIL 2025	54	$ 24.046	$ 4.569	$ 28.615
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	UROLOGIA	C09	HSBC09	ABRIL 2025	6	$ 2.672	$ 508	$ 3.179
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	CIRUGIA GENERAL	C01	HSBC01	ABRIL 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	ORTOPEDIA	C11	HSBC11	ABRIL 2025	1	$ 445	$ 85	$ 530
							$ 558.409	$ 106.098	$ 664.506

OBSERVACIONES	**SUBTOTAL**	**$ 558.408,50**
	IVA	**$ 106.097,62**
	TOTAL	**$ 664.506,12**

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