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	MARZO 2026		

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	MARZO DE 2026	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 cinco (05) días del mes de marzo de 2026.

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

ERIKA DEL REAL SUAREZ
Representante Legal

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 317
MES	FEBRERO 2026

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"** **CONSULTA E INTERCONSULTAS**	$ 360.930.000 $15.250.000
TOTAL, FACTURA SS 314	$ 376.180.000

2. **VALOR A CANCELAR: TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 376.180.000**) 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**, 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 317
MES	FEBRERO 2026

- 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 FEBRERO fueron los siguientes:

ITEM	INSUMOS	COSTO INSUMO UNIDAD	CONSUMO	TOTAL
1	BALON COMPLACIENTE CORONARIO DIFERENTES MEDIDAS	$ 1.150.000	15	$ 17.250.000
2	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS	$ 1.610.000	16	$ 25.760.000
3	BALON PERIFERICO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	$ 4.140.000	2	$ 8.280.000
4	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0.14 o 0.35	$ 1.725.000	5	$ 8.625.000
5	CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR Y/O PERFORANTES 7X100 cm	$ 1.725.000	10	$ 17.250.000
6	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD	$ 2.875.000	2	$ 5.750.000
7	FILTRO VENA CAVA	$ 6.000.000	1	$ 6.000.000
8	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO	$ 1.955.000	1	$ 1.955.000
9	STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	$ 1.800.000	17	$ 30.600.000
10	STENT PERIFERICO RECUBIERTO MONTADO EN BALON DE DIFERENTES MEDIDAS ICOVER	$ 10.500.000	2	$ 21.000.000
11	ANGIO SEAL 6 FR	$ 575.000	1	$ 575.000
			72	**$ 143.045.000**

3. **VALOR PARA CANCELAR: CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (143.045.000),** 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 317 del mes de **FEBRERO** 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 **FEBRERO.**

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 317

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-26	08:54:03
Expedición	2026-03-26	08:55:08
Vencimiento	2026-06-24	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0200001000003	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES DE HEMODINAMIA	UN	1.00	376,180,000.00	376,180,000.00
2	0030001000004	BALON COMPLACIENTE CORONARIO DIFERENTES MEDIDAS RODRIGO ARIZA PARDO 13952203 CAPITAL SALUD MARY LUZ POVEDA BUITRAGO 63559637 NUEVA EPS MARY LUZ POVEDA BUITRAGO 63559637 NUEVA EPS MARY LUZ POVEDA BUITRAGO 63559637 NUEVA EPS VITERMINA DIA DE BAYONA 60294642 CAPITAL SALUD MARIA CANDELARIA GUALTERO HERNANDEZ 37980041 CAPITAL SALUD CARLOS ALBERTO LOPEZ MARIN 10232756 CAPITAL SALUD CARLOS ALBERTO LOPEZ MARIN 10232756 CAPITAL SALUD CARLOS ALBERTO LOPEZ MARIN 10232756 CAPITAL SALUD ANGEL DAVID PEREZ BUITRAGO VEN4964333 FFD ANGEL DAVID PEREZ BUITRAGO VEN4964333 FFD MIGUEL ANTONIO DIAZ BECERRA 79562600 FAMISANAR MARCO FIDEL IGLESIAS ARIAS 19450170 CAPITAL SALUD MARCO FIDEL IGLESIAS ARIAS 19450170 CAPITAL SALUD MARCO FIDEL IGLESIAS ARIAS 19450170 CAPITAL SALUD	UM	15.00	1,150,000.00	17,250,000.00

Juan Nicolas Salazar H.
ENFERMERO
C.C. 1000099099
Fundación Universitaria Sanitas

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 :602549c3b0d1f47eaf814bf3684ca3f50f0022ed03632dad970d3ec7b438dc1d5e6df58c8f4ac0159c8d9f90f9b2e465

