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	ABRIL 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**	ABRIL 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 trece (13) días del mes de abril de 2026.

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

ERIKA DEL REAL SUAREZ
Representante Legal

CERTIFICACIÓN

La suscrita Revisora Fiscal, **LADY VIVIANA AREVALO TARAZONA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.072.642.364 de Chía, Tarjeta Profesional No. 211967 – T.

Certifica que la empresa **SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS**, 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, FONDOS 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 trece (13) días del mes de abril del año dos mil veintiséis (2026).

Lady Viviana Arevalo
Tarazona. Revisora Fiscal.
211967-T

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 318
MES	MARZO 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"**	$ 421.060.000
CONSULTA E INTERCONSULTAS	$14.550.000
TOTAL, FACTURA SS 318	$435.610.000

2. **VALOR A CANCELAR: CUATROSCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CTE ($ 435.610.000**) 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 318
MES	MARZO 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 MARZO fueron los siguientes:

ITEM	INSUMOS	COSTO INSUMO UNIDAD	CONSUMO MES MARZO	COSTOS INSUMOS MARZO
1	BALON COMPLACIENTE CORONARIO DIFERENTES MEDIDAS	$ 1.150.000	20	$ 23.000.000
2	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS	$ 1.610.000	8	$ 12.880.000
3	BALON CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	$ 2.300.000	1	$ 2.300.000
4	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0.14 o 0.35	$ 1.725.000	4	$ 6.900.000
5	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD	$ 2.875.000	1	$ 2.875.000
6	STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	$ 1.800.000	20	$ 36.000.000

7	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO	$ 1.955.000	2	$ 3.910.000
8	MICROCATETER PARA USO PERIFERICO	$ 1.955.000	1	$ 1.955.000
9	CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR Y/O PERFORANTES 7X100 cm	$ 1.725.000	9	$ 15.525.000
10	FILTRO VENA CAVA	$ 6.000.000	1	$ 6.000.000
			67	**$ 111.345.000**

3. **VALOR PARA CANCELAR: CIENTO ONCE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO (111.345.000),** 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 318 del mes de **MARZO** 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 **MARZO.**

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

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

13/04/2026

PROVEEDOR: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS

NIT: 900710518-4

N° CONTRATO: 020-2025

FACTURA: SS - 318

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	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	890402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	M10	HSBM10	MARZO DE 2026	96	$ 50.000,00		$ 4.800.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS318	890440	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS(CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	M10	HSBM10	MARZO DE 2026	73	$ 50.000,00		$ 3.650.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	M10	HSBM10	MARZO DE 2026	61	$ 50.000,00		$ 3.050.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	M10	HSBM10	MARZO DE 2026	61	$ 50.000,00		$ 3.050.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS318	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	M10	HSBM10	MARZO DE 2026	53	$ 2.680.000,00		$ 142.040.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	881701	ECOGRAFIA DOPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO	M10	HSBM10	MARZO DE 2026	40	$ 550.000,00		$ 22.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	M10	HSBM10	MARZO DE 2026	20	$ 2.900.000,00		$ 58.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS318	350101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE UNO O DOS VASOS	M10	HSBM10	MARZO DE 2026	11	$ 3.580.000,00		$ 39.380.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	365920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	9	$ 3.650.000,00		$ 32.850.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	9	$ 2.900.000,00		$ 26.100.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	7	$ 2.000.000,00		$ 14.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	876110	AORTOGRAMA TORAXICO	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	5	$ 400.000,00		$ 2.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	361603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	4	$ 2.000.000,00		$ 8.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	4	$ 3.500.000,00		$ 14.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	4	$ 950.000,00		$ 3.800.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	366201	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	3	$ 1.150.000,00		$ 3.450.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	3	$ 1.250.000,00		$ 3.750.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	2	$ 950.000,00		$ 1.900.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	366211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	2	$ 2.000.000,00		$ 4.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	791200	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	2	$ 2.000.000,00		$ 4.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	2	$ 400.000,00		$ 800.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	2	$ 630.000,00		$ 1.260.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS318	876140	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	2	$ 1.980.000,00		$ 3.960.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	771640	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	2	$ 2.200.000,00		$ 4.400.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	762801	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	2	$ 2.000.000,00		$ 4.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 3.200.000,00		$ 3.200.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	634950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 680.000,00		$ 680.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	384400	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD.	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 1.600.000,00		$ 1.600.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 750.000,00		$ 750.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 950.000,00		$ 950.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 1.200.000,00		$ 1.200.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 1.350.000,00		$ 1.350.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	387301	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 1.650.000,00		$ 1.650.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 630.000,00		$ 630.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	392503	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 1.650.000,00		$ 1.650.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	862801	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBADMOSFERICA	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 550.000,00		$ 550.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 1.650.000,00		$ 1.650.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR EMBOLTURA (REFORZAMIENTO DE PARED)	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 2.000.000,00		$ 2.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	541701	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 650.000,00		$ 650.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 1.350.000,00		$ 1.350.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 850.000,00		$ 850.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA ABIERTA	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 1.500.000,00		$ 1.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 850.000,00		$ 850.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	541501	EXPLORACION DE ESPACIO-RETROPERITONEAL	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 800.000,00		$ 800.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	634910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 680.000,00		$ 680.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	634930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 680.000,00		$ 680.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 750.000,00		$ 750.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	VASCULAR PERIFÉRICO	SS318	361602	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	C18	HSBC18	MARZO DE 2026	1	$ 1.400.000,00		$ 1.400.000
											TOTAL	$ 435.610.000

