

2026 04 17 88,832,310.00

SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED

OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS
DIEZ PESOS MCTE *****

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 24,159	
Fecha : 17/abril/2026	Pagado a : 900777665-7 SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS		
La Suma de : OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS MCTE *****		Valor \$	88,832,310.00
Banco : 51 DAVIVIENDA			
Cuenta : 04 462169999366	Cheque : PE		
POR CONCEPTO DE HONORARIOS ASISTENCIALES No. 27,396 Fact FE242 Valor Bruto \$ 103,413,633.00 Valor Neto \$ 88,832,310.00			
Codigo	Descripcion	Valor	
302	ICA SERVICIOS ICA 6 X 1000	620,482.00	
RH2	HONORARIOS 11%	11,375,500.00	
MOVIMIENTO PRESUPUESTAL			
GIRO	OBLIGACION	REGISTRO	CDP
602	859	10	9
COD. ARTICULO		ARTÍCULO	VALOR
245020901		Servicios para la comunidad* sociales y	103,413,633.00

TOTAL IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS
	TASA PRODEP \$ 2,585,341.00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
111005001	BANCO DAVIVIENDA CTA CORRIENTE 0560462	0.00	88,832,310.00
240101003	REMUNERACION DE SERVICIOS TECNICOS	91,417,651.00	0.00
240722001	PRODEPORTES Y RECREACION 2*5%	0.00	2,585,341.00

ELABORADO

REVISADO

APROBADO

Hora: 10:50

Usuario Imprime: TATIANA

Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEI NIT. 900750333		COMPROBANTE DE EGRESO No. 24,159	
Fecha : 17/abril/2026	Pagado a : 900777665-7 SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS		
La Suma de : OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS MCTE *****		Valor \$ 88,832,310.00	
Banco : 51 DAVIVIENDA	Cheque : PE		
Cuenta : 04 462169999366			
Recibí: _____	Huella dactilar		
Nombre: _____			
C.C. No. _____ de _____			
Firma: _____			
OBSERVACIONES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTION ASIS DE LOS SERVICIOS PEDIATRIA GINECO MEDICINA INTERNA CIRUGIA DERMATO SEGU CONT 015 2026 DURANTE MARZO 2026			
<u>ELABORADO</u>	<u>REVISADO</u>	<u>APROBADO</u>	Usuario Imprime: TATIANA Usuario Responsable: TATIANA

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZ
NIT. 900750333

Fecha: 17/04/2026 Hora: 08:46

Pág. 1

Usuario Imprime: AVARIAS

Usuario Responsable: AVARIAS

CUENTA POR PAGAR				
CONCEPTO	NUMERO	FECHA	FECHA VENC.	No FACTURA
HONORARIOS ASISTENCIALES	27,396	17/abr./2026	17/abr./2026	FE242
Obligación: 859		Registro: 10		
TERCERO				
NIT: 900777665	7	NOMBRE: SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS		
TEL: 3202738868		DIRECCION : CLL 213 114 10 CC SANTA LUCIA 175		
OBSERVACIONES			VALORES	
PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTION ASISTENCIAL EN LOS SERVICIOS DE PEDIATRIA* GINECO* MEDICINA INTERNA* CIRUGI* DERMATOLOGIA* GASTROENTEROLOGIA Y ANESTESIOLOGIA* DURANTE EL MES DE MARZO DEL 2026* CONTRATO 15 2026.			BRUTO :	103,413,633.00
			DESCUENTOS :	0.00
IMPUESTOS :				
ICA SERVICIOS ICA 6 X 1000				620,482.00
HONORARIOS 11%				11,375,500.00
VALOR NETO EN LETRAS			NETO :	91,417,651.00
NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS MCTE			CANCELADO :	0.00
			N. CREDITO :	0.00
			N. DEBITO :	0.00
			SALDO ACTUAL :	91,417,651.00

IMPUTACION CONTABLE			
Cuenta	DEBITOS	CREDITOS	
240101003 REMUNERACION DE SERVICIOS TEC	0.00	91,417,651.00	
240101005 PASIVO POTENCIAL REMUNERACION	103,413,633.00	0.00	
243603002 retencion en la fuente del 11%	0.00	11,375,500.00	
243627002002 302-ICA SERVICIOS 6 X 1000	0.00	620,482.00	



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

SUPERVISOR CONTRATO

A-TH-F-009

V5

05/03/2025



EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO No. 15 - 2.026

CERTIFICA:

Que **SEMED SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD S.A.S** identificado (a) con documento de identidad y/o Nit **No 900.777.665-7** cumplió a satisfacción con las actividades relacionadas con el objeto del Contrato de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN ASISTENCIAL PARA LOS SERVICIOS DE PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA, MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA, DERMATOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, Y ANESTESIOLOGÍA QUE REQUIERA LA E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA. del Contrato de prestación de Servicios No. 15 de fecha **03/01/2.026**, la presente cuenta correspondiente al mes de **MARZO**, y cumple con el pago de seguridad social.

