HOSPITAL PILOTO JAMUNDI - ESE - NIT 890.306.950-6

ACTA PARCIAL DE SUPERVISION
00-2026-ACIT-653

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2026-HCON-48**
Fecha de suscripción: 13 de Febrero de 2026 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios
Contratista: [900681300] ESTERILIZAR II S.A.S
Representante legal: [900681300] ESTERILIZAR II S.A.S
Dirección: CL 5 41 32, Santiago de Cali (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 5534514 - Fax: 3173000623 - Correo electrónico: info@esterilizar.co
Términos del contrato: Desde el 13 de Febrero de 2026 Hasta el 12 de Mayo de 2026 Duración: 3 Meses
Objeto del contrato: SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN AL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO DE LA ESE HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ.

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado
13-Feb-2026	Apropiación inicial: REGISTRO PRESUPUESTAL 00-2026-RP-253	15,000,000.00	0.00	15,000,000.00
13-Feb-2026	Acta de inicio: 00-2026-ACIN-37		0.00	15,000,000.00
28-Feb-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-48 / Documento soporte: FGA FEVP 74671	5,588,867.00	37.26	9,411,133.00
31-Mar-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-124 / Documento soporte: FGA FEVP 76090	6,979,440.00	83.79	2,431,693.00
13-May-2026	PRORROGA DE CONTRATO: Se extiende la fecha de terminación del contrato hasta el 30-Mayo-2026		0.00	2,431,693.00
13-May-2026	ADICION A CONTRATO: 00-2026-RP-1144	7,500,000.00	55.86	9,931,693.00
15-May-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-407 / Documento soporte: FGA FEVP 77305	5,723,751.25	81.30	4,207,941.75
30-May-2026	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION: 00-2026-ACIT-653 / Documento soporte: FGA FEVP 78551	4,123,945.00	99.63	83,996.75
			Valor por ejecutar:	83,996.75

DATOS DEL ACTA PARCIAL DE SUPERVISION

Fecha de elaboración: Sábado, 30-May-2026 01:47 pm Factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEVP 78551

Avance técnico
EL CONTRATO TIENE UN AVANCE TECNICO DE CUMPLIMIENTO DEL 99.63%

Avance financiero
EL CONTRATO TIENE UN AVANCE FINANCIERO DE CUMPLIMIENTO DEL 99.63%

Comentarios
El contratista presentó el informe requerido en los términos establecidos (factura electrónica de venta, planilla de pago de seguridad social, informe de actividades realizadas)

El contratista prestó el servicio de esterilización al instrumental quirúrgico que el Hospital Piloto de Jamundí ESE remitió a sus instalaciones. Los servicios fueron prestados según lo estipulado en la propuesta económica, manteniendo los valores ofrecidos, por lo tanto, mantuvo las tarifas pactadas.

El instrumental quirúrgico que se esterilizó fue del área de urgencias
Se envió a esterilizar el instrumental el día 29-30 de abril 2026 y 02-04-05-06-07-08-10-11-12-13-14-16-17-19 de mayo 2026.En total se realizaron las siguientes cargas:

NUMERO DE CARGAS CARGA TIPO VALOR +IVA
14 ESTERILZACION A VAPOR 1 CARGA $239.000
1 ESTERILIZACION A VAPOR 1/2 $119.500

El valor de la factura $ 3.465.500 mc/te + IVA $658.445 m/cte para un total de $4.123.945 m/cte.
se utilizaron los servicios de esterilización peróxido de hidrogeno + empaque para esterilización de los resucitadores.
Se registró el recibido y la entrega del instrumental recibido y esterilizado.

El contratista cumplió con las normas técnicas de esterilización y desinfección de alto nivel conforme al manual de buenas prácticas de esterilización y cuenta con indicador biológico y químicos que validan el proceso de esterilización.

Durante el periodo evaluado se observó trato humanizado y respeto con los Servidores Públicos, Contratistas y Usuarios en general, manteniendo buenas relaciones interpersonales con los demás miembros del equipo de trabajo. No se presentaron peticiones, quejas, reclamos y sugerencias PQRS.

DATOS DEL CONTRATO

Número del contrato: **Contrato de Prestacion de Servicios 00-2026-HCON-48**
Fecha de suscripción: 13 de Febrero de 2026 Tipo de contrato: [C3] Contrato de prestación de servicios
Contratista: [900681300] ESTERILIZAR II S.A.S
Representante legal: [900681300] ESTERILIZAR II S.A.S
Dirección: CL 5 41 32, Santiago de Cali (VALLE DEL CAUCA)
Teléfono(s): 5534514 - Fax: 3173000623 - Correo electrónico: info@esterilizar.co
Términos del contrato: Desde el 13 de Febrero de 2026 Hasta el 12 de Mayo de 2026 Duración: 3 Meses
Objeto del contrato: SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN AL INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO DE LA ESE HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ.

DATOS DEL VALOR DEL CONTRATO

Fecha	Descripción	Valor	% Ejecución	Acumulado

Se anexa cuadro de control de envíos de instrumental a esterilización.
El contratista cumplió con las normas técnicas de esterilización y desinfección de alto nivel conforme al manual de buenas prácticas de esterilización y cuenta con indicador biológico y químicos que validen el proceso de esterilización.

SEGURIDAD SOCIAL
No. Planilla: 1080876768
Operador: simple
Fecha de Pago: 04 mayo 2026
Periodo de pago: SALUD mayo 2026 PENSION abril 2026
Valor Pagado: $6.754.500.
Se recomendó pagar oportunamente y dentro de los plazos establecidos en el Decreto No. 1990 del 2016 la seguridad social integral. Se aclara que este pago de planilla no tiene días de mora.