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 317

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-26	08:54:03
Expedición	2026-03-26	08:55:08
Vencimiento	2026-06-24	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
3	0030001000005	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS HECTOR MOYA SANCHEZ 86003723 FAMISANAR IRMA XIOMARA PIEDAD GOMEZ CARDOZO 20206771 EMSSANAR IRMA XIOMARA PIEDAD GOMEZ CARDOZO 20206771 EMSSANAR HECTOR MOYA SANCHEZ 86003723 FAMISANAR RAQUEL CRISTINA MONCADA QUINTERO 30504177 CAPITAL SALUD CARLOS ARTURO LERMA ARBOLEDA 16476275 CAPITAL SALUD KIMBERLY MAITTE HERRERA CABALLERO 8154262 CAPITAL SALUD JOSE ARISTOBULO GONZALEZ SUAZO 17094044 FAMISANAR MAURICIO HOYOS FORERO 79427156 CAPITAL SALUD MAURICIO HOYOS FORERO 79427156 CAPITAL SALUD MARIA YSABEL LEAL COLMAN 5298456 CAPITAL SALUD MARIA YSABEL LEAL COLMAN 5298456 CAPITAL SALUD NELSON ORLANDO MOLINA MORALES 79469565 CAPITAL SALUD DUVERNEY PERAFAN TORRES 79218059 CAPITAL SALUD MARIA YSABEL LEAL COLMAN 5298456 CAPITAL SALUD OFELIA MOYANO BARBOSA 39684387 CAPITAL SALUD	UM	16.00	1,610,000.00	25,760,000.00

Juan Nicolas Sanchez M.
ENFERMERO
Coordinador Unidad Movil Salud Familias

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 :602549c3b0d1f47eaf814bf3684ca3f50f0022ed03632dad970d3ec7b438dc1d5e6df58c8f4ac0159c8d9f90f9b2e465

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 317

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-26	08:54:03
Expedición	2026-03-26	08:55:08
Vencimiento	2026-06-24	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
4	0030001000017	BALON PERIFERICO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS CARLOS ARTURO LERMA ARBOLEDA 16476275 CAPITAL SALUD DUVERNEY PERAFAN TORRES 79218059 CAPITAL SALUD	UN	2.00	4,140,000.00	8,280,000.00
5	0030001000006	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0.14 o 0.35 HECTOR MOYA SANCHEZ 86003723 FAMISANAR RAQUEL CRISTINA MONCADA QUINTERO 30504177 CAPITAL SALUD JOSE ARISTOBULO GONZALEZ SUAZO 17094044 FAMISANAR NELSON ORLANDO MOLINA MORALES 79469565 CAPITAL SALUD OFELIA MOYANO BARBOSA 39684387 CAPITAL SALUD	UM	5.00	1,725,000.00	8,625,000.00

Juan Nicolas Salazar H.
ENFERMERO
C.C. 1700033306
Fundación Universitaria Sanitas

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 :602549c3b0d1f47eaf814bf3684ca3f50f0022ed03632dad970d3ec7b438dc1d5e6df58c8f4ac0159c8d9f90f9b2e465

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 317

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-26	08:54:03
Expedición	2026-03-26	08:55:08
Vencimiento	2026-06-24	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
6	0030001000007	CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR Y/O PERFORANTES 7X100 cm FLORENCIO ZAMBRANO BERNAL 7507660 COOSALUD ESTEFANIA VARGAS GONZALEZ 24433065 CAPITAL SALUD JOSE DE JESUS BOLIVAR ROMERO 19324395 CAPITAL SALUD MARIA DORALBA LARGO LARGO 25055253 CAPITAL SALUD PILAR ACOSTA SALAZAR 51843470 CAPITAL SALUD MARIA DIOSELINA REYES 20870726 CAPITAL SALUD RUTH ESMERALDA RODRIGUEZ 51731676 CAPITAL SALUD LUZ ARGENIS GAITAN 35499705 CAPITAL SALUD MANUEL ANTONIO GUERRERO DIAZ 87245602 CAPITAL SALUD SALVADOR GUSMAN ALVARADO 4094410 CAPITAL SALUD	UM	10.00	1,725,000.00	17,250,000.00
7	0030001000008	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD HOLANDY RIVERA CORRALES CORRALES 52316573 FAMISANAR HOLANDY RIVERA CORRALES CORRALES 52316573 FAMISANAR	UM	2.00	2,875,000.00	5,750,000.00
8	0030001000019	FILTRO VENA CAVA JOSE GONZALO RIVERA PACHON 3114096 NUEVA EPS	UN	1.00	6,000,000.00	6,000,000.00
9	0030001000010	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO OFELIA MOYANO BARBOSA 39684387 CAPITAL SALUD	UM	1.00	1,955,000.00	1,955,000.00

Juan Nicolás Salazar H.
ENFERMERO
C.C. 1000023099
Fundación Universitaria Sanitas

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 :602549c3b0d1f47eaf814bf3684ca3f50f0022ed03632dad970d3ec7b438dc1d5e6df58c8f4ac0159c8d9f90f9b2e465

