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 19 CONJ STANZA		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	MAYO 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**	MAYO 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 ocho (8) días del mes de mayo de 2026.

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS
NIT. 900.710.518-4

Erika del R. Suarez

ERIKA DEL REAL SUAREZ
Representante Legal

No.	**BYS No. 020-2025**
PROVEEDOR	**SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS**
OBJETO CONTRACTUAL	La prestación de servicios asistenciales de cirugía vascular periférica endovascular y cardiología hemodinámica, para la subred integrada de servicios de salud norte, que permita realizar los exámenes y procedimientos de apoyo diagnostico y/o tratamiento de tipo invasivo, para la atención integral en pacientes hospitalizados, ambulatorios, consulta externa, y urgencias de acuerdo a la contratación vigente con los diferentes pagadores **(EPS SUBSIDIADAS, CONTRIBUTIVAS, Y DEMAS ENTIDADES)** cuyo servicio deberá ser prestado en las instalaciones de la unidad de servicios de salud SIMON BOLIVAR
FACTURA No. Y/O CUENTA DE COBRO	**SS 321**
MES	**ABRIL 2026**

1. **CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE: HEMODINAMIA SIMON BOLIVAR**

FACTURA SUBRED NORTE SERVICIO DE HEMODINAMIA SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS SAS	
USS SUBRED NORTE	**VALOR A PAGAR**
PROCEDIMIENTOS HEMODINAMIA **"CARDIOLOGIA Y CX VASCULAR"** **CONSULTA E INTERCONSULTAS**	**$ 393.200.000** **$13.350.000**
TOTAL, FACTURA SS 321	**$406.550.000**

2. **VALOR A CANCELAR: CUATROSCIENTOS SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 406.550.000)** 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

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de Iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66

Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 321

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-20	15:09:27
Expedición	2026-05-20	15:10:39
Vencimiento	2026-08-18	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0200001000003	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	UN	87.00	50,000.00	4,350,000.00
2	0200001000003	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS(CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	UN	71.00	50,000.00	3,550,000.00
3	0200001000003	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	UN	55.00	50,000.00	2,750,000.00
4	0200001000003	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	UN	54.00	50,000.00	2,700,000.00
5	0200001000003	ECOGRAFIA DOPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO	UN	44.00	550,000.00	24,200,000.00
6	0200001000003	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	UN	35.00	2,680,000.00	93,800,000.00
7	0200001000003	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	UN	21.00	2,900,000.00	60,900,000.00
8	0200001000003	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	UN	17.00	3,650,000.00	62,050,000.00
9	0200001000003	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE UNO O DOS VASOS	UN	12.00	3,580,000.00	42,960,000.00
10	0200001000003	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	UN	12.00	3,500,000.00	42,000,000.00
11	0200001000003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	UN	8.00	950,000.00	7,600,000.00
12	0200001000003	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	UN	7.00	2,900,000.00	20,300,000.00
13	0200001000003	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	UN	5.00	680,000.00	3,400,000.00
14	0200001000003	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA	UN	4.00	2,000,000.00	8,000,000.00

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido

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

CUFE :3d909c98a6d40a3d69633a5c815240679932f1e62c7d8bce5eb43008c36d71ddb928230474fdbe253cdd2757b5cda99b

ORIGINAL

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



SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S
NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66



Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 321

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-20	15:09:27
Expedición	2026-05-20	15:10:39
Vencimiento	2026-08-18	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
15	0200001000003	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	UN	3.00	850,000.00	2,550,000.00
16	0200001000003	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	UN	3.00	850,000.00	2,550,000.00
17	0200001000003	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	UN	2.00	950,000.00	1,900,000.00
18	0200001000003	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	UN	2.00	850,000.00	1,700,000.00
19	0200001000003	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR	UN	2.00	2,200,000.00	4,400,000.00
20	0200001000003	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	UN	2.00	630,000.00	1,260,000.00
21	0200001000003	AORTOGRAMA ABDOMINAL	UN	2.00	400,000.00	800,000.00
22	0200001000003	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	UN	2.00	1,250,000.00	2,500,000.00
23	0200001000003	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	UN	1.00	850,000.00	850,000.00
24	0200001000003	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	UN	1.00	950,000.00	950,000.00
25	0200001000003	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	UN	1.00	1,400,000.00	1,400,000.00
26	0200001000003	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	UN	1.00	1,350,000.00	1,350,000.00
27	0200001000003	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	UN	1.00	750,000.00	750,000.00
28	0200001000003	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	UN	1.00	1,150,000.00	1,150,000.00
29	0200001000003	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	UN	1.00	680,000.00	680,000.00
30	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

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 :3d909c98a6d40a3d69633a6c815240679932f1e62c7d8bce5eb43008c36d71ddb928230474fdbe253cdd2757b5cda99b

ORIGINAL

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



SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de Iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66



Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 321

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-20	15:09:27
Expedición	2026-05-20	15:10:39
Vencimiento	2026-08-18	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
31	0030001000004	BALON COMPLACIENTE CORONARIO DIFERENTES MEDIDAS	UM	10.00	1,150,000.00	11,500,000.00

OLIVERIO MAHECHA BELTRAN 3234785 CAPITAL SALUD
GLEEN STEVEN WRIGHT 666857597 PARTICULAR
GLEEN STEVEN WRIGHT 666857597 PARTICULAR
GLEEN STEVEN WRIGHT 666857597 PARTICULAR
MARIA ALVILIA TACHA DE RODRIGUEZ 21198447 CAPITAL SALUD
MARIA ALVILIA TACHA DE RODRIGUEZ 21198447 CAPITAL SALUD
MARTHA LUCIA USECHE MONTERO 41570832 NUEVA EPS
ALIRIO RAMON AREVALO BORRERO 951856 COMPENSAR
SANDRA MILENA BERNAZA ESCUDERO 66910568 CAPITAL SALUD
ENRIQUE DE LA TORRE RODRIGUEZ 17166669 COMPENSAR

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 :3d909c98a6d40a3d69833a5c815240679932f1e62c7d8bce5eb43008c36d71ddb928230474fdbe253cdd2757b5cda99b

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 321

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-20	15:09:27
Expedición	2026-05-20	15:10:39
Vencimiento	2026-08-18	

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
32	0030001000005	BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS MARA DEL SOCOROO PICO BERNAL 28097413 CAPITAL SALUD LUIS ANTONIO GALVIS BECERRA 4264821 CAPITAL SALUD JUAN ANTONIO AVILA MONTENEGRO 4373866 NUEVA EPS NANCY MARIA TORRES FIRACATIVE 52095388 CAPITAL SALUD FABIO ENRIQUE CASTRO DIAZ 80271670 CAPITAL SALUD FABIO ENRIQUE CASTRO DIAZ 80271670 CAPITAL SALUD FABIO ENRIQUE CASTRO DIAZ 80271670 CAPITAL SALUD FABIO ENRIQUE CASTRO DIAZ 80271670 CAPITAL SALUD ODILIA ALVAREZ DE CELIS 23587723 FAMISANAR MARIA OVILDA VARGAS 37535424 CAPITAL SALUD MARIA OVILDA VARGAS 37535424 CAPITAL SALUD OMAR NARVAEZ GARZON 12092879 NUEVA EPS NANCY MARIA TORRES FIRACATIVE 52095388 CAPITAL SALUD JOSE ABELINO SANCHEZ MOLINA 86005740 FAMISANAR	UM	14.00	1,610,000.00	22,540,000.00
33	0030001000017	BALON PERIFERICO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS NANCY MARIA TORRES FIRACATIVE 52095388 CAPITAL SALUD	UN	1.00	4,140,000.00	4,140,000.00