ANDRES SANDOVAL CORTES
SUBGERENTE CIENTIFICO
AMBULATORIO
SUPERVISOR DEL CONTRATO

esterilizar
ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL MEDICO Y COMERCIALIZACIÓN DE INSUMOS

ESTERILIZAR I I SAS
NIT : 900,681,300 - 0
CL 5B 41 32
CALI - COLOMBIA
3173000623 3173000623
info@esterilizar.co
E - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7490 Tarifa 6,60

Cliente	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI		
NIT	890,306,950 - 6	Teléfono	4868676
Dirección	AV CIRCUNVALAR 9 13 BRR PILOTO	Vendedor	MERA FIGUEROA OLGA
Ciudad	JAMUNDI - COLOMBIA	Centro Costo	1
Correo	gerencia@hospitaljamundi.gov.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
FEVP 78551
Fecha y Hora de Factura
Generación 2026-05-29 12:19:09
Expedición 2026-05-29 12:19:16
Vencimiento 2026-05-30

Item	ReferenciaDeFabrica	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	902-18	ESTERILIZACION A VAPOR 1 CARGA	S	14.00	239,000.00	3,346,000.00
2	902-14	ESTERILIZACION A VAPOR 1/2	S	1.00	119,500.00	119,500.00

Total Items 2

Total Bruto	3,465,500.00
RETEFUENTE	138,620.00
IVA	658,445.00
Total a Pagar	**$ 3.985.325,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Clientes Transferencia Crédito Bancario Cuota 1 F - 002- 78551 Vence el 2026-05-30 3.985.325,00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Novecientos Ochenta Y Cinco Mil Trescientos Veinticinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

esterilizar II SAS NIT 900-0 AUDITORÍA CERTIFICACIÓN

Firma Elaborado por : JUAN PABLO MEDI

Firma Recibido

Formas de pago: transferencia electrónica, tarjetas débito y crédito, consignación efectivo o cheque con cruce restrictivo, a nombre de: ESTERILIZAR II SAS Cuenta Corriente Banco de Occidente No. 077-01283-9, se solicita por favor enviar comprobante y relación de pago al correo: CONTABILIDAD@ESTERILIZAR.CO
(Todo material no reclamado despues de tres meses Esterilizar no se hace responsable)

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. 18764101480531 aprobado en 2025-11-12 hasta el 2027-11-11, vigencia 24 Meses, prefijo FEVP desde el número 70001 al 90000

CUFE :8922d9ea683973c6083f0063b501dc7bbf367b211710ace8bdabc1ab9c3a5807d7ae460d828481734498a1e5a53b8588

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

SOPORTE FAC: 78551 MAYO 29

CONSECUTIVO REMISION	FECHA	CARGA BAJA OE/H2O2	CARGA VAPOR	VAPOR	EMP O.E	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
				$ 239.000	$ 87.000			
1	29/04/2026		1+1/8	$ 268.875	$ -	$ 268.875	51.086,25	319.961
2	30/04/2026		3/4	$ 179.250	$ -	$ 179.250	34.057,50	213.308
3	2/05/2026		1/2+1/8	$ 149.375	$ -	$ 149.375	28.381,25	177.756
4	4/05/2026		1/2	$ 119.500	$ -	$ 119.500	22.705,00	142.205
5	4/05/2026		3/4+1/8	$ 209.125	$ -	$ 209.125	39.733,75	248.859
6	5/05/2026		1	$ 239.000	$ -	$ 239.000	45.410,00	284.410
7	6/05/2026		1/2+1/8	$ 149.375	$ -	$ 149.375	28.381,25	177.756
8	7/05/2026		3/4	$ 179.250	$ -	$ 179.250	34.057,50	213.308
9	8/05/2026		1	$ 239.000	$ -	$ 239.000	45.410,00	284.410
10	10/05/2026		1/2	$ 119.500	$ -	$ 119.500	22.705,00	142.205
11	10/05/2026		1/4+1/8	$ 89.625	$ -	$ 89.625	17.028,75	106.654
12	11/05/2026		1/2+1/8	$ 149.375	$ -	$ 149.375	28.381,25	177.756
13	12/05/2026		3/4	$ 179.250	$ -	$ 179.250	34.057,50	213.308
14	13/05/2026		1	$ 239.000	$ -	$ 239.000	45.410,00	284.410
15	13/05/2026		1/8	$ 29.875	$ -	$ 29.875	5.676,25	35.551
16	14/05/2026		1/8	$ 29.875	$ -	$ 29.875	5.676,25	35.551
17	14/05/2026		3/4	$ 179.250	$ -	$ 179.250	34.057,50	213.308
18	15/05/2026		1/2	$ 119.500	$ -	$ 119.500	22.705,00	142.205
19	16/05/2026		1/2+1/8	$ 149.375	$ -	$ 149.375	28.381,25	177.756
20	17/05/2026		3/4	$ 179.250	$ -	$ 179.250	34.057,50	213.308
21	19/05/2026		1+1/8	$ 268.875	$ -	$ 268.875	51.086,25	319.961
				$ 3.465.500	$ -	$ 3.465.500	$ 658.445	$ 4.123.945
				14,500	0,000	$ 3.465.500		

TOTAL CONTRATO	$ 7.500.000

SOBRANTE CONTRATO	$83.996

IVA	658.445
SUBTOTAL+IVA	4.123.945
RETE ICA 10*1000	0,000
RETEFUENTE 4%	138.620,000
RETEIVA	0,000
IMP BOLSA	0
	$3.985.325,00