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 317

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-26	08:54:03
Expedición	2026-03-26	08:55:08
Vencimiento	2026-06-24	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
10	0030001000014	STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS RODRIGO ARIZA PARDO 13952203 CAPITAL SALUD RODRIGO ARIZA PARDO 13952203 CAPITAL SALUD RODRIGO ARIZA PARDO 13952203 CAPITAL SALUD MARY LUZ POVEDA BUITRAGO 63559637 NUEVA EPS VITERMINA DIA DE BAYONA 60294642 CAPITAL SALUD RAFAEL SEGUNDO RANGEL CHIRINOS 5187031 FAMISANAR RAFAEL SEGUNDO RANGEL CHIRINOS 5187031 FAMISANAR JAVIER CARDENAS GARCIA 79624137 CAPITAL SALUD MARIA CANDELARIA GUALTERO HERNANDEZ 37980041 CAPITAL SALUD CARLOS ALBERTO LOPEZ MARIN 10232756 CAPITAL SALUD CARLOS ALBERTO LOPEZ MARIN 10232756 CAPITAL SALUD ANGEL DAVID PEREZ BUITRAGO VEN4964333 FFD MIGUEL ANTONIO DIAZ BECERRA 79562600 FAMISANAR MIGUEL ANTONIO DIAZ BECERRA 79562600 FAMISANAR SIMON ANTONIO GRANADOS VEN13285721 FFD MARCO FIDEL IGLESIAS ARIAS 19450170 CAPITAL SALUD MARCO FIDEL IGLESIAS ARIAS 19450170 CAPITAL SALUD	UN	17.00	1,800,000.00	30,600,000.00

Juan Nicolas Salazar H.
ENFERMERO
C.C. 1000033095
Fundación Universitaria Sanitas

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 :602549c3b0d1f47eaf814bf3684ca3f50f0022ed03632dad970d3ec7b438dc1d5e6df58c8f4ac0159c8d9f90f9b2e465

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 317

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-26	08:54:03
Expedición	2026-03-26	08:55:08
Vencimiento	2026-06-24	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
11	0030001000015	STENT PERIFERICO RECUBIERTO MONTADO EN BALON DE DIFERENTES MEDIDAS ICOVER MARIA YSABEL LEAL COLMAN 5298456 CAPITAL SALUD MARIA YSABEL LEAL COLMAN 5298456 CAPITAL SALUD	UN	2.00	10,500,000.00	21,000,000.00
12	0030001000075	ANGIO SEAL 6 FR HECTOR MOYA SANCHEZ 86003723 FAMISANAR	UN	1.00	575,000.00	575,000.00

Total Items 12

Total Bruto		519,225,000.00
RTE FTE 2.5% VT	**2,5%**	3,576,125.00
RTE FTE 11% VTS	**11,0%**	41,379,800.00
Retenc. ICA	**9,66**	3,633,898.80
Retenc. ICA	**11,04**	1,579,216.80
Total a Pagar		**$ 469.055.959,40**

FORMA DE PAGO

Credito — Credito Clientes Nacionales

MEDIO DE PAGO

Efectivo — Cuota 1 F - 004- 317 Vence el 2026-06-24 — 469.055.959,40



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 :602549c3b0d1f47eaf814bf3684ca3f50f0022ed03632dad970d3ec7b438dc1d5e6df58c8f4ac0159c8d9f90f9b2e465

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 317

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-26	08:54:03
Expedición	2026-03-26	08:55:08
Vencimiento	2026-06-24	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Sesenta Y Nueve Millones Cincuenta Y Cinco Mil Novecientos Cincuenta Y Nueve Pesos M/Cte Con 40/100

OBSERVACIONES

INSUMOS Y SERVICIO ASISTENCIAL DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA, ENDOVASCULAR,
HEMODINAMIA Y CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA MES DE FEBRERO 2026
CONTRATO
BYS 020-2025

Juan Nicolás Salazar H.
ENFERMERO
C.C. 1000033099
Fundación Universitaria Sanitas

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 :602549c3b0d1f47eaf814bf3684ca3f50f0022ed03632dad970d3ec7b438dc1d5e6df58c8f4ac0159c8d9f90f9b2e465

