# SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

NIT: 830.120.513-2
ACTIVIDAD ECONÓMICA 8512
NO RESPONSABLE IVA

CARRERA 19A No. 122-92 APTO .104 TEL: 6121059 BOGOTÁ D.C. COLOMBIA

Resolución DIAN No. 320000830030
de 2011/10/03 Autoriza 167-2000

HABILITADO SEGÚN
AUTORIZACION NUMERACIÓN DE FACTURACION FORMULARIO 18762005363861 OCT 24 DE 2017 DESDE 503 A 2000

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha: | DICIEMBRE 17 DE 2018 | | **FACTURA DE VENTA** |
| Cliente: | SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE. | Nit: 900 959 048-4 | Nº 0587 |
| Dirección: | TRV. 74F# 40B-54 SUR | Tel: | |

| CANT. | DESCRIPCION | V. / UNITARIO | V. / TOTAL |
|---|---|---|---|
| | CONCEPTO:<br>PRESTACION SERVICIOS UROLOGIA<br>OCTUBRE 1 A OCTUBRE 31 DE 2018<br><br>CONTRATO 4116-18 | | |
| | CONSULTA | | 18.626.800 |
| | INTERCONSULTAS | | 1.212.600 |
| | PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS | | 6.861.505 |
| | PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS | | 52.440.170 |
| | OBSERVACIONES:<br>CENTROS DE COSTO<br>CONSULTA UROLOGIA 10KE-A20 25%<br>CIRUGIA DE UROLOGIA 10KE-C09 75% | | |

Rad No. 2018-422-049370-2
Fecha: 2018-12-21 08:33 - Us 1023934147
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente: SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
Asunto: FACTURA DE VENTA N° 0587
Folios: 1 Anexos: 6
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SON:** | SETENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE. | **TOTAL** | $ 79.141.075 |

ATENTAMENTE,

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

RECIBI,

FIRMA C.C. o NIT.

ORIGINAL

ACUARELA DISEÑO & SERVICIOS S.A.S. - NIT. 900.320016-5 - TEL: 759 7592

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION | Versión: | 1 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 29/06/2017 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0014 | |

| CERTIFICACION: _x___ | INFORME PARCIAL: __ | Marque con una (X) según corresponda |
|---|---|---|
| CONTRATO No. 4116-2018 | FECHA DEL INFORME : | 17/12/2018 |

**1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN**

| | | | | | | | | Fecha de Inicio: | Fecha de Terminación: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contratista: | SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA | NIT O C.C | 830.120.513-2 | Valor Inicial: | $240.000.000 | | | 03/05/2018 | 02/09/2018 |
| Representante Legal: | JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ | Cedula Representante | 80.418.055 | Adición 1: | $240.000.000 | Prórroga 1: | | 03/09/2018 | 02/01/2019 |
| Objeto del Contrato u orden: | Prestacion de servicios en Urologia | | | Adición 2: | | Prórroga 2: | | | |
| Duración Inicial | (4) CUATRO MESES | | | Adición 3: | | Prórroga 3: | | | |
| Disponibilidades Números | 782 DEL 16 DE ABRIL DE 2018 | Registros Presupuestales | 23119 DEL 03 DE MAYO DE 2018 | Adición 4: | | Prórroga 4: | | | |
| | | | | Adición 5: | | Prórroga 5: | | | |
| | | | | Adición 6: | | Prórroga 6: | | | |
| | | | | Adición 7: | | Prórroga 7: | | | |
| | | | | Adición 8: | | Prórroga 8: | | | |
| | | | | Adición 9: | | Prórroga 9: | | | |
| Rubro presupuestal | Adquisicion de servicios de salud | CODIGO | 3210304 | Adición 10: | | Prórroga 10: | | | |
| | | | | Valor Total: | $480.000.000 | Fecha Terminación actual: | | 02/01/2019 | |

**2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN**

**INFORMACION DE ACTIVIDADES**

| No. INFORME/CERTIF. | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO | | CENTRO DE COSTO | CUMPLIO | | ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Consulta de urologia | 779 | 10KE-A20 25% | SI | NO | Oportunidad de entrega | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento de documentación tramitada o presentada | SI: X | NO: |
| | Procedimientos quirugicos, endoscopicos | 118 | 10KE-C09 75% | x | | Respuesta de imprevistos y Emergencias | SI: X<br>N/A<br>NO: | Cumplimiento calidad de la prestación | SI: X | NO: |
| | | | | | | Cumplimiento de condiciones contratadas | SI: X<br>N/A<br>NO: | | | |