IVA

esterilizar

PROCESO PROGRAMACION Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital Rafael Uribe DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
4	EQ. SUTURA CREATIV 2-5-7 = 1	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	BASICO III 7-1-28	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	III-25-9-7	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	BASICO III 5-3	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Episiotomia 12-3	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Bandeja curacion	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	UNA #3 curacion	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinzera curacion	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinza curacion	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinza quistica	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinza cuerpo extraño	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	UÑA #4	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Portagujas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	Pinza planificacion	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
16	UÑAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
23	Resinas manchadas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
43	Resinas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	EXISOSUPADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	EXISINFADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
26	Clinicos	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Jeringa carpule	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
43	Fresas x Unidades	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Electrobisturi	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EXISINF Pediatrico	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EXISOSUP Pediatrico	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	Limas endodonticas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Portamatriz	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Forceps #16	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Forceps #24	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Periostotomo	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Higiene oral	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	FP3	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS = 200	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar, de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: Mañana de: 8AM a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

VICTOR VIVAS

Firma Auxiliar de CE

Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO

Items:

Hora Recibe: 7:42

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items: 200

Hora Recibe: 01:49

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Transportador Esterilizar

Diana

Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO

Items:

Hora Recibe: 9:45

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1+1/2	$ 268.875	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 268.875
				Maquila $	Solo Secado $		$ 51.086
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 319.961

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA MES AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. H_2O_2 VAPOR

5. Cliente recibe **Material Estéril**

esterilizar

Esterilizar

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Jhonatan Gonzalez

Firma Auxiliar de CE

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items:

Hora Recibe: 9:45

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: H. Piloto Jamundí DIRECCIÓN:

DÍA 20 | MES | AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	PINZA MAGILL AM13	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	VALVA TARN GOSCOPIO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	EQ. BASICOS # 24-5	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	27-28-29-20-30-30-42	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	BANDEJA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	RIÑONERA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PINZA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	TIJERA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	* ODONTOLOGIA *	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
58	RESINA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	KIT DE SUTURA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	CX 150 ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	CX 151 ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	CX 151 PEDIATRICO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 150 PEDIATEICO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
18	CLINICOS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	JERINGA CARPULE	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
84	FRESAS x und.	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	LIMAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	PORTAAGUJAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	FORCEPS # 69	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PERIOSTOTOMO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS = 199		

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: de: a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE — Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril** — Inventariado: SI NO
Firma Transportador Esterilizar — Items: — Hora Recibe: 10:00

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril** — Inventariado: SI NO
Firma Auxiliar de CE — Items: 199 — Hora Recibe: 10:00

4. Esterilizar recibe **Material Estéril** — Inventariado: SI NO
PARCIALMENTE TOTALMENTE — Items: — Hora Recibe: 10:27
Firma Transportador Esterilizar — Firma Transportador Esterilizar

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	3/4	$ 179.250	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 179.250
				Maquila $	Solo Secado $		$ 34.057
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 213.307

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DIA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | VAPOR

5. Cliente recibe **Material Estéril**

Esterilizar

PARCIALMENTE TOTALMENTE — Inventariado: SI NO — Items: — Hora Recibe: 10:30
Firma Auxiliar de CE — Firma Auxiliar de CE

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital piloto J DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.	Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
	Suturas basicas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	12-33-44-25-14	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	23-7-16-31-35	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinza #5	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Valvas #4	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinzon 026	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	portas #4	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
14	Pesinas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
24	Pesinas manchadas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Portamatriz.	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinzal de 20 cm	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: de: a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE — Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril** — Inventariado: SI NO — Items: 57

Diana V — Firma Transportador Esterilizar — Hora Recibe: 10:35

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril** — Inventariado: SI NO — Items: 57

Diana V — Firma Auxiliar de CE — Hora Recibe: 10:30

4. Esterilizar recibe **Material Estéril** — Inventariado: SI NO — Items:

PARCIALMENTE TOTALMENTE Diana V — Firma Transportador Esterilizar — Firma Transportador Esterilizar — Hora Recibe: 5:27

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1/2+1/0	$ 149.375	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 149375
				Maquila $	Solo Secado $		$ 28381
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 177756

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA MES AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. H_2O_2 ~~VAPOR~~

5. Cliente recibe **Material Estéril**

Esterilizar

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Auxiliar de CE — Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO — Items: 57 — Hora Recibe: 5:27

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: HOSP. Piloto Jamundí

DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	EQ SUTURA BASICOS # 17	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	6-13-3-10-1	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	12-43-28-41	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EQ. PARTOS # 9	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EQ. EPISIOTOMIA # 1	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS = 12	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: _____ de: _____ a: _____ Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Dianav.

Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO

Items:

Hora Recibe: 06:00

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Dianav.

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items:

Hora Recibe: 06:00

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE

Firma Transportador Esterilizar

SANTIAGO

Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO

Items:

Hora Recibe: 2:00 pm

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente _____

Uso Exclusivo Esterilizar _____

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1/2	$ 119.500	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 119.500
				Maquila $	Solo Secado $		$ 220705
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 1402205

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | VAPOR X

esterilizar

Esterilizar

5. Cliente recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Alfredo Trujillo

Firma Auxiliar de CE

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items:

Hora Recibe: 2:10 pm

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interes de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE | Código FO5006-PVPT

REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO | Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital Piloto J. DIRECCIÓN: | DÍA | MES | AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	Puntos #2	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Episiotomia #5	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
2	Sutura #29-5	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
5	11-4-8-19-15	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
2	Cara # 8-7	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Pinza (cuerpo Ex	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
3	Redondas Imagen	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	dilatador delgado	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Pinzas ter Imagen	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
2	Bandeja cureta	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
3	pinzas curaciones	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Pinzas curaciones	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Tijeras curaciones	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
55	Fresas x unidades	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
71	Resinas	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
2	Clinicos	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Kit de suturas	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Extso suppe. solo	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
4	Extsinf adulto	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Extso sup adulto	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Extso sup pediatrico	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
6	Portamatriz	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
2	Explorador de Conducto	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Limas endodoncias	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
3	Excavador delgado	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Aplicador dual	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Espatula	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
5	Jeringa carpule	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Operatorio	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
—	Humberto-	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
13	Resinas	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
13	Fresas x unidades	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Extsi adulto	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
2	Extso adulto	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5
1	Extso sup pediatrico	OE H2O2 VAPOR	1 2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: de: a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE — Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material ~~NO Estéril~~
Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI NO — Items: — Hora Recibe: 21:00

3. Esterilizar recibe Material ~~NO Estéril~~
Firma Auxiliar de CE — Inventariado: SI NO — Items: 220 — Hora Recibe: 21:00

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**
PARCIALMENTE TOTALMENTE — Firma Transportador Esterilizar — SANTIAGO — Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI NO — Items: — Hora Recibe: 7:00 am

10/01/2025

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	364+118	$ 209.125	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 209.125
				Maquila $	Solo Secado $		$ 39.933
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 248.858

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | VAPOR

5. Cliente recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE TOTALMENTE
Firma Auxiliar de CE — Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO — Items: — Hora Recibe: 2:10 pm

esterilizar 1950 Esterilizar

La cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo ... por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e ... mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACION Y TRANSPORTE

REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO

Código: FO5006-PVPT

Fecha Elaboración: 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital pasto Imbuya

DIRECCIÓN:

DÍA | MES | AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	VALVA LARINGO #3	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EQ. SUTURA BASICO #44	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	32-42-35-20	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	33-24-30	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EQ. SUTURA CARA #6	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EQ. PARTOS #1	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EQ. EPISTOTOMIA #2	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	EQ. DIU PLF	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	PINZAS AUX PLF	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
*	ODONTOLOGIA *	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
74	RESINA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	KIT DE SUTURA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	CX 150 SUP. ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	CX 151 INF. ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 151 PEDIATRICO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
22	CLINICOS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	JERINGA CARPULE	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	HIGIENE ORAL	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
47	FRESAS X UNID	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	LIMAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	PORTAMATRIZ	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PINZA GUBIA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	BANDEJA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	TIJERA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	PINZAS CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	RIÑONERA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	CASA ODONTOLOGÍA = 80	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS = 184	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL CASA = 80	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: _____ de: _____ a: _____ Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Katherine Bowing. — Firma Auxiliar de CE

Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI / NO

Items: 184

Hora Recibe: 7:40

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI / NO

Items: 184

Hora Recibe: 7:40

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE _____ TOTALMENTE

Firma Transportador Esterilizar — Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI / NO

Items: 184

Hora Recibe: 5:20

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente _____

Uso Exclusivo Esterilizar _____

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1	$ 239.000	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 239.000
				Maquila $	Solo Secado $		$ 43.240
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 282.240

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DIA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | VAPOR

esterilizar — Esterilizar

5. Cliente recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE _____ TOTALMENTE

Firma Auxiliar de CE — Jeisson A Hamilton — Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI / NO

Items: 184

Hora Recibe: 5:28

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Codigo FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital piloto J. DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN			Recibe Inventariado No.			
2	QUIRURGICA #15-41	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
2	28 6	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	caja # 2.	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
2	Bandeja curaciones	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
4	pinza curaciones	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	Riñonera curaciones	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	Tijera curaciones	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
34	Recinos	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
20	Clinicos.	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
4	Termos campulle.	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
3	Potamanz.	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	Reactoscopio	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
3	Electrodos delgado	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	Forceps #69	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	Limas endodoncias	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
26	Fresas x unidades	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
2	Kit desatoradas	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN			Recibe Inventariado No.			
	COLEGIOS:	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
5	Espejo x 20	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	Espejos x 15	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
3	Exploradores x 20	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
4	Micoscop adulto	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	Micoscop pediatrico	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	Higiene oral	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
	Total de equipos = 143	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar, de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilizacion. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: de: a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Luis Agudelo
Firma Auxiliar de CE

Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Diana
Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO
Items:
Hora Recibe: 10:06

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO
Items: 143
Hora Recibe: 23:50

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

~~PARCIALMENTE~~ ~~TOTALMENTE~~
Firma Transportador Esterilizar Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO
Items:
Hora Recibe: 7:15

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1143	$ 1.149.395	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 1.149.395
				Maquila $	Solo Secado $		$ 28.381
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 177.756

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | VAPOR

esterilizar IIsas NIT 900.604.200-0
Esterilizar

5. Cliente recibe **Material Estéril**

~~PARCIALMENTE~~ ~~TOTALMENTE~~
Firma Auxiliar de CE Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO
Items:
Hora Recibe: 7:18

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causara el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Codigo FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital piloto Jamundi DIRECCIÓN: _____

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
—	Sutura basicas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	11-5-7-3	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinzas ORL	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Bandeja Corucionez	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinzas Corucionez	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Tijeras corucionez	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinza Auxiliar CR	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
—	Juan Diego —	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
25	Pinza	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Of ISI INF adulto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
57	Pinzas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	Jeringa carpule	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Periostotomo	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	Portamaina z	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Elevador delgado	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Stillico	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	Forceps #69	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Espejos X1	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Of ISI Pediatrico	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Of ISI Sup adulto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Of ISI adulto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
SET	Fresas X unidades	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
—	Alejandra —	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
19	Pinzas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Clinico	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
7	Fresas X unidades	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	Total de equipos 216	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: _____ de: 7 A.M. a: _____ Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Luis Asudelo
Firma Auxiliar de CE

