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	NOVIEMBRE 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	NOVIEMBRE DE 2025	Firma	

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 dos (04) días del mes de noviembre de 2025.

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS
NIT. 900.710.518-4
Erika del R. Suarez

ERIKA DEL REAL SUAREZ
Representante Legal

Secretaria de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	FORMATO CONCEPTO TÉCNICO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-GF-F-22
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	PÁGINA: 1 DE 4
		FECHA: 26/12/2024

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 305**
MES	**OCTUBRE 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"**	**$ 366.400.000**
CONSULTA E INTERCONSULTAS	**$ 17.6000.000**
TOTAL, FACTURA SS 305	**$ 384.000.000**

2. **VALOR A CANCELAR**: **TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES DE** PESOS **M/CTE ($ 384. 000.000**) 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 EJECUCION CONTRACTUAL.

El área de facturación verifica archivo de consultas, interconsultas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos reportados por el proveedor **SOLUCIONES MÉDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS,** del periodo del 19 de septiembre al 19 de octubre, así mismo se garantiza que todo allá quedado facturado a las respectivas EPS .

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

1. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:

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 305**
MES	**OCTUBRE 2025**

- 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 del 19 de septiembre al 19 de octubre fueron los siguientes:

ITEM	INSUMOS	COSTO INSUMO UNIDAD	CONSUMO DEL 19 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE	COSTOS INSUMOS 19 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE
1	ANGIO SEAL 6FR	$ 575.000	1	$ 575.000
2	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO	$ 1.610.000	21	$ 33.810.000
3	BALON PERIFERICO MEDICADO	$ 4.140.000	2	$ 8.280.000
4	BALON COMPLACIENTE CORONARIO	$ 1.150.000	6	$ 6.900.000
5	STENT CORONARIO MEDICADO	$ 1.800.000	14	$ 25.200.000
6	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO	$ 1.725.000	19	$ 32.775.000
7	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO	$ 1.955.000	6	$ 11.730.000
8	CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR	$ 1.725.000	2	$ 3.450.000
9	CATETER ASPIRADOR DE TROMBOS PERCUTANEA PERIFERICA	$ 4.500.000	1	$ 4.500.000
10	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA	$ 2.875.000	5	$ 14.375.000
			77	**$ 141.595.000**

3. **VALOR PARA CANCELAR: CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (141.595.000),** 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 305 del mes de **octubre** 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 **octubre.**

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

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 305

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-12	15:26:10
Expedición	2025-11-12	15:28:06
Vencimiento	2026-02-10	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0200001000003	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DE HEMODINAMIA	UN	1.00	384,000,000.00	384,000,000.00
	0030001000075	ANGIO SEAL 6FR ANA EVA BOTIA AVELLANEDA 1020790632 CAPITAL SALUD	UN	1.00	575,000.00	575,000.00

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 :bc0adeeaeadfcc2f11c007cf42007ff35e3a85426145316ddf07545950aa8fa714edccb3bbe89ad29c2bcdab40183bc9

ORIGINAL

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

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 305

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-12	15:26:10
Expedición	2025-11-12	15:28:06
Vencimiento	2026-02-10	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
3	0030001000005	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO MARIA REINELIA GALINDO DURAN 26620273 ASMET SALUD MARIA REINELIA GALINDO DURAN 26620273 ASMET SALUD LUIS ANTONIO HERNANDEZ FAJARDO 3253705 CAPITAL SALUD LUIS ANTONIO HERNANDEZ FAJARDO 3253705 CAPITAL SALUD LUIS ENRIQUE PAEZ RUIZ 73710 CAPITAL SALUD STIVEN OROZCO CALDERON 94288738 SALUD TOTAL JUAN DE DIOS TORRES AREVAO 5487265 NUEVA EPS FABIO ENRIQUE JIMENEZ SANCHEZ 19415274 CAPITAL SALUD FABIO ENRIQUE JIMENEZ SANCHEZ 19415274 CAPITAL SALUD FABIO ENRIQUE JIMENEZ SANCHEZ 19415274 CAPITAL SALUD NOE ARIAS NOSSA 5754448 CAPITAL SALUD EDUARD JOSE HERNANDEZ VELIZ 220925 FFD JUVER DE JESUS GARCIA GOMEZ 17631297 ASMET SALUD SEGUNDO ANGELINO ESPITIA FAJARDO 4235926 ASMET SALUD SEGUNDO ANGELINO ESPITIA FAJARDO 4235926 ASMET SALUD MARTHA CECILIA AVENDAÑO GUTIERREZ 38251593 CAPITAL SALUD JOSE LIBRADO PULIDO RIVERA 218755 NUEVA EPS NESTOR JULIO GOMEZ AGUDELO 19434492 NUEVA EPS ANA EVA BOTIA AVELLANEDA 1020790632 CAPITAL SALUD GUSTAVO ALONSO BETANCOURT ROBLEDO 71716965 CAPITAL SALUD	UM	21.00	1,610,000.00	33,810,000.00