DETALLE	
Valor Contrato inicial	\$ 440,000,000.00
No. CDP	9
No. RP	10
Rubro Presupuestal: Servicios para la Comunidad sociales y personales - ASISTENCIAL	
Plazo de Ejecución	30-abr
ADICION:	
No. CDP	
No. RP	
Plazo de Ejecución	
Modificación	
Otro Si Modificadorio	
Contrato Inicial+Adición-Modific	\$ 440,000,000.00
Valor Ejecutado	\$ 180,163,457.00
Valor Factura Actual	\$ 103,413,633.00
Total Ejecutado	\$ 283,577,090.00
Saldo por Ejecutar	\$ 156,422,910.00
Porcentaje de Ejecucion= Total Ejecutado/(Valor Contrato	64%

Se expide en la ciudad de Funza, en el mes de ABRIL del año dos mil Veintiséis (2.026).

NOMBRE SUPERVISOR: MAURICIO O'BYRNE RAMÍREZ
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

NOMBRE LIDER: MAURICIO O'BYRNE RAMÍREZ
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS

NIT: 900777665 - 7

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ☐ IVA

Persona Jurídica

Dirección: CL 11 10 35 LC 1 14 CC SANTA LUCIA, CHÍA, Cundinamarca, Colombia

Tel. 3132351581

Email. duoramirez@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764099859341 válida desde 2025-10-08 hasta 2026-10-08 rango desde FE212 hasta FE500

Nombre/Razón Social: E.S.E. DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

NIT: 900750333

Dirección: CALLE 11 9 - 99, FUNZA, Cundinamarca, Colombia

Teléfono: 8264000

Email: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Pago: 16/05/2026

Total de Lineas: 7

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FE242

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 17:29:49

FECHA FIRMADO: 16/04/2026 17:29:50

FECHA DE EMISIÓN

DIA	MES	AÑO
16	04	2026

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO
16	05	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	016	SERVICIOS PRESTADOS POR PEDIATRIA	WSD	247,00	\$94.950,00				\$0,00	\$23.452.650,00
2	012	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES POR MEDICINA INTERNA	WSD	404,00	\$94.950,00				\$0,00	\$38.359.800,00
3	013	HONORARIOS MEDICOS PROFESIONALES PORGINECOLOGÍA	WSD	254,00	\$94.950,00				\$0,00	\$24.117.300,00
4	017	SERVICIOS PRESTADOS POR ECOGRAFIA GINECOLOGICA DE ALTO RIESGO	WSD	30,00	\$152.975,00				\$0,00	\$4.589.250,00
5	018	SERVICIOS PRESTADOS POR CIRUGIA	WSD	1,00	\$1.977.150,00				\$0,00	\$1.977.150,00
6	019	SERVICIOS PRESTADOS POR DERMATOLOGIA	WSD	1,00	\$10.454.850,00				\$0,00	\$10.454.850,00
7	015	HONORARIOS MEDICOS POR GASTROENTEROLOGIA	WSD	1,00	\$462.633,00				\$0,00	\$462.633,00

Notas: SERVICIOS PRESTADOS MARZO 2026

SON: (ciento tres millones cuatrocientos trece mil seiscientos treinta y tres pesos cero centavos)

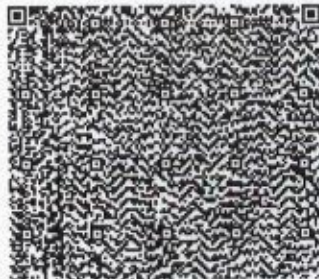
CUFE: 0988b1e77cd21c36d6f5307b393ba85a4ee95552faa06a4a295c6a73fb5b1558b211b73d9573a7a2a3cf4d0c12825571

Subtotal:	\$103.413.633,00
Cargos:	\$0,00
Descuentos:	\$0,00
Total:	\$103.413.633,00