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido

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

CUFE :3d909c98a6d40a3d69633a5c815240679932f1e62c7d8bce5eb43008c36d71ddb928230474fdbe253cdd2757b5cda99b

ORIGINAL

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



SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de Iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66



Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 321

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-20	15:09:27
Expedición	2026-05-20	15:10:39
Vencimiento	2026-08-18	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
34	0030001000006	CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0.14 o 0.35	UM	6.00	1,725,000.00	10,350,000.00
		MARA DEL SOCOROO PICO BERNAL 26097413 CAPITAL SALUD				
		MARA DEL SOCOROO PICO BERNAL 26097413 CAPITAL SALUD				
		EUDES LEBIS PAEZ BARON 6002619 CAPITAL SALUD				
		JUAN ANTONIO AVILA MONTENEGRO 4373886 NUEVA EPS				
		ODILIA ALVAREZ DE CELIS 23587723 FAMISANAR				
		ODILIA ALVAREZ DE CELIS 23587723 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 :3d909c98a6d40a3d69633a5c815240679932f1e62c7d8bce5eb43008c36d71ddb928230474fdbe263cdd2757b5cda99b

ORIGINAL

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

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S
NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de Iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66

Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 321

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-20	15:09:27
Expedición	2026-05-20	15:10:39
Vencimiento	2026-08-18	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
35	0030001000007	CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR Y/O PERFORANTES 7X100 cm ANA MARIA CASTIBLANCO PACHON 41555413 CAPITAL SALUD MARIA EUGENIA PINILLA BULLA 51644469 CAPITAL SALUD FLORENTINO CIFUENTES ESPINOSA 19171239 CAPITAL SALUD DIANA PATRICIA VERA TAVAREZ 35320753 CAPITAL SALUD GRACIELA MILLAN BRAN 51815106 CAPITAL SALUD NIDIA ARDILA FANDIÑO 52304259 CAPITAL SALUD WILSON OCTAVIO ORTEGA ARTEAGA 13064771 CAPITAL SALUD MARIA ANA SILVA LEGUIZAMON ALFONSO 41623480 CAPITAL SALUD LILIANA ARIAS HUERTAS 23297489 CAPITAL SALUD OLGA CONSTANSA GOMEZ RODRIGUEZ 52008425 CAPITAL SALUD RAIDA MARIA FLOR MOSQUERA 31224298 CAPITAL SALUD MARIA BENEDICTA ZORRO DE RIPE 23923061 CAPITAL SALUD ANDRES ALBERTO ROMERO ALVAREZ 19431170 CAPITAL SALUD ELVIA MARIA PENAGOS MENDOZA 41668333 CAPITAL SALUD NAYIVE VARGAS ROJAS 52126734 CAPITAL SALUD CARLOS ALBERTO DINAS ROMERO 11188453 CAPITAL SALUD MARITZA LARA GOMEZ 39535293 CAPITAL SALUD	UM	17.00	1,725,000.00	29,325,000.00

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 :3d909c96a6d40a3d69633a5c815240679932f1e62c7d8bce5eb43008c36d71ddb928230474fdbe253cdd2757b5cda99b

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



Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 321

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-20	15:09:27
Expedición	2026-05-20	15:10:39
Vencimiento	2026-08-18	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
38	0030001000008	COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD EUSTAQUIO ARROYO 6719039 COOSALUD EUSTAQUIO ARROYO 6719039 COOSALUD EUSTAQUIO ARROYO 6719039 COOSALUD SUGEY ALTAMIRANDA MONTIEL 1070304524 SURA SUGEY ALTAMIRANDA MONTIEL 1070304524 SURA SUGEY ALTAMIRANDA MONTIEL 1070304524 SURA	UM	6.00	2,875,000.00	17,250,000.00
37	0030001000010	INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO MARA DEL SOCOROO PICO BERNAL 28097413 CAPITAL SALUD NANCY MARIA TORRES FIRACATIVE 52095388 CAPITAL SALUD ODILIA ALVAREZ DE CELIS 23587723 FAMISANAR MARIA OVILDA VARGAS 37535424 CAPITAL SALUD	UM	4.00	1,955,000.00	7,820,000.00