Hora Entrega: 2:00

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO
Items: 216
Hora Recibe: 21:26

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO
Items: 221
Hora Recibe: 23:30

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE TOTALMENTE
Firma Transportador Esterilizar Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO
Items: 216
Hora Recibe: 7:00

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente _____

Uso Exclusivo Esterilizar _____

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	3/4	$ 179.250	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 179.250
				Maquila $	Solo Secado $		$ 34.057
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 213.307

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: E S 24

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. H_2O_2 VAPOR

5. Cliente recibe **Material Estéril**

esterilizar
Esterilizar

PARCIALMENTE TOTALMENTE
Firma Auxiliar de CE Alfonso Ramos C
Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO
Items: 216
Hora Recibe: 7:00

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causara el máximo interes de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACION Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: E.P.S. Sanitas DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	EQ. SUTURA CARA #3	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EQ. SUTURA UÑA #3	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	BASICOS #10-9-11-14	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	PINZA AUX PLANIFICACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PINZA CUERPO EXTRAÑO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	BANDEJA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	PINZAS CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	TIJERA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	RIÑONERA CURACION	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	BANDEJAS IMAGO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	DILATADOR IMAGO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	ROCHESTER IMAGO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	KELLY IMAGO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	DISECCION IMAGO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
*	ODONTOLOGIA *	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
61	RESINAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	CX 150 ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 151 ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
92	CLINICOS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	JERINGAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
85	FRESAS X und.	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	LIMAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
7	PORTAMATRIZ	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	APLICADOR DEDICAL	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	LIMA DE HUESO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	PORCERS #69	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	ELEVADOR DELGADO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PORCERS #16	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	HIGIENE ORAL	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS = 227		

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: Martes de: 7AM a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE — Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril** — Inventariado: SI NO

Firma Transportador Esterilizar — Items: 227 — Hora Recibe: 2042

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril** — Inventariado: SI NO

Firma Auxiliar de CE — Items: 214 — Hora Recibe: 2130

4. Esterilizar recibe **Material Estéril** — Inventariado: SI NO

PARCIALMENTE TOTALMENTE — Items: 227

Firma Transportador Esterilizar — Firma Transportador Esterilizar — Hora Recibe: 0330

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1	$ 239.000	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 239.000
				Maquila $	Solo Secado $		$ 45.240
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 284.240

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DIA MES AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. H_2O_2 VAPOR

esterilizar SAS

Esterilizar

5. Cliente recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Auxiliar de CE — Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items: 227

Hora Recibe: 0330

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACION Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital Pablo Tobón Uribe DIRECCIÓN: DÍA MES AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
20	FRESAS X und.	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
28	RESINAS	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 150 ADULTO	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 151 ADULTO	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 150 PEDIATRICO	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
2	CLINICOS	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	JERINGA CARPULE	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
2	PORTAMATRIZ	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
2	ESPEJOS CARA #2-7	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
2	BASICOS # 19-35	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
6	27-44-42-31-29-24	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS = 71	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: de: a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE — Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI / NO — Items: — Hora Recibe: 21:00

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE — Inventariado: SI / NO — Items: 71 — Hora Recibe: 22:30

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE / TOTALMENTE — Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI / NO — Items: — Hora Recibe:

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1/2	$ 119.500	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 119.500
				Maquila $	Solo Secado $		$ 22.905
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 142.205

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA MES AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. H_2O_2 ~~VAPOR~~

esterilizar — Esterilizar

5. Cliente recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE / TOTALMENTE

Firma Auxiliar de CE — Firma Auxiliar de CE — Inventariado: SI / NO — Items: — Hora Recibe:

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Codigo FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital Pilato Jamundi DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN			Recibe Inventariado No.			
1	RINOMPRA URS	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	EQ-SUTURA BASICOS #6	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
5	12-16-4-13-28	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
4	43-8-17-41	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
3	20-15-33.	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
TOTAL EQUIPOS=14		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
		OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: _____ de: _____ a: _____ Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Alfaro 80
Firma Auxiliar de CE

Hora Entrega: _____

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI / NO
Items: 14
Hora Recibe: 12:00

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI / NO
Items: 14
Hora Recibe: 13:00

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Transportador Esterilizar Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI / NO
Items: 14
Hora Recibe: 17:00

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente _____

Uso Exclusivo Esterilizar _____

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1/4+1/6	$ 89.625	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 89.625
				Maquila $	Solo Secado $		$ 17.028
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 106.653

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | VAPOR X

5. Cliente recibe **Material Estéril**

esterilizar Ltda. Nit. 900.xxx.xxx-x

Esterilizar

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Auxiliar de CE Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI / NO
Items: 14
Hora Recibe: 17:00

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital Piloto Jamundí DIRECCIÓN: DÍA | MES | AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
4	EQ SUTURA CARA #5-1-4-6	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	BASICOS #6-30-7	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	25-28-93-3-32	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	10-14	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
*	ALEJANDRA ZR *	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
12	RESINAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
9	PRESAS X und.	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	* ODONTOLOGIA *	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
26	RESINAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	KIT DE SUTURA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 150 ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 150 PEDIATRICO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	CLINICOS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	TERMOS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PINZAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	PORTAMATRIZ	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EYECTOR CONDUCTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	BANDEJA CUENTAPON	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	TIJERA CURACION	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	PINZA CURACION	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS = 79	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hara responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: _____ de: _____ a: _____ Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE — Hora Entrega: _____

2. Esterilizar recibe Material **NO Esteril**
Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI NO — Items: # — Hora Recibe: _____

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE — Inventariado: SI NO — Items: # — Hora Recibe: _____