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

	FORMATO DISTRIBUCIÓN DE COSTOS	CÓDIGO: AP-G-F-46
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	FÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 30/12/2024

13/04/2026

PROVEEDOR: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS

NIT: 900710518-4

N° CONTRATO: 020-2025

FACTURA: SS - 318

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 Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	SS318		BALON COMPLACIENTE CORONARIO DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	MARZO	20	$ 1.150.000	N/A	$ 23.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	SS318		BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS	M10	HSBM10	MARZO	8	$ 1.610.000	N/A	$ 12.880.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	SS318		BALON CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	MARZO	1	$ 2.300.000	N/A	$ 2.300.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	SS318		CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0.14 o 0.35	M10	HSBM10	MARZO	4	$ 1.725.000	N/A	$ 6.900.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	SS318		COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD	M10	HSBM10	MARZO	1	$ 2.875.000	N/A	$ 2.875.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	SS318		STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	MARZO	20	$ 1.800.000	N/A	$ 36.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	SS318		INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO	M10	HSBM10	MARZO	2	$ 1.955.000	N/A	$ 3.910.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	SS318		MICROCATETER PARA USO PERIFERICO	M10	HSBM10	MARZO	1	$ 1.955.000	N/A	$ 1.955.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	SS318		CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR Y/O PERFORANTES 7X100 cm	M10	HSBM10	MARZO	9	$ 1.725.000	N/A	$ 15.525.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	SS318		FILTRO VENA CAVA	M10	HSBM10	MARZO	1	$ 6.000.000	N/A	$ 6.000.000
												$ 111.345.000

OBSERVACIONES

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

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 318

Fecha y Hora de Factura
Generación 2026-04-10 12:06:40
Expedición 2026-04-10 12:07:57
Vencimiento 2026-07-09

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		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0200001000003	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	UN	96.00	50,000.00	4,800,000.00
2	0200001000003	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS(CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	UN	73.00	50,000.00	3,650,000.00
3	0200001000003	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	UN	61.00	50,000.00	3,050,000.00
4	0200001000003	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	UN	61.00	50,000.00	3,050,000.00
5	0200001000003	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	UN	53.00	2,680,000.00	142,040,000.00
6	0200001000003	ECOGRAFIA DOPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO	UN	40.00	550,000.00	22,000,000.00
7	0200001000003	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	UN	20.00	2,900,000.00	58,000,000.00
8	0200001000003	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE UNO O DOS VASOS	UN	11.00	3,580,000.00	39,380,000.00
9	0200001000003	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	UN	9.00	3,650,000.00	32,850,000.00
10	0200001000003	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	UN	9.00	2,900,000.00	26,100,000.00
11	0200001000003	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	UN	7.00	2,000,000.00	14,000,000.00
12	0200001000003	AORTOGRAMA TORAXICO	UN	5.00	400,000.00	2,000,000.00
13	0200001000003	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	UN	4.00	2,000,000.00	8,000,000.00
14	0200001000003	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	UN	4.00	3,500,000.00	14,000,000.00
15	0200001000003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	UN	4.00	950,000.00	3,800,000.00

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 :e27da56ad5854f2cbb0c556ae83ae659e49e9827c7b2838f68bd8a148dbc2a5fa51b1910a608b628da01dac1de144ec5

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 318

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-10	12:06:40
Expedición	2026-04-10	12:07:57
Vencimiento	2026-07-09	