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 :bc0adeeaeadfcc2f11c007cf42007ff35e3a85426145316ddf07545950aa8fa714edccb3bbe89ad29c2bcdab40183bc9

ORIGINAL

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

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 305

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-12	15:26:10
Expedición	2025-11-12	15:28:06
Vencimiento	2026-02-10	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
		GUSTAVO ALONSO BETANCOURT ROBLEDO 71716965 CAPITAL SALUD				
4	0030001000017	BALON PERIFERICO MEDICADO MARTHA CECILIA AVENDAÑO GUTIERREZ 38251593 CAPITAL SALUD ANA EVA BOTIA AVELLANEDA 1020790632 CAPITAL SALUD	UN	2.00	4,140,000.00	8,280,000.00
5	0030001000004	BALON COMPLACIENTE CORONARIO ROSALBINA NIETO RODRIGUEZ 23924629 NUEVA EPS HERMINDA CORTES ESCOBAR 41617569 CAPITAL SALUD GLORIA ILSE VARGAS AMAYA 35474451 FAMISANAR JULIO YESID GORDO MORENO 79722184 FAMISANAR GLADYS MARIA RODRIGUEZ 41588239 CAPITAL SALUD GLADYS MARIA RODRIGUEZ 41588239 CAPITAL SALUD	UM	6.00	1,150,000.00	6,900,000.00

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 :bc0adeeaeadfcc2f11c007cf42007ff35e3a85426145316ddf07545950aa8fa714edccb3bbe89ad29c2bcdab40183bc9

ORIGINAL

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

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 305

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-12	15:26:10
Expedición	2025-11-12	15:28:06
Vencimiento	2026-02-10	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6	0030001000014	STENT CORONARIO MEDICADO JOSE DEL CARMEN BONILLA BONILLA 79155482 CAPITAL SALUD ROSA NINFA CENDALES HERNANDEZ 31016208 CAPITAL SALUD RAAQUEL ANACONA CHILITO 51666665 CAPITAL SALUD HERMINDA CORTES ESCOBAR 41617569 CAPITAL SALUD HERMINDA CORTES ESCOBAR 41617569 CAPITAL SALUD GLORIA ILSE VARGAS AMAYA 35474451 FAMISANAR IGINIO VARGAS CASTAÑEDA 91450119 FAMISANAR IGINIO VARGAS CASTAÑEDA 91450119 FAMISANAR JULIO YESID GORDO MORENO 79722184 FAMISANAR JULIO YESID GORDO MORENO 79722184 FAMISANAR GLADYS MARIA RODRIGUEZ 41588239 CAPITAL SALUD RAQUEL SALAMANCA SERRANO 41409675 NUEVA EPS RAQUEL SALAMANCA SERRANO 41409675 NUEVA EPS LUIS ENRIQUE ROA RUBIANO 79342737 FAMISANAR	UN	14.00	1,800,000.00	25,200,000.00

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 :bc0adeeaeadfcc2f11c007cf42007ff35e3a85426145316ddf07545950aa8fa714edccb3bbe89ad29c2bcdab40183bc9

