Copia

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

NIT 830120513-2

Nombre Comercial: SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
Régimen: NO RESPONSABLE DE IVA
Actividad Económica CIIU Nro. 8621
Dirección: CR 19 A 118 55 AP 502
Teléfono: 6416691
Correo: jaforero@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

CUFE:7e7a97e667c8e52ac6d2e8447c9356ed56b0ee67890ce8fd33c939fdb7c967ba9cbe1ea1ed20fea369db5db9e7034c09

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO. SM93
Autorización Numeración de Facturación Electrónica de DIAN
Nro. 18764020771162 de 2021-11-06 Vigencia 18 Meses
Rango Autorizado desde SM 45 hasta SM 500
Tipo Documento: Factura de Venta Nacional
Tipo Operación: Estándar
Fecha Facturación: 2023-01-24 11:24:06
Fecha Vencimiento: 2023-04-30
Fecha Dian: 2023-01-24 11:24:31
Divisa: COP
Orden Compra Asociada:

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
NIT 900959048-4
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
Dirección: CL 9 # 39-46
Teléfono: 4546800
Correo: directorhospitalizacion@subredsuroccidente.gov.co
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Forma de pago	Método de pago
Crédito	Instrumento no definido

Nro.	Ref	Descripción	U/M	Valor Unitario	Cant.	Valor Neto	Valor total
1	001	Honorarios médicos urología	94	100,008,579.00	1.0	100,008,579.00	100,008,579.00

Total de lineas: 1

Observaciones:
ACTIVIDADES NOVIEMBRE DE 2022
CONTRATO 6263 DE 2022
CUENTA PREVIAMENTE REVISADA Y APROBADA, SE ANEXA ACTA

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

TOTAL BRUTO	100,008,579.00
SUBTOTAL	100,008,579.00

TOTAL EN LETRAS CIEN MILLONES OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS

TOTAL VENTA	100,008,579.00

30/1/23, 14:12 Sticker web

Rad No. 2023-422-001435-2
Fecha: 2023-01-30 14:14:- Us 1000150312
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente: SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTD
Asunto: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N.SM93
Folios 1 Anexos 7
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACION, NO IMPLICA AC E

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y ARTICULOS 1 Y 9 DE LA LEY 828 DE 2003

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL

MANIFIESTAN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Que la Sociedad **SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA**, Con Nit No. 830120513-2, en cumplimiento a lo Dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 y en los artículos 1 y 9 de la Ley 828 del 2003,que garantiza la eficiencia en el pago de los aportes al SGSSS, y el sistema general de pensiones, con lo anterior hemos cumplido durante el Mes de ENERO, FEBRERO, MARZO, ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE , OCTUBRE, NOVIEMBRE y DICIEMBRE de 2022, y a la fecha de entrega de la presente certificación, con las respectivas obligaciones que de ellas se derivan:

1. Al sistema general de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales).
2. De los aportes parafiscales a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA.
3. Y las obligaciones laborales y prestaciones sociales con los empleados.

Por tal motivo declaramos que la Sociedad, **SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA**, se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas Promotoras de Salud –EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales, ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF y con el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

Se expide en Bogotá a los 18 días del mes de Enero de 2023.

Atentamente,

JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ
C.C 80418055
Teléfono 6121059

Teléfono 3002143057

MAWENCY MAYERLY RINCON MESA
C.C. 46379450
T.P. No. 131877-T

Revisor Fiscal
Teléfono: 3115081223

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. 6263-2022	FECHA DEL INFORME :	30/01/2023

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:	$255.000.000			26/03/2022	25/06/2022
Representante Legal:	JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ	Cedula Representante	80.418.055	Adición 1:	$87.000.000	Prórroga 1:		26/06/2022	25/07/2022
Objeto del Contrato u orden:	Prestacion de Servicios de Salud Especializado en Urologia			Adición 2:	$87.000.000	Prórroga 2:		26/07/2022	25/08/2022
Duración Inicial	Tres (3) meses			Adición 3:	$87.000.000	Prórroga 3:		26/08/2022	25/09/2022
Disponibilidades Números	592 del 01 de marzo 2022	Registros Presupuestales	17622 del 24 de marzo 2022	Adición 4:	$87.000.000	Prórroga 4:		26/09/2022	25/10/2022
				Adición 5:	$87.000.000	Prórroga 5:		26/10/2022	25/11/2022
				Adición 6:	$87.000.000	Prórroga 6:		26/11/2022	25/12/2022
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
				Adición 9:		Prórroga 9:			
Rubro presupuestal	ADQUISICION DE SERVICIOS DE SALUD	CODIGO	4245020903	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$777.000.000	Fecha Terminación actual:			25/12/2022

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	660	KE10A20 24,48 % ($21,497,400)	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	Procedimientos quirugicos, endoscopicos	267	KE10C09 75,51%($66,286,658)	x		Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A 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	SM70	25-05-2022	26 AL 31 DE MARZO 2022		13.045.942	13.045.942	763.954.058	2%	
2	SM71	28-06-2022	01 AL 30 DE ABRIL 2022		84.289.852	97.335.794	679.664.206	13%	
3	SM74	15-07-2022	01 AL 31 DE MAYO 2022		89.470.438	186.806.232	590.193.768	24%	
4	SM77	19-08-2022	01 AL 30 DE JUNIO 2022		90.327.032	277.133.264	499.866.736	36%	
5	SM80	09-09-2022	01 AL 31 DE JULIO 2022		78.338.017	355.471.281	421.528.719	46%	
6	SM83	19-10-2022	DEL 01 AL 31 DE AGOSTO 2022		95.534.656	451.005.937	325.994.063	58%	
7	SM86	11-11-2022	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2022		104.498.808	555.504.745	221.495.255	71%	
8	SM89	09-12-2022	01 AL 31 DE OCTUBRE 2022		87.784.058	643.288.803	133.711.197	83%	
9	SM93	24-01-2023	01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2022		100.008.579	743.297.382	33.702.618	96%	
TOTAL					743.297.382	743.297.382	33.702.618	96%	