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		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
16	0200001000003	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	UN	3.00	1,150,000.00	3,450,000.00
17	0200001000003	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	UN	3.00	1,250,000.00	3,750,000.00
18	0200001000003	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	UN	2.00	950,000.00	1,900,000.00
19	0200001000003	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	UN	2.00	2,000,000.00	4,000,000.00
20	0200001000003	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO	UN	2.00	2,000,000.00	4,000,000.00
21	0200001000003	AORTOGRAMA ABDOMINAL	UN	2.00	400,000.00	800,000.00
22	0200001000003	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	UN	2.00	630,000.00	1,260,000.00
23	0200001000003	ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	UN	2.00	1,980,000.00	3,960,000.00
24	0200001000003	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	UN	2.00	2,200,000.00	4,400,000.00
25	0200001000003	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD	UN	2.00	2,000,000.00	4,000,000.00
26	0200001000003	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	UN	1.00	3,200,000.00	3,200,000.00
27	0200001000003	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	UN	1.00	680,000.00	680,000.00
28	0200001000003	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD	UN	1.00	1,600,000.00	1,600,000.00
29	0200001000003	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	UN	1.00	750,000.00	750,000.00
30	0200001000003	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	UN	1.00	950,000.00	950,000.00
31	0200001000003	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	UN	1.00	1,200,000.00	1,200,000.00
32	0200001000003	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	UN	1.00	1,350,000.00	1,350,000.00
33	0200001000003	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	UN	1.00	1,650,000.00	1,650,000.00

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido

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

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 :e27da56ad5854f2cbb0c556ae83ae659e49e9827c7b2838f68bd8a148dbc2a5fa51b1910a608b628da01dac1de144ec5

ORIGINAL

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 318

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-10	12:06:40
Expedición	2026-04-10	12:07:57
Vencimiento	2026-07-09	

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		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
34	0200001000003	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	UN	1.00	630,000.00	630,000.00
35	0200001000003	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	UN	1.00	1,650,000.00	1,650,000.00
36	0200001000003	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBADMOSFERICA	UN	1.00	550,000.00	550,000.00
37	0200001000003	DERIVACION AORTO-ILIACA	UN	1.00	1,650,000.00	1,650,000.00
38	0200001000003	REPARACION DE ANEURISMA POR EMBOLTURA (REFORZAMIENTO DE PARED)	UN	1.00	2,000,000.00	2,000,000.00
39	0200001000003	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	UN	1.00	650,000.00	650,000.00
40	0200001000003	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	UN	1.00	1,350,000.00	1,350,000.00
41	0200001000003	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	UN	1.00	850,000.00	850,000.00
42	0200001000003	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA ABIERTA	UN	1.00	1,500,000.00	1,500,000.00
43	0200001000003	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	UN	1.00	850,000.00	850,000.00
44	0200001000003	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	UN	1.00	800,000.00	800,000.00
45	0200001000003	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	UN	1.00	680,000.00	680,000.00
46	0200001000003	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	UN	1.00	680,000.00	680,000.00
47	0200001000003	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	UN	1.00	750,000.00	750,000.00
48	0200001000003	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	UN	1.00	1,400,000.00	1,400,000.00

Juan Nicolas 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 :e27da56ad5854f2cbb0c556ae83ae659e49e9827c7b2838f68bd8a148dbc2a5fa51b1910a608b628da01dac1de144ec5

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 318

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-10	12:06:40
Expedición	2026-04-10	12:07:57
Vencimiento	2026-07-09	

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		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
49	0030001000004	BALON COMPLACIENTE CORONARIO DIFERENTES MEDIDAS	UM	20.00	1,150,000.00	23,000,000.00

LUIS ALFREDO GARCIA SILVA 11333224 NUEVA EPS
LUIS ALFREDO GARCIA SILVA 11333224 NUEVA EPS
RUTH JOSEFINA LAGUNA MENDOZA VEN9542204 FFD
RUTH JOSEFINA LAGUNA MENDOZA VEN9542204 FFD
RUTH JOSEFINA LAGUNA MENDOZA VEN9542204 FFD
RUTH JOSEFINA LAGUNA MENDOZA VEN9542204 FFD
JORGE LUIS ACUÑA BUELVAS 10880435 FAMISANAR
JORGE LUIS ACUÑA BUELVAS 10880435 FAMISANAR
ROSARIO DEL CARMEN AMAYA CARVAJAL 51830677 FAMISANAR
HECTOR TENJO SANABRIA 19067577 NUEVA EPS
HECTOR TENJO SANABRIA 19067577 NUEVA EPS
HECTOR TENJO SANABRIA 19067577 NUEVA EPS
LASTENIA DIAZ CORTES 20659023 CAPITAL SALUD
ADELCEINDA GONZALEZ 29756206 CAPITAL SALUD
CARLOS JULIO PINTO TAPIAS 4210193 CAPITAL SALUD
JOSE HERMIDES MURCIA JIMENEZ 14234867 CAPITAL SALUD
MYRIAM MARTINEZ CUBILLOS 39531271 FAMISANAR
MYRIAM MARTINEZ CUBILLOS 39531271 FAMISANAR
MYRIAM MARTINEZ CUBILLOS 39531271 FAMISANAR
MYRIAM MARTINEZ CUBILLOS 39531271 FAMISANAR