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

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

13/02/2026

PROVEEDOR: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS

NIT: 900710518-4

Nº CONTRATO: 020-2025

FACTURA: SS - 317

SEDE / UNIDAD	ABREVIATURA	SERVICIO	Factura	Orden de servicio	Dispositivo esterilizado	CODIGO CECO	CENTRO DE PRODUCCIÓN	PERIODO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	TOTAL
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317	380101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE UNO O DOS VASOS	M10	HSBM10	FEBRERO DE 2026	9	$ 3.580.000	N/A	$ 32.220.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317	876110	AORTOGRAMA TORAXICO	M10	HSBM10	FEBRERO DE 2026	1	$ 400.000	N/A	$ 400.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	M10	HSBM10	FEBRERO DE 2026	2	$ 2.680.000	N/A	$ 5.360.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	M10	HSBM10	FEBRERO DE 2026	32	$ 2.680.000	N/A	$ 85.760.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317	876140	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	M10	HSBM10	FEBRERO DE 2026	1	$ 1.980.000	N/A	$ 1.980.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	M10	HSBM10	FEBRERO DE 2026	1	$ 680.000	N/A	$ 680.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS(CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	M10	HSBM10	FEBRERO DE 2026	65	$ 50.000	N/A	$ 3.400.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	M10	HSBM10	FEBRERO DE 2026	1	$ 750.000	N/A	$ 750.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	3	$ 1.250.000	N/A	$ 3.750.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	3	$ 3.200.000	N/A	$ 9.600.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	9	$ 3.500.000	N/A	$ 31.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	29	$ 2.900.000	N/A	$ 84.100.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 2.950.000	N/A	$ 2.950.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	4	$ 2.900.000	N/A	$ 11.600.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	2	$ 950.000	N/A	$ 1.900.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	73	$ 50.000	N/A	$ 3.650.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	64	$ 50.000	N/A	$ 3.200.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 1.850.000	N/A	$ 1.850.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	881701	ECOGRAFIA DOPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	39	$ 550.000	N/A	$ 21.450.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 2.000.000	N/A	$ 2.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 630.000	N/A	$ 630.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 630.000	N/A	$ 630.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 630.000	N/A	$ 630.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	387301	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 1.650.000	N/A	$ 1.650.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	100	$ 50.000	N/A	$ 5.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 850.000	N/A	$ 850.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 850.000	N/A	$ 850.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 850.000	N/A	$ 850.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 680.000	N/A	$ 680.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 680.000	N/A	$ 680.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	10	$ 3.650.000	N/A	$ 36.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 1.680.000	N/A	$ 1.680.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	396202	REPARACION DE ANEURISMA POR EMBOLTURA (REFORZAMIENTO DE PARED)	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 2.000.000	N/A	$ 2.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	395600	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 2.000.000	N/A	$ 2.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	395601	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE SINTÉTICO SOD	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 2.000.000	N/A	$ 2.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	3	$ 2.000.000	N/A	$ 6.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 2.000.000	N/A	$ 2.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	2	$ 1.150.000	N/A	$ 2.300.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS317	388801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	C18	HSBC18	FEBRERO DE 2026	1	$ 1.350.000	N/A	$ 1.350.000
												$ 376.180.000
											TOTAL	$ 376.180.000

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

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	CÓDIGO: AP-GF-F-46 VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 30/12/2024

26/03/2026

PROVEEDOR: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS

NIT: 900710518-4

N° CONTRATO: 020-2025

FACTURA: SS - 317

SEDE / UNIDAD	ABREVIATURA	SERVICIO	Factura	Orden de servicio	Dispositivo esterilizado	CODIGO CECO	CENTRO DE PRODUCCIÓN	PERIODO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	TOTAL
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		BALON COMPLACIENTE CORONARIO DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	FEBRERO	15	$ 1.150.000	N/A	$ 17.250.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS	M10	HSBM10	FEBRERO	16	$ 1.610.000	N/A	$ 25.760.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		BALON PERIFERICO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	FEBRERO	2	$ 4.140.000	N/A	$ 8.280.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0.14 o 0.35	M10	HSBM10	FEBRERO	5	$ 1.725.000	N/A	$ 8.625.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR Y/O PERFORANTES 7X100 cm	M10	HSBM10	FEBRERO	10	$ 1.725.000	N/A	$ 17.250.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD	M10	HSBM10	FEBRERO	2	$ 2.875.000	N/A	$ 5.750.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		FILTRO VENA CAVA	M10	HSBM10	FEBRERO	1	$ 6.000.000	N/A	$ 6.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO	M10	HSBM10	FEBRERO	1	$ 1.955.000	N/A	$ 1.955.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	FEBRERO	17	$ 1.800.000	N/A	$ 30.600.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		STENT PERIFERICO RECUBIERTO MONTADO EN BALON DE DIFERENTES MEDIDAS ICOVER	M10	HSBM10	FEBRERO	2	$ 10.500.000	N/A	$ 21.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS317		ANGIO SEAL 6 FR	M10	HSBM10	FEBRERO	1	$ 575.000	N/A	$ 575.000
OBSERVACIONES												**$ 143.045.000**

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