ORIGINAL

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

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 305

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-12	15:26:10
Expedición	2025-11-12	15:28:06
Vencimiento	2026-02-10	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
7	0030001000007	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO MARIA REINELIA GALINDO DURAN 26620273 ASMET SALUD MARIA REINELIA GALINDO DURAN 26620273 ASMET SALUD LUIS ANTONIO HERNANDEZ FAJARDO 3253705 CAPITAL SALUD LUIS ANTONIO HERNANDEZ FAJARDO 3253705 CAPITAL SALUD RUBIELA OLARTE RAMOS 1116509547 NUEVA EPS FABIO ENRIQUE JIMENEZ SANCHEZ 19415274 CAPITAL SALUD FABIO ENRIQUE JIMENEZ SANCHEZ 19415274 CAPITAL SALUD NOE ARIAS NOSSA 5754448 CAPITAL SALUD JOSE ARNULFO ROCHA CUERVO 5799810 CAPITAL SALUD JUVER DE JESUS GARCIA GOMEZ 17631297 ASMET SALUD SEGUNDO ANGELINO ESPITIA FAJARDO 4235926 ASMET SALUD SEGUNDO ANGELINO ESPITIA FAJARDO 4235926 ASMET SALUD GUSTAVO ALONSO BETANCOURT ROBLEDO 71716965 CAPITAL SALUD GUSTAVO ALONSO BETANCOURT ROBLEDO 71716965 CAPITAL SALUD JOSE LIBRADO PULIDO RIVERA 218755 NUEVA EPS NESTOR JULIO GOMEZ AGUDELO 19434492 NUEVA EPS NESTOR JULIO GOMEZ AGUDELO 19434492 NUEVA EPS GUSTAVO ALONSO BETANCOURT ROBLEDO 71716965 CAPITAL SALUD DANIEL OSPINA AVILA 73266746 FAMISANAR	UM	19.00	1,725,000.00	32,775,000.00

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 :bc0adeeaeadfcc2f11c007cf42007ff35e3a85426145316ddf07545950aa8fa714edccb3bbe89ad29c2bcdab40183bc9

ORIGINAL

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

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 305

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-12	15:26:10
Expedición	2025-11-12	15:28:06
Vencimiento	2026-02-10	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
8	0030001000010	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO MARIA REINELIA GALINDO DURAN 26620273 ASMET SALUD FABIO ENRIQUE JIMENEZ SANCHEZ 19415274 CAPITAL SALUD NOE ARIAS NOSSA 5754448 CAPITAL SALUD JUVER DE JESUS GARCIA GOMEZ 17631297 ASMET SALUD SEGUNDO ANGELINO ESPITIA FAJARDO 4235926 ASMET SALUD NESTOR JULIO GOMEZ AGUDELO 19434492 NUEVA EPS	UM	6.00	1,955,000.00	11,730,000.00
9	0030001000007	CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR JUAN SINISTERRA CUERO 94486508 CAPITAL SALUD ANA DORIS CABEZAS ALVAREZ 38335040 ASMET SALUD	UM	2.00	1,725,000.00	3,450,000.00
10	0030001000018	CATETER ASPIRADOR DE TROMBOS PERCUTANIA PERIFERICO DIDIER ALEJANDRO MEDINA FORERO 1233895988 CAPITAL SALUD	UN	1.00	4,500,000.00	4,500,000.00
11	0030001000008	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA MARIA PAULA RODRIGUEZ PERDOMO 1020769539 FAMISANAR MARIA PAULA RODRIGUEZ PERDOMO 1020769539 FAMISANAR MARIA PAULA RODRIGUEZ PERDOMO 1020769539 FAMISANAR MARIA PAULA RODRIGUEZ PERDOMO 1020769539 FAMISANAR MARIA PAULA RODRIGUEZ PERDOMO 1020769539 FAMISANAR	UM	5.00	2,875,000.00	14,375,000.00

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 :bc0adeeaeadfcc2f11c007cf42007ff35e3a85426145316ddf07545950aa8fa714edccb3bbe89ad29c2bcdab40183bc9

ORIGINAL

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

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 305

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-11-12	15:26:10
Expedición	2025-11-12	15:28:06
Vencimiento	2026-02-10	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total