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764074856340 aprobado en 2024-07-11 hasta el 2026-07-11, vigencia 24 Meses, prefijo SS desde el número 250 al 500**

CUFE :3d909c98a6d40a3d69633a5c815240679932f1e62c7d8bce5eb43008c36d71ddb928230474fdbe253cdd2757b5cda99b

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 321

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-20	15:09:27
Expedición	2026-05-20	15:10:39
Vencimiento	2026-08-18	

Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	800,971,008 - 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
38	0030001000014	STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS OLIVERIO MAHECHA BELTRAN 3234785 CAPITAL SALUD GLEEN STEVEN WRIGHT 666857597 PARTICULAR GLEEN STEVEN WRIGHT 666857597 PARTICULAR JUAN PABLO GARCIA FERNANDEZ 85467992 PARTICULAR JAVIER ORLANDO OCHOA ORJUELA 79418533 SANITAS MARIA ALVILIA TACHA DE RODRIGUEZ 21198447 CAPITAL SALUD MARIA ALVILIA TACHA DE RODRIGUEZ 21198447 CAPITAL SALUD MARTHA LUCIA USECHE MONTERO 41570832 NUEVA EPS ALIRIO RAMON AREVALO BORRERO 951856 COMPENSAR DILIO HUMBERTO NAVAS NUÑEZ VEN6012939 FFD ALVARO REYES 79108737 CAPITAL SALUD SANDRA MILENA BERNAZA ESCUDERO 66910568 CAPITAL SALUD JOSE ANGEL RAMOS CASTELLANOS 80084686 SANITAS DINA LOANGO 25716634 CAPITAL SALUD ENRIQUE DE LA TORRE RODRIGUEZ 17186569 COMPENSAR	UN	15.00	1,800,000.00	27,000,000.00
39	0030001000015	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE DE DIFERENTES MEDIDAS IVOLUTION PRO NANCY MARIA TORRES FIRACATIVE 52095388 CAPITAL SALUD	UN	1.00	4,500,000.00	4,500,000.00

Firma Elaborado por : CAMILO BUITRAGO

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764074858340 aprobado en 2024-07-11 hasta el 2026-07-11, vigencia 24 Meses, prefijo SS desde el número 260 al 500**

CUFE :3d909c98a6d40a3d69833a5c815240679932f1e62c7d8bce5eb43008c36d71ddb928230474fdbe253cdd2757b5cda99b

ORIGINAL

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

SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS SYS S.A.S

NIT : 900,710,518 - 4
AV CHILACOS 11 17 CA 10 CONJ STANZA
CHIA-CUNDINAMARCA - COLOMBIA
8854867
solucionsys@gmail.com
Responsables de Iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8699 Tarifa 9,66

Cliente	SURED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESES		
NIT	900,971,006 - 4	**Vendedor**	DEL REAL SUAREZ ERIKA SAYANOVA
Dirección	CL 66 15 41	**Teléfono**	6583030
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	gerencia@subrednorte.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
SS 321

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-20	15:09:27
Expedición	2026-05-20	15:10:39
Vencimiento	2026-08-18	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
40	0030001000022	STENT PERIFERICO RECUBIERTO MONTADO EN BALON DE DIFERENTES MEDIDAS ICOVER EUDES LEBIS PAEZ BARON 6002619 CAPITAL SALUD	UN	1.00	10,500,000.00	10,500,000.00
41	0030001000075	ANGIO SEAL 6 FR MARIA OVILDA VARGAS 37535424 CAPITAL SALUD	UN	1.00	575,000.00	575,000.00