Observaciones:

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION | Versión: | 1 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 29/06/2017 | |
| | | Código: | 15-02-FO-0014 | |

**3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS**

| No. | No. FACTURA o CUENTA DE COBRO | FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO | PERIODO FACTURADO | FECHA RADICACION | VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO | ACUMULADO EJECUTADO | SALDO | % EJECUCIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 576 | 03-09-2018 | DEL 3 AL 31 DE MAYO | | 49.549.877 | 49.549.877 | 430.450.123 | 10% | |
| 2 | 572 | 03-09-2018 | DEL 1 AL 30 DE JUNIO | | 40.983.753 | 90.533.630 | 389.466.370 | 19% | |
| 3 | 578 | 23-10-2018 | DEL 01 AL 31 DE JULIO | | 62.176.745 | 152.710.375 | 327.289.625 | 32% | |
| 4 | 582 | 15-11-2018 | DEL 01 AL 31 DE AGOSTO | | 65.983.365 | 218.693.740 | 261.306.260 | 46% | |
| 5 | 583 | 26-11-2018 | DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE | | 56.041.912 | 274.735.652 | 205.264.348 | 57% | |
| 6 | 587 | 17-12-2018 | DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE | | 79.141.075 | 353.876.727 | 126.123.273 | 74% | |
| TOTAL | | | | | 353.876.727 | 353.876.727 | 126.123.273 | 74% | |

**COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICO**

El contratista cumplio a cabalidad el objeto contractual del presente contrato

**EJECUCION DEL CONTRATO**

| CONCEPTO | VALOR EN LETRAS | VALOR EN NÚMEROS |
|---|---|---|
| Valor ejecutado | TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS | $ 353.876.727 |
| Saldo por ejecutar | CIENTO VEINTISEIS MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS | $ 126.123.273 |
| VALOR TOTAL CERTIFICADO | | |

| No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO | FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO |
|---|---|
| 587 | 17/12/2018 |
| VALOR A PAGAR | $ 79.141.075,00 |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: | DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO SE CUMPLIO A CABALIDAD EL OBJETO CONTRACTUAL |
| ANEXOS: PARAFISCALES | |

| | |
|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR CONTRATO | |
| NOMBRE Y APELLIDOS | GLORIA AMANDA SALINAS PIRAJAN |
| C.C. No. | 51560796 |
| CARGO/PERFIL | Directora de Servicios Hospitalarios |
| AREA DE UBICACIÓN | UNIDAD KENNEDY |

21/12/2018

**SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS- SEMEDES LTDA**
NIT 830.120.513-2

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA CERTIFICA:**

Que la sociedad **SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA**, con NIT 830.120.513-2, ha cumplido con el pago de sus obligaciones de seguridad social de acuerdo a la ley 789 de 2002. Encontrándose a PAZ Y SALVO por este concepto.

Dada en Bogotá D.C. el DIECISIETE (17) del mes de DICIEMBRE de 2018.

**JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ**
**CC. 80.418.055**
**GERENTE**
**REPRESENTANTE LEGAL- SEMEDES LTDA**

ARUS®
Tecnología + Información + Conectividad

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de Seguridad Social |
| **Fecha** | 2018-11-06, 07:48:19 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | octubre de 2018 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | noviembre de 2018 |
| **Empresa** | SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA |
| **NIT** | NI 830120513 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 38154940 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 383146154 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 2.511.500 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 3 | $ 598.800 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 198.600 | $ 0 |
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 655.100 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 1 | $ 165.500 | $ 0 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 49.700 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 3 | $ 149.800 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 | $ 41.400 | $ 0 |
| N805000427 | EPS016 | COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. | 1 | $ 154.200 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 6 | $ 103.300 | $ 0 |
| N860007336 | CCF22 | CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO | 5 | $ 363.800 | $ 0 |
| N891800213 | CCF10 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY | 1 | $ 31.300 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 2.511.500 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 2.511.500 |



ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77, Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS EN PILA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.418.055

FORERO MUÑOZ
APELLIDOS

JORGE ALFREDO
NOMBRES



FIRMA

SISSSO FACT 587 OCT/18



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1970
NEMOCON
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

12-MAY-1988 USAQUEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0727700-34131131-M-0080418055-20050811 0227105223A 02 147392755