Total Items 11

Total Bruto		525,595,000.00
RTE FTE 2.5% VT	**2,5%**	3,539,875.00
RTE FTE 11% VTS	**11,0%**	42,240,000.00
Retenc. ICA	**9,66**	3,709,440.00
Retenc. ICA	**11,04**	1,563,208.80
Total a Pagar		**$ 474.542.476,20**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 004- 305 Vence el 2026-02-10	474.542.476,20

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Setenta Y Cuatro Millones Quinientos Cuarenta Y Dos Mil Cuatrocientos Setenta Y Seis Pesos M/Cte Con 20/100

OBSERVACIONES

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

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 :bc0adeeaeadfcc2f11c007cf42007ff35e3a85426145316ddf07545950aa8fa714edccb3bbe89ad29c2bcdab40183bc9

ORIGINAL

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

No.	FECHA	NOMBRE DE PACIENTE	DOCUMENTO	EPS	PROCEDIMIENTO REALIZADO	ANGIO SOAL 6FR	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO	BALON PERIFERICO MEDICADO	BALON COMPLACIENTE CORONARIO	STENT CORONARIO MEDICADO	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO	CATETER DE MACROFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR	CATETER ASPIRADOR DE TROMBOS PERCUTANEA PERIFERICA	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA
1	22/09/2025	DIDIER ALEJANDRO MEDINA FORERO	1233895988	CAPITAL SALUD	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO + TROMBECTOMIA PULMONAR VIA ENDOVASCULAR									1	
2	22/09/2025	ROSALBINA NIETO RODRIGUEZ	23924629	NUEVA EPS	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS				1						
3	22/09/2025	MARIA REINELDA GALINDO DURAN	26620273	ASMET SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		2				2	1			
4	23/09/2025	LUIS ANTONIO HERNANDEZ FAJARDO	3253705	CAPITAL SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		2				2				
5	24/09/2025	LUIS ENRIQUE PAEZ RUIZ	73710	CAPITAL SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		1								
6	24/09/2025	STIVEN OROZCO CALDERON	94288738	SALUD TOTAL	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		1								
7	25/09/2025	MARIA PAULA RODRIGUEZ PERDOMO	1020769539	FAMISANAR	FLEBOGRAFIA ABDOMINAL + CAVOGRAFIA + OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES										5
8	25/09/2025	JUAN DE DIOS TORRES AREVAO	5487265	NUEVA EPS	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		1								
9	26/09/2025	RUBIELA OLARTE RAMOS	1116509547	NUEVA EPS	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES						1				
10	29/09/2025	JOSE DEL CARMEN BONILLA BONILLA	79155482	CAPITAL SALUD	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS					1					
11	29/09/2025	FABIO ENRIQUE JIMENEZ SANCHEZ	19415274	CAPITAL SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		3				2	1			
12	29/09/2025	NOE ARIAS NOSSA	5754448	CAPITAL SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		1				1	1			
13	30/09/2025	ROSA NINFA CENDALES HERNANDEZ	31016208	CAPITAL SALUD	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS					1					
14	1/10/2025	RAQUEL ANACONA CHUTO	51666665	CAPITAL SALUD	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS					1					
15	1/10/2025	JUAN SINISTERRA CUERO	94486508	CAPITAL SALUD	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR								1		
16	1/10/2025	EDUARD JOSE HERNANDEZ VELIZ	220925	FFD	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES CON AORTOGRAMA + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS SUPERIORES		1								
17	2/10/2025	ANA DORIS CABEZAS ALVAREZ	39335040	ASMET SALUD	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR								1		
18	2/10/2025	HERMINDA CORTES ESCOBAR	41617569	CAPITAL SALUD	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS				1	2					
19	3/10/2025	GLORIA ILSE VARGAS AMAYA	35474451	FAMISANAR	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS				1	1					
20	3/10/2025	JOSE ARNULFO ROCHA CUERVO	5799810	CAPITAL SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES + AORTOGRAMA TORACICO						1				
21	6/10/2025	JUVER DE JESUS GARCIA GOMEZ	17631297	ASMET SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		1				1	1			
22	6/10/2025	SEGUNDO ANSELMO ESPITIA FAJARDO	4235926	ASMET SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		2				2	1			
23	6/10/2025	IGINIO VARGAS CASTAÑEDA	91450119	FAMISANAR	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS					2					
24	8/10/2025	MARTHA CECILIA AVENDAÑO GUTIERREZ	38251593	CAPITAL SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		1	1							
25	8/10/2025	GUSTAVO ALONSO BETANCOURT ROBLEDO	71716965	CAPITAL SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES						2				
26	8/10/2025	JULIO YESID GORDO MORENO	79722184	FAMISANAR	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS				1	2					
27	9/10/2025	JOSE LIBRADO PULIDO RIVERA	218755	NUEVA EPS	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		1				1				
28	10/10/2025	GLADYS MARIA RODRIGUEZ	41588299	CAPITAL SALUD	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS				2	1					
29	10/10/2025	NESTOR JULIO GOMEZ AGUDELO	19434492	NUEVA EPS	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		1				2	1			
30	14/10/2025	RAQUEL SALAMANCA SERRANO	41409675	NUEVA EPS	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS					2					
31	14/10/2025	LUIS ENRIQUE ROA RUBIANO	79342737	FAMISANAR	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ANGIOPLASTIA DE UNO O DOS VASOS					1					
32	14/10/2025	ANA EVA BOTIA AVELLANEDA	1020790632	CAPITAL SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES	1	1	1							
33	16/10/2025	GUSTAVO ALONSO BETANCOURT ROBLEDO	71716965	CAPITAL SALUD	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES + ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES		2				1				
34	17/10/2025	DANIEL OSPINA AVILA	73266746	FAMISANAR	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES						1				
						1	21	2	6	14	19	6	2	1	5