Total Items 41

Total Bruto		552,050,000.00
RTE FTE 2.5% VT	2,5%	3,637,500.00
RTE FTE 11% VTS	11,0%	44,720,500.00
Retenc. ICA	9,66	3,927,273.00
Retenc. ICA	11,04	1,606,320.00
Total a Pagar		**$ 498.158.407,00**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito — Credito Clientes Nacionales — Efectivo — Cuota 1 F - 004- 321 Vence el 2026-08-18 — 498.158.407,00

VALOR EN LETRAS

Cuatrocientos Noventa Y Ocho Millones Ciento Cincuenta Y Ocho Mil Cuatrocientos Siete Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

INSUMOS Y SERVICIO ASISTENCIAL DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA,
ENDOVASCULAR,
HEMODINAMIA Y CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA MES DE ABRIL 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 :3d909c98a6d40a3d69633a5c815240879932f1e62c7d8bce5eb43008c36d71ddb928230474fdbe263cdd2757b5cde89b

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

	FORMATO DE FACTURACIÓN DE CONTRATO	CÓDIGO: RA-GF-F-46
Secretaría Distrital de Salud Red Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 30/12/2020

18/05/2026

PROVEEDOR: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS

NIT: 900749518-4

Nº CONTRATO: 020-2025

FACTURA: SS - 206

SEDE / UNIDAD	ABREVIATURA	SERVICIO	Fecha	Orden de servicio	Observaciones adicionales	CODIGO CISCO	CENTRO DE PRODUCCIÓN	PERIODO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	TOTAL
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	938402	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		HSB	ABRIL DE 2026	87	$ 50.000,00		$ 4.350.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	55320	938402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS(CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		HSB	ABRIL DE 2026	71	$ 50.000,00		$ 3.550.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		HSB	ABRIL DE 2026	55	$ 50.000,00		$ 2.750.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	890340	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		HSB	ABRIL DE 2026	54	$ 50.000,00		$ 2.700.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55530	881709	ECOGRAFIA DOPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO		HSB	ABRIL DE 2026	46	$ 550.000,00		$ 24.200.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55530	881709	ECOGRAFIA DOPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO		HSB	ABRIL DE 2026	35	$ 2.850.000,00		$ 99.750.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	55320	875122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO		HSB	ABRIL DE 2026	21	$ 2.800.000,00		$ 58.800.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55330	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES		HSB	ABRIL DE 2026	17	$ 5.450.000,00		$ 92.650.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	362890	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR		HSB	ABRIL DE 2026	12	$ 3.560.000,00		$ 42.660.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	HEMODINAMIA	55320	909101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR DE UNO O DOS VASOS		HSB	ABRIL DE 2026	12	$ 3.500.000,00		$ 42.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	326089	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		HSB	ABRIL DE 2026	6	$ 950.000,00		$ 7.600.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	957004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		HSB	ABRIL DE 2026	7	$ 2.900.000,00		$ 20.300.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO		HSB	ABRIL DE 2026	5	$ 680.000,00		$ 5.400.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	844950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE		HSB	ABRIL DE 2026	4	$ 2.900.000,00		$ 3.600.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	905215	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA ABIERTA		HSB	ABRIL DE 2026	3	$ 850.000,00		$ 2.650.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	326091	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		HSB	ABRIL DE 2026	3	$ 650.000,00		$ 2.550.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	326092	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		HSB	ABRIL DE 2026	2	$ 950.000,00		$ 1.900.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	871171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)		HSB	ABRIL DE 2026	2	$ 850.000,00		$ 1.700.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	359804	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA		HSB	ABRIL DE 2026	2	$ 2.200.000,00		$ 4.400.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	365830	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR		HSB	ABRIL DE 2026	2	$ 650.000,00		$ 1.300.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	978901	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR		HSB	ABRIL DE 2026	2	$ 450.000,00		$ 900.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	871110	AORTOGRAMA ABDOMINAL		HSB	ABRIL DE 2026	2	$ 1.250.000,00		$ 2.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	870241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA		HSB	ABRIL DE 2026	1	$ 950.000,00		$ 950.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55420	736101	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)		HSB	ABRIL DE 2026	1	$ 950.000,00		$ 950.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55420	877912	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)		HSB	ABRIL DE 2026	2	$ 950.000,00		$ 1.900.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	381874	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR		HSB	ABRIL DE 2026	1	$ 1.400.000,00		$ 1.400.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	903857	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA		HSB	ABRIL DE 2026	1	$ 1.350.000,00		$ 1.350.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	881501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD		HSB	ABRIL DE 2026	1	$ 750.000,00		$ 750.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	881501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD		HSB	ABRIL DE 2026	1	$ 1.150.000,00		$ 1.150.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	961301	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD		HSB	ABRIL DE 2026	1	$ 650.000,00		$ 650.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	844940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		HSB	ABRIL DE 2026	1	$ 3.200.000,00		$ 3.200.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolívar	HSB	VASCULAR PERIFERICO	55320	909851	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		HSB	ABRIL DE 2026	1	$ 3.200.000,00		$ 3.200.000
											TOTAL	$ 406.550.000