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	SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE	$ 743.297.382
Saldo por ejecutar	TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE	$ 33.702.618
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 100.008.579,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
SM93	24/01/2023
VALOR A PAGAR	$ 100.008.579,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	

ANEXOS: PARAFISCALES E INFORME DE REVISION

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ
C.C. No.	50,947.221
CARGO/PERFIL	Director de Servicios Hospitalarios
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD KENNEDY

BOGOTÁ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR OCCIDENTE E, S.E

FECHA: 22 diciembre 2022

PARA: Dra. LINA MARIA OLIVEROS- directora servicios hospitalarios

DE: NANCY HERNANDEZ - Profesional Apoyo Dirección Hospitalaria

Asunto: Aprobación cuenta de cobro SEMEDES correspondiente al mes de noviembre 2022

Respetada doctora:

Respetada Doctora:

Cordial saludo. De manera atenta y de acuerdo con la revisión de la facturación y los soportes enviados por SEMEDES informo lo siguiente:

1. Consulta Externa:

Se realizó el cruce de la relación enviada (539 registros) contra los soportes remitidos (facturas + revisión de historia clínica). No se presentan observaciones.

2. interconsultas:

Se realizó el cruce de la relación enviada (57 pacientes), contra los. soportes remitirlo'.,encontrando que la totalidad de las interconsultas relacionadas cumplen con le requerido.

3. Quirúrgicos:

Se realizó el cruce de la relación enviada (30 registros), contra los soportes remitidos., encontrando que la totalidad cumplen con lo requerido, en cuanto a tarifas, soportes de historia clínica y facturación

4. Endoscópicos:

Se realizó el cruce de la relación enviada (130egistros), contra los soportes remitidos encontrando que la totalidad cumplen con lo requerido, en cuanto a tarifas, soportes - historia clínica y facturación

5. Uro dinamias:

Se realizó el cruce de la relación enviada nuevamente por SEMEDES (99 registros), contra los soportes remitidos, encontrando que la totalidad cumplen con lo requerido, en cuanto a tarifas, soportes - historia clínica y facturación.

Dado lo anterior expreso que se aprueba la cuenta de cobro de acuerdo con lo siguiente:

BOGOTÁ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR OCCIDENTE E, S.E

UNIDAD OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL ESE

NIT: 830077688-9

SEMEDES LTDA.

NIT 830 120 513-2

CONTRATO Nº 6263 DE 2022

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 1 DE NOVIEMBRE **HASTA** 30 DE NOVIEMBRE DE 2022

DISCRIMINADO POR SERVICIOS

SERVICIO	CANTIDAD PROC	VALOR CONTRATISTA
CONSULTA	539	17.463.600
INTERCONSULTAS	57	1.905.120
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	30	9.399.321
ENDOSCOPICOS , LAPAROSCOPICOS	130	63.452.538
URODINAMIAS	99	7.788.000
TOTAL	855	100.008.579

LA SUMA DE: $ 100.008.579

BOGOTÁ

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR OCCIDENTE E, S.E

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes
Atentamente

NANCY HERNANDEZ
Profesional Apoyo Dirección Hospitalaria

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

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 SuAporte
Fecha	2023-01-02, 11:02:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2023
Empresa	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
NIT	NI 830120513
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59741461
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1843625338
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.226.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 211.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 1.158.700	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 787.200	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	3	$ 380.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 52.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 40.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5	$ 123.600	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	4	$ 432.800	$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	1	$ 40.000	$ 0
		SubTotales:		$ 3.226.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.226.300

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

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

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 SuAporte
Fecha	2023-01-02, 11:02:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2023
Empresa	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
NIT	NI 830120513
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59741461
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1843625338
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.226.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 211.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 1.158.700	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 787.200	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	3	$ 380.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 52.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 40.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5	$ 123.600	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	4	$ 432.800	$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	1	$ 40.000	$ 0
		SubTotales:		$ 3.226.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.226.300

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

ARUS®

Tecnología + Información + Conocimiento

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 SuAporte
Fecha	2022-11-01, 12:02:37 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
NIT	NI 830120513
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	58582269
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1734351045
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.323.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 211.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 1.158.400	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 787.200	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A	3	$ 423.200	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 52.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 40.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5	$ 134.900	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	4	$ 476.000	$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	1	$ 40.000	$ 0
		SubTotales:		$ 3.323.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.323.700

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
30.418.055
FORERO MUÑOZ
APELLIDOS
JORGE ALFREDO
NOMBRES
FIRMA


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
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-0727700-34131131-M-0080418055-20050811
0227105223A 02 147392755

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

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 SuAporte
Fecha	2022-11-29, 03:22:31 PM
Período de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Período de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
NIT	NI 830120513
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	59194526
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1781839518
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.198.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 211.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 1.159.700	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 787.200	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A	3	$ 367.700	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 52.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 40.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5	$ 120.400	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	4	$ 420.500	$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	1	$ 40.000	$ 0
		SubTotales:		$ 3.198.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.198.500

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

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

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 SuAporte
Fecha	2023-01-02, 11:02:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2023
Empresa	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
NIT	NI 830120513
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	59741461
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1843625338
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.226.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 211.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 1.158.700	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 787.200	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	3	$ 380.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 52.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 40.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5	$ 123.600	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	4	$ 432.800	$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	1	$ 40.000	$ 0
		SubTotales:		$ 3.226.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.226.300

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