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 :e27da56ad5854f2cbb0c556ae83ae659e49e9827c7b2838f68bd8a148dbc2a5fa51b1910a608b628da01dac1de144ec5

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Prove 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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 318

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-10	12:06:40
Expedición	2026-04-10	12:07:57
Vencimiento	2026-07-09	

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		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
50	0030001000005	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS MARIA ALICIA MORENO URREGO 41604324 CAPITAL SALUD MARIA ALICIA MORENO URREGO 41604324 CAPITAL SALUD MARIA ALICIA MORENO URREGO 41604324 CAPITAL SALUD JOSE IGNACIO FONSECA VALERO 19425848 CAPITAL SALUD IGNACIA DEL CARMEN VERA BLANQUICET 33157025 MUTUAL SER NURYS DEL CARMEN PRADO PACHECO 50872009 COOSALUD MARCO FIDEL TAPIAS ROJAS 19498909 CAPITAL SALUD MARCO FIDEL TAPIAS ROJAS 19498909 CAPITAL SALUD	UM	8.00	1,610,000.00	12,880,000.00
51	0030001000004	BALON CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS RUTH JOSEFINA LAGUNA MENDOZA VEN9542204 FFD	UM	1.00	2,300,000.00	2,300,000.00
52	0030001000006	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0.14 o 0.35 MARIA ALICIA MORENO URREGO 41604324 CAPITAL SALUD MARIA ALICIA MORENO URREGO 41604324 CAPITAL SALUD JOSE IGNACIO FONSECA VALERO 19425848 CAPITAL SALUD LUIS ALFONSO CARDENAS GALIENDO 19219191 CAPITAL SALUD	UM	4.00	1,725,000.00	6,900,000.00
53	0030001000008	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD ANA TERESA MUÑOZ TOPAGA 41711080 COMPENSAR	UM	1.00	2,875,000.00	2,875,000.00

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 :e27da56ad5854f2cbb0c556ae83ae659e49e9827c7b2838f68bd8a148dbc2a5fa51b1910a608b628da01dac1de144ec5

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 318

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		

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-10	12:06:40
Expedición	2026-04-10	12:07:57
Vencimiento	2026-07-09	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
54	0030001000014	STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	UN	20.00	1,800,000.00	36,000,000.00

LUIS ALFREDO GARCIA SILVA 11333224 NUEVA EPS
ATILIO JOSE MENGUAL VALBUENA VEN12696678 FFD
ATILIO JOSE MENGUAL VALBUENA VEN12696678 FFD
RUTH JOSEFINA LAGUNA MENDOZA VEN9542204 FFD
RUTH JOSEFINA LAGUNA MENDOZA VEN9542204 FFD
JORGE LUIS ACUÑA BUELVAS 10880435 FAMISANAR
JOSE DEL CARMEN GOMEZ ROJAS 6746921 CAPITAL SALUD
ROSARIO DEL CARMEN AMAYA CARVAJAL 51830677 FAMISANAR
ROSARIO DEL CARMEN AMAYA CARVAJAL 51830677 FAMISANAR
HECTOR TENJO SANABRIA 19067577 NUEVA EPS
HECTOR TENJO SANABRIA 19067577 NUEVA EPS
LASTENIA DIAZ CORTES 20659023 CAPITAL SALUD
ADELCEINDA GONZALEZ 29756206 CAPITAL SALUD
ADELCEINDA GONZALEZ 29756206 CAPITAL SALUD
CARLOS JULIO PINTO TAPIAS 4210193 CAPITAL SALUD
CARLOS JULIO PINTO TAPIAS 4210193 CAPITAL SALUD
JOSE HERMIDES MURCIA JIMENEZ 14234867 CAPITAL SALUD
JOSE HERMIDES MURCIA JIMENEZ 14234867 CAPITAL SALUD
MYRIAM MARTINEZ CUBILLOS 39531271 FAMISANAR
MYRIAM MARTINEZ CUBILLOS 39531271 FAMISANAR

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 :e27da56ad5854f2cbb0c556ae83ae659e49e9827c7b2838f68bd8a148dbc2a5fa51b1910a608b628da01dac1de144ec5