ANDREA SANDOVAL CASTRO
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y FIRMA
Teléfono: 3012795500
Correo

	FORMATO DISTRIBUCIÓN DE COSTOS	CÓDIGO: AP-GF-F-86
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 30/12/2024

19/05/2026

PROVEEDOR: SOLUCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS

NIT: 900710518-4

N° CONTRATO: 026-2025

FACTURA: SS - 329

SEDE / UNIDAD	ABREVIATURA	SERVICIO	Factura	Orden de servicio	Dispositivo esterilizado	CODIGO CECO	CENTRO DE PRODUCCIÓN	PERIODO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	TOTAL
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		BALON COMPLACIENTE CORONARIO DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	ABRIL	10	$ 1,150.000		$ 11.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		BALON CONVENCIONAL PERIFERICO DE DIVERSAS LONGITUDES Y DIAMETROS	M10	HSBM10	ABRIL	14	$ 1,610.000		$ 22.540.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		BALON PERIFERICO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	ABRIL	1	$ 4,140.000		$ 4.140.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		CATETER DE OCLUSION TOTAL DE USO PERIFERICO 0.14 o 0.35	M10	HSBM10	ABRIL	6	$ 1,725.000		$ 10.350.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		CATETER DE RADIOFRECUENCIA PARA VARICE ENDOVASCULAR Y/O PERFORANTES 7Fx100 cm	M10	HSBM10	ABRIL	17	$ 1,725.000		$ 29.325.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		COILS EMBOLIZACION PERIFERICA DE 3mm A 20mm ENTRE 5 a 40 cm DE LONGITUD	M10	HSBM10	ABRIL	6	$ 2,875.000		$ 17.250.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		INTRODUCTOR FEMORAL REFORZADO LARGO	M10	HSBM10	ABRIL	4	$ 1,955.000		$ 7.820.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		STENT CORONARIO MEDICADO DE DIFERENTES MEDIDAS	M10	HSBM10	ABRIL	15	$ 1,800.000		$ 27.000.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE DE DIFERENTES MEDIDAS IVOLUTION PRO	M10	HSBM10	ABRIL	1	$ 4,500.000		$ 4.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		STENT PERIFERICO RECUBIERTO MONTADO EN BALON DE DIFERENTES MEDIDAS ICOVER	M10	HSBM10	ABRIL	1	$ 10,500.000		$ 10.500.000
Unidad De Servicios De Salud Simón Bolivar	HSB	HEMODINAMIA	SS329		ANSIO SEAL 6 FR	M11	HSBM11	ABRIL	1	$ 575.000		$ 575.000
												$ 145.580.000

ANDREA SANDOVAL CASTRO
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y FIRMA
Teléfono: 3012795500
Correo