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**
PARCIALMENTE / TOTALMENTE
Firma Transportador Esterilizar — Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI NO — Items: # — Hora Recibe: _____

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente _____

Uso Exclusivo Esterilizar _____

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1271 Ps	$ 149.375	+	Empaque $	Lavado y Secado $	= $ 149.375
				Maquila $	Solo Secado $	$ 28.381
				Domicilio $	Mant. / Instr. $	$ 177.756

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DIA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | VAPOR

esterilizar IPS

Esterilizar

5. Cliente recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE / TOTALMENTE

Firma Auxiliar de CE — Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO — Items: # — Hora Recibe: _____

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explicita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACION Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital Mario Arrubla DIRECCIÓN: DÍA | MES | AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	PINZA QUERO EXTRAN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	BASICOS # 1-4-8	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	9-5-11-13	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EQ SUTURA CARA # 3	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	BANDEJA CURACION	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	TIJERA CURACION	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
*	COLEGIOS *	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	EXPLORADORES X20	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	ESPEJOS X20	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	ESPEJOS X15	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
*	ODONTOLOGIA *	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
39	LESIVAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	KIT DE SUTURA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	Cx 150 ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
6	Cx 151 ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Cx 151 PEDIATRICO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
9	Cx 150 PEDIATRICO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
29	CLINICOS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
3+1	JERINGA CARPULE	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
53	PRESAS X und.	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	ELEVADOR ANCHO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	PORTAMATRIZ	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	PINZAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EYECTOR	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS = 168	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: Mismo de: 7AM a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

VICTOR DIAS

Firma Auxiliar de CE

Hora Entrega: 20:10

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO

Items: 168

Hora Recibe: 20:10

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items: 168

Hora Recibe: 22:10

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Transportador Esterilizar Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO

Items: 168

Hora Recibe: 9:17

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	3+4	$ 179.250	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 179.250
				Maquila $	Solo Secado $		$ 324.057
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 213.307

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | VAPOR

5. Cliente recibe **Material Estéril**

esterilizar Nit. 805.013.644-2

Esterilizar

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Auxiliar de CE Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items: 168

Hora Recibe: 9:17

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es titulo valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Codigo FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital piloto Jamundí DIRECCIÓN: DÍA MES AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	suturas basicas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	#16 15-17-24	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	27-28	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	cirugia # 2-4-7	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	pinzas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Humberto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
10	pesinas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
15	fresas x und	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	kit de suturas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	QX ISO adulto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	QX ISO adulto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	QX ISO pediatrico	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
60	Pesinas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
40	Fresas x Unidades	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	clinicos	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Jeringas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	Punta de scaner	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Kit de suturas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	QX ISO adulto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	QX ISO adulto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	QX ISO pediatrico	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	QX ISO pediatrico	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Portamax	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Elevador delgado	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Portamax	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Bandera rotación	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Fresa #5-6	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Tijera rotaciones	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Pinzas rotacion	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Pinzas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Total de equipos = 198

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: de: a: *Rango Mínimo de 30 Minutos*

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE — Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI / NO — Items: — Hora Recibe: 10:20

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE — Inventariado: SI / NO — Items: 203 — Hora Recibe: 10:00

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**
PARCIALMENTE / TOTALMENTE
Firma Transportador Esterilizar — Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI / NO — Items: — Hora Recibe: 9m

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1	$ 239.000	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 239.000
				Maquila $	Solo Secado $		$ 45.410
				Domicilio $	Mant. / instr. $		$ 284.410

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA MES AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. H_2O_2 VAPOR

esterilizar Ltda.
Esterilizar

5. Cliente recibe **Material Estéril**
PARCIALMENTE / TOTALMENTE
Firma Auxiliar de CE — Hondra 2 — Firma Auxiliar de CE
Inventariado: SI / NO — Items: — Hora Recibe: 9:50

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital piloto DIRECCIÓN: DÍA MES AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.	Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
	Colegios	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
6	Espejos X 20	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Espejos X 19	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	Exploradores X 20	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	Total = 12 paquetes	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5			OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar, de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: de: a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE — Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Inventariado: SI NO
Items: 12
Firma Transportador Esterilizar — Hora Recibe: 20:00

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Inventariado: SI NO
Items: 12
Firma Auxiliar de CE — Hora Recibe: 20:00

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**
Inventariado: SI NO
PARCIALMENTE TOTALMENTE
Items: 12
Firma Transportador Esterilizar — Firma Transportador Esterilizar — Hora Recibe: 9:00

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1/6	$ 29.275	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 29.275
				Maquila $	Solo Secado $		$ 5.696
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 35551

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA MES AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. H_2O_2 VAPOR

5. Cliente recibe **Material Estéril**

esterilizar
Esterilizar

PARCIALMENTE TOTALMENTE
Firma Auxiliar de CE — Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO
Items: 12
Hora Recibe: 9:00

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE

REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO

Código FO5006-PVPT
Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital piloto J DIRECCIÓN: ______ DÍA | MES | AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	Método de esterilización			Recibe Inventariado No.			
3	Bandeja curaciones	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	Tijera curacion	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
2	pinza curacion	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	pinza miotomica	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	parto # 6	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
1	Episiomia # 6	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5
	Total de equipos = 8	OE	H_2O_2	VAPOR	2	3	4	5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: ______ de: ______ a: ______ Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE — Hora Entrega: ______

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI NO — Items: 8 — Hora Recibe: 23:15

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE — Inventariado: SI NO — Items: 8 — Hora Recibe: 23:15

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**
PARCIALMENTE — TOTALMENTE
Firma Transportador Esterilizar — Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI NO — Items: # — Hora Recibe: 10:00

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente ______

Uso Exclusivo Esterilizar ______

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1/6	$ 29.875	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 29.875
				Maquila $	Solo Secado $		$ 5.676
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 35.551