ITEM	INSUMOS	COSTO INSUMO UNIDAD	CONSUMO DEL 19 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE	COSTOS INSUMOS 19 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE
1	ANGIO SOAL 6FR	$ 575.000	1	$ 575.000
2	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO	$ 1.610.000	21	$ 33.810.000
3	BALON PERIFERICO MEDICADO	$ 4.140.000	2	$ 8.280.000
4	BALON COMPLACIENTE CORONARIO	$ 1.150.000	6	$ 6.900.000
5	STENT CORONARIO MEDICADO	$ 1.800.000	14	$ 25.200.000
6	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO	$ 1.725.000	19	$ 32.775.000
7	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO	$ 1.955.000	6	$ 11.730.000
8	CATETER DE MACROFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR	$ 1.725.000	2	$ 3.450.000
9	CATETER ASPIRADOR DE TROMBOS PERCUTANEA PERIFERICA	$ 4.500.000	1	$ 4.500.000
10	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA	$ 2.875.000	5	$ 14.375.000
			77	$ 141.595.000

Gmail

SOLUCIONES EN SALUD <solucionsys@gmail.com>

BASE HEMODINAMIA CORTE DEL 19 DE SEP AL 20 SEP

James Brain Mora Tengono <profesionalfacturacion.simonbolivar@subrednorte.gov.co> 12 de noviembre de 2025, 10:12

Para: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS <solucionsys@gmail.com>
Cc: Jakeline García Valenzuela <facturacion@subrednorte.gov.co>, German Jara Sambrano <profesionalfacturacion.engativa@subrednorte.gov.co>, Paula Andrea Moreno Arias <profesionalfacturacion.suba@subrednorte.gov.co>

Buenos días,

Anexo base con la validación realizada por cada Unidad

Cordialmente

James Brain Mora Tengono
Facturación - UMHES Simón Bolivar
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
PBX: 4431790 Ext: 1501
Email: profesionalfacturacion.simonbolivar@subrednorte.gov.co

---

De: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS <solucionsys@gmail.com>
Enviado: viernes, 24 de octubre de 2025 15:59
Para: James Brain Mora Tengono <profesionalfacturacion.simonbolivar@subrednorte.gov.co>; Maira Alejandra Segura <apoyodirhospitalizacion@subrednorte.gov.co>; Jakeline García Valenzuela <facturacion@subrednorte.gov.co>
Asunto: BASE HEMODINAMIA CORTE DEL 19 DE SEP AL 20 SEP

[El texto citado está oculto]

---

19 DE SEPT AL 19 DE OCTUBRE.xlsx
125K