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 318

Fecha y Hora de Factura
Generación 2026-04-10 12:06:40
Expedición 2026-04-10 12:07:57
Vencimiento 2026-07-09

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		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
55	0030001000010	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO	UM	2.00	1,955,000.00	3,910,000.00
		MARIA ALICIA MORENO URREGO 41604324 CAPITAL SALUD MARCO FIDEL TAPIAS ROJAS 19498909 CAPITAL SALUD				
56	0030001000011	MICROCATETER PARA USO PERIFERICO	UM	1.00	1,955,000.00	1,955,000.00
		CRISTIAN CAMILO PATACON MARTINEZ 80818554 CAPITAL SALUD				
57	0030001000007	CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR Y/O PERFORANTES 7X100 cm	UM	9.00	1,725,000.00	15,525,000.00
		GLORIA AMPARO JIMENEZ TRUJILLO 41794135 FAMISANAR MARIA MAGDALENA CARRASCO 20305209 NUEVA EPS LILIA CECILIA JIMENEZ DE ALFONSO 41470632 CAPITAL SALUD LUZ MARINA JIMENEZ RUIZ 51707029 CAPITAL SALUD MARIA SANTOS GOMEZ LAVACHUCO 41397859 CAPITAL SALUD VICTOR JOSE BAUTISTA PAMPLONA 19304919 CAPITAL SALUD CONSUELO MOSQUERA ARROYO 51976748 CAPITAL SALUD JOSE LEONARDO PEREZ 79140644 CAPITAL SALUD JEIMY VIVIANA RODRIGUEZ 52914542 CAPITAL SALUD				
58	0030001000019	FILTRO VENA CAVA	UN	1.00	6,000,000.00	6,000,000.00
		NATIVIDAD RAMIREZ DE RAMIREZ 28737168 NUEVA EPS				

Juan Nicolas Salazar H.
ENFERMERO
C.C. 1000083099
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 :e27da56ad5854f2cbb0c556ae83ae659e49e9827c7b2838f68bd8a148dbc2a5fa51b1910a608b628da01dac1de144ec5

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 318

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-04-10	12:06:40
Expedición	2026-04-10	12:07:57
Vencimiento	2026-07-09	

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		

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total

Total Items 58

Total Bruto		546,955,000.00
RTE FTE 2.5% VT	**2,5%**	2,783,625.00
RTE FTE 11% VTS	**11,0%**	47,917,100.00
Retenc. ICA	**9,66**	4,207,992.60
Retenc. ICA	**11,04**	1,229,248.80
Total a Pagar		**$ 490.817.033,60**

FORMA DE PAGO		MEDIO DE PAGO		
Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 004- 318 Vence el 2026-07-09	490.817.033,60

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Noventa Millones Ochocientos Diecisiete Mil Treinta Y Tres Pesos M/Cte Con 60/100

OBSERVACIONES

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

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764074858340 **aprobado en** 2024-07-11 **hasta el** 2026-07-11, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** SS **desde el número** 250 **al** 500

CUFE :e27da56ad5854f2cbb0c556ae83ae659e49e9827c7b2838f68bd8a148dbc2a5fa51b1910a608b628da01dac1de144ec5

ORIGINAL

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

Gmail SOLUCIONES EN SALUD <solucionsys@gmail.com>

BASE SERVICIO HEMODINAMIA CORTE MARZO

James Brain Mora Tengono <profesionalfacturacion.simonbolivar@subrednorte.gov.co> 8 de abril de 2026 a la 17:2

Para: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS <solucionsys@gmail.com>, Maira Alejandra Segura BC <apoyodirhospitalizacion@subrednorte.gov.co>
Cc: Adriana Martinez Mojica <facturacion@subrednorte.gov.co>, Andrea Sandoval Castro <dirhospitalizacion@subrednorte.gov.co>, German Jara Sambrano <profesionalfacturacion.engativa@subrednorte.gov.co>, Paula Andrea Moreno Arias <profesionalfacturacion.suba@subrednorte.gov.co>

Buenas tardes,

Anexo archivo según validación realizada por cada unidad

Cordialmente

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

---

De: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS <solucionsys@gmail.com>
Enviado: martes, 31 de marzo de 2026 17:56
Para: James Brain Mora Tengono <profesionalfacturacion.simonbolivar@subrednorte.gov.co>; Maira Alejandra Segura BC <apoyodirhospitalizacion@subrednorte.gov.co>
Asunto: BASE SERVICIO HEMODINAMIA CORTE MARZO

[El texto citado está oculto]

BASE HEMODINAMIA CORTE MARZO 15-2026 (1).xlsx
129K