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | VAPOR (marcado)

esterilizar
Esterilizar

5. Cliente recibe **Material Estéril**
PARCIALMENTE — TOTALMENTE
Firma Auxiliar de CE — Firma Auxiliar de CE — Inventariado: SI NO — Items: # — Hora Recibe: 10:00

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: H. Pablo Jamundí DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	CO. SUTURA CRA #6	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	BASICOS #3 5-2B	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	20-3	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PINZA QUISTICA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EPISIOTOMIA #4	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PARTOS #6	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PARTOS #7	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EPISIOTOMIA #5	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PINOCERA AMB NUEVA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PINZA MAGILL AMB NUEVA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
*	ODONTOLOGIA *	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
40	RESINAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	CX 151 ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	KIT DE SUTURA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
20	CLINICOS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	JERINGAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
36	FRESAS X und.	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PORTAMATRIZ	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	FORCEPS #16	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EYECTOR DE CONDUCTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	HIGIENE ORAL	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	ORTOPEDIA.	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	LIMAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS = 194	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: de: a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO

Items:

Hora Recibe: 20:30

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items: 196

Hora Recibe: 20:30

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Transportador Esterilizar Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO

Items:

Hora Recibe:

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	3/4	$ 179.250	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 179.250
				Maquila $	Solo Secado $		$ 34.057
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 213.307

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA MES AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. H_2O_2 VAPOR

5. Cliente recibe **Material Estéril**

esterilizar

Esterilizar

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Auxiliar de CE Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items:

Hora Recibe:

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

HOSP. PILOTO CANUTO

PROCESO PROGRAMACION Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
2	EQ SUTURA CARA #5-4	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
2	BASICOS #44-43	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
2	VALVA LARINGO	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	PINZA AUX. PLE.	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
	* ODONTOLOGIA *	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
61	RESINAS	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	OPERATORIA	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
3	KIT DE SUTURA	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
3	CX 150 ADULTO	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
4	CX 151 ADULTO	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 151 PEDIATRICO	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 150 PEDIATRICO	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
22	CLINICOS	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
5	JERINGAS	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
83	PRESAS	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	LIMAS	OE H_2O_2 VAPOR	1 3 4 5
1	PORTAMATRIZ	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	ELEVADORES APICALES	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
2	PERIOSTOTOMO	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
1	ELEVADOR DELGADO	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
3	ESPATULAS	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS = 200	OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H_2O_2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hara responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: _____ de: _____ a: _____ Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**
VICTOR VIVAS
Firma Auxiliar de CE
Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Firma Transportador Esterilizar
Inventariado: SI NO
Items:
Hora Recibe:

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE
Inventariado: SI NO
Items: 200
Hora Recibe:

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**
PARCIALMENTE _____ TOTALMENTE _____
Firma Transportador Esterilizar
Firma Transportador Esterilizar
Inventariado: SI NO
Items:
Hora Recibe: 12:15

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente _____

Uso Exclusivo Esterilizar _____

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1/2	$ 119.500	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 119500
				Maquila $	Solo Secado $		$ 22705
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 141705

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN — DÍA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN — O.E. | H_2O_2 | VAPOR

5. Cliente recibe **Material Estéril**

esterilizar
Esterilizar

PARCIALMENTE _____ TOTALMENTE _____
Firma Auxiliar de CE
Firma Auxiliar de CE
Inventariado: SI NO
Items:
Hora Recibe: 12:15

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACION Y TRANSPORTE	Codigo FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: Hospital piloto Dirección:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
28	Resinas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Clinicos	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
26	Rosca x Unidades	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	portamatriz	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Higiene Oral	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Quirurgicos	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Cirugia dental	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Kit de suturas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
—	Alejandra —	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
21	Resina	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Clinico	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
15	Rosca x Unidades	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Tesero	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Bandeja coronas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	pinza coronas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Retonera coronas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
	Sturo basicas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	# 41-42-11-13	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	4.	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	cera # 7-1-4.	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Porta # 7.10	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Episiotomia # 3-6	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	Total de equipos 142	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: de: a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE — Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material ~~NO~~ **Estéril**

Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI NO — Items: — Hora Recibe: 12:7

3. Esterilizar recibe Material ~~NO~~ **Estéril**

Firma Auxiliar de CE — Inventariado: SI NO — Items: — Hora Recibe: 12:7

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE — Firma Transportador Esterilizar — TOTALMENTE — Firma Transportador Esterilizar — Inventariado: SI NO — Items: — Hora Recibe: 14:05

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar: 127 Items

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1127+15	$ 149.375	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 149.375
				Maquila $	Solo Secado $		$ 28.381
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 177.756

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | ~~VAPOR~~

esterilizar — Esterilizar

5. Cliente recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE — Firma Auxiliar de CE — TOTALMENTE — Tatiana Román — Firma Auxiliar de CE — Inventariado: SI NO — Items: — Hora Recibe: 14:05

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACION Y TRANSPORTE	Codigo FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: H. Pablo Jaramillo DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
	Hospital piloto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
35	Pinzas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
24	Fresas x unidades	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Mango bisturi adulto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Mango bisturi pediatrico	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Mango bisturi adulto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Portaagujas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	Jeringas carpule	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Caja # 8	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Caja Episiotomia # 2	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	Pinza Foerster adulto	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	Cajas basicas	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	19-14-12-24-29	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	15-28-8-6	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	Total de equipos = 77	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
	Caja 8	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	Caja 2	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: Mañana de: 11:10 a: Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**
Luis Agudelo
Firma Auxiliar de CE
Hora Entrega:

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Firma Transportador Esterilizar
Inventariado: SI NO
Items:
Hora Recibe: 11:50

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**
Firma Auxiliar de CE
Inventariado: SI NO
Items: 84
Hora Recibe: 14:00

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**
PARCIALMENTE TOTALMENTE
Firma Transportador Esterilizar Firma Transportador Esterilizar
Inventariado: SI NO
Items:
Hora Recibe: 14:05

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente

Uso Exclusivo Esterilizar

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	314	$ 179.250	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 179.250
				Maquila $	Solo Secado $		$ 324.057
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 213.807

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN DÍA MES AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN O.E. H_2O_2 VAPOR

esterilizar Cali

Esterilizar

5. Cliente recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Auxiliar de CE Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO
Items:
Hora Recibe: 14:05

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es titulo valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar

PROCESO PROGRAMACIÓN Y TRANSPORTE	Código FO5006-PVPT
REMISIÓN Y CUENTA DE COBRO	Fecha Elaboración 22/ 01/ 2025

ENTIDAD: El Prado Jamundí DIRECCIÓN:

DÍA	MES	AÑO

REMISIÓN

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
1	EQ. SELLO DE TOALLA #2	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
3	BASICOS #5-9-22	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	3-1-18-16-31	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	23-25-33-39-7	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	30-10	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EQ. PARTOS #1	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EQ. EPISIOTOMIA #1	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PINZA AMNIOTOMIA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	BANDEJA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
2	PINZA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	TIJERA CURACIÓN	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	* COLEGIOS *	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
5	ESPEJOS X 20	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	ESPEJOS X 19	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	EXPLORADORES X 20	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	* ODONTOLOGIA *	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
52	RESINAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
11	CLINICOS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Cant.	Descripción	MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN	Recibe Inventariado No.
3	JERINGA CARPULE	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
33	PRESAS X und.	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	ELEVADOR DELGADO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	ESPATULAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	CX 150 PEDIATRICO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	OPERATORIA	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	PORTAMATRIZ	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	EYECTOR CONDUCTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
1	LIMAS	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
4	CX 150 ADULTO	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
	TOTAL EQUIPOS 146	OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5
		OE H2O2 VAPOR	2 3 4 5

Completo.

1. Es responsabilidad del cliente escoger el método de esterilización, debido a que desconocemos la ficha técnica del material a enviar a esterilizar; de lo contrario, de acuerdo a nuestro criterio profesional escogeremos el método de esterilización. 2. De acuerdo a la norma todo el material transportado debe de ir en caja sellada, suministrada por la entidad y debe de ser inventariado por nombre o contadas sus piezas, en caso contrario esterilizar no se hará responsable por daños, pérdidas o deterioros.

Programación de Entrega del Material Estéril: El día: _____ de: _____ a: _____ Rango Mínimo de 30 Minutos

1. Cliente entrega Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Hora Entrega: 2:45

2. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO

Items: #

Hora Recibe: 2:47

3. Esterilizar recibe Material **NO Estéril**

Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items: 146

Hora Recibe: 11:10

4. Esterilizar recibe **Material Estéril**

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Transportador Esterilizar Firma Transportador Esterilizar

Inventariado: SI NO

Items: #

Hora Recibe: 12:00

OBSERVACIONES

Uso Exclusivo Cliente _____

Uso Exclusivo Esterilizar _____

CUENTA DE COBRO

TOTAL CARGA	1+1/2	$ 268.875	+	Empaque $	Lavado y Secado $	=	$ 268.875
				Maquila $	Solo Secado $		$ 51.086
				Domicilio $	Mant. / Instr. $		$ 319.961

SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN: DÍA | MES | AÑO

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN: O.E. | H_2O_2 | VAPOR

5. Cliente recibe **Material Estéril**

esterilizar Ltda. Nit. 900.604.xxx-x

Esterilizar

PARCIALMENTE TOTALMENTE

Firma Auxiliar de CE Firma Auxiliar de CE

Inventariado: SI NO

Items: #

Hora Recibe: 2:00

"Esta cuenta de cobro presta mérito ejecutivo, es título valor según la ley 1231 de 2008 vencido el plazo de la presente cuenta de cobro causará el máximo interés de mora permitido por la ley". "No se aceptan reclamaciones después de recibido" autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la compañía, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la compañía.

esterilizar E.U.
ESTERILIZACION DE MATERIAL MÉDICO Y COMERCIALIZACIÓN DE INSUMOS

Santiago de Cali, 29 de mayo de 2026

SEÑORES

HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDI.

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN DE APORTES

Cordial saludo,

Yo Stephany Jaramillo Medina, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.144.064.234, en mi condición de Representante Legal de la empresa ESTERILIZAR II SAS, identificada con el número de NIT: 900.681.300-0. Certifico que para el periodo mayo del año 2026 la empresa ha realizado el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal exigidos por la Ley, Encontrándose al día y a paz y salvo por todo concepto en relación al pago de dichos aportes.

Igualmente certifico que la seguridad social y aportes parafiscales durante los últimos seis (6) meses calendario incluyendo el actual periodo, ya fueron cancelados.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Atentamente

STEPHANY JARAMILLO MEDINA

CC. 1.144.064.234 De Cali- Valle

Representante Legal.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-04, 08:21:32 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	ESTERILIZAR II SAS
NIT	NI 900681300
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080876768
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	277306056
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 6.754.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 884.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	4	$ 1.801.400	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 1.036.700	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 173.900	$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	2	$ 156.900	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	2	$ 190.400	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 280.500	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 75.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 432.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	11	$ 412.400	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	11	$ 1.309.600	$ 0
			SubTotales:	$ 6.754.500	$ 0
			Total a Pagar:		$ 6.754.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!