Firma Digital: Ynfvj3PqbvZif4UljXw85B3klhXlyNqHxo4wQ8WQa0FbemudV5Qlb6+eWpUeSH09
Nic1dOqbgBZlvqJTxxVVU7uYvyHcETalFF5JhebU2DeH4oRNZqQv7nUPmMkVmRQ2
3EyyJmgM5/Ki9SxjIX5h2Kl6/FKencrSrNK7BaxBGF5BblUKEQ5J83VsJmALPJHu
pByX+HhBlmvsxgi7zPjTrqqlaXEM2FfHoCXdbEBLwLNS1MudJpvBx/snPekyTcaT
ySJI/NbwL6Z3ql+d9PR5L3uCoduKjGD3oggcjr/FHuhEdppZVpqqFRohSP4dCL98
kPR8hwMQ0QGzHeY7ENpHtg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..





**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**



Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA:

NUMERO DE CONTRATO	15 de 2.026 ✓
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED S.A.S ✓
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT	NIT 900.777.665-7 ✓
FECHA ACTA DE INICIO	03/01/2026 ✓
VALOR DEL CONTRATO	\$440.000.000 ✓
PLAZO DE EJECUCION	3 MESES Y 28 DIAS ✓
PRORROGA (ADICION)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2.026 ✓
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	
VALOR ADICION	
VALOR CONTRATO DEL CONTRATO + ADICION	\$ 440.000.000,00 ✓
OBJETO CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN ASISTENCIAL PARA LOS SERVICIOS DE PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA, MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA, DERMATOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, Y ANESTESIOLOGÍA QUE REQUIERA LA E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA.
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	MARZO DEL 2.026 ✓
FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME	ABRIL DEL 2.026
NUMERO DE INFORME	3 _ de _4_
SALDO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	\$259.836.543 .
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	\$ 103.413.633 ✓
ENTIDAD BANCARIA, N° DE CUENTA	BANCO DAVIVIENDA N° DE CUENTA 001900282037
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD _X_

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99. Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



**NOMBRE DEL SUPERVISOR
DEL CONTRATO**

**MAURICIO O'BYRNE RAMÍREZ
SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**

2. **TIPO DE INFORME:** Marque con una x el tipo de informe.

Informe Mensual ☒ **X**

Informe Final ☐

3. **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:** Escriba todas las obligaciones contractuales específicas con el detalle de cada una y el grado de cumplimiento.

No	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES	DETALLE DE ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO
1	Dar cumplimiento al contrato conforme a la normatividad vigente sobre la oportunidad y calidad en cada servicio.	Se realiza cumplimiento con los profesionales	64%
2	Cumplir con las actividades de consulta externa, interconsultas, evolución clínica de paciente, comités requeridos para tomas de decisiones como líderes clínicos, consulta por telemedicina, a necesidad del servicio.	Se realiza la atención de consulta médica programada en consulta externa, interconsulta, evoluciones clínicas, consulta por telemedicina de acuerdo a la necesidad del servicio.	64%
3	Realizar revistas médicas con calidad y bajo los requerimientos por habilitación y el proceso de acreditación.	Se realiza las revisiones médicas necesarias con calidad en cada uno de los servicios solicitados.	64%
4	Garantizar desde su área los procesos de seguridad de paciente.	Se garantiza el proceso de seguridad del paciente.	64%
5	Elaborar y aplicar los protocolos y guías de atención en salud de común acuerdo con la ESE Hospital de Funza, según las políticas emanadas de la ESE. Proceder al diligenciamiento adecuado, de conformidad con la resolución 1995 de 1999, así como respaldar cada actuación con su firma y sello.	Se realiza los protocolos y guías de atención en salud basándose en la normatividad vigente y de acuerdo a la necesidad de la E.S.E.	64%
6	Realizar las valoraciones, prescripciones médicas, que tengan que ver con el área de atención, acorde con las recomendaciones de la ciencia médica, basadas en las guías científicas al momento de la atención.	Se realiza las valoraciones y prescripciones médicas de los diferentes pacientes teniendo en cuenta siempre las recomendaciones de la ciencia médica basadas en las guías científicas en la atención.	64%
7	Prestar el servicio al paciente siguiendo las guías de atención integral o los protocolos de diagnóstico, tratamiento médico quirúrgico desarrollado por el hospital conjuntamente con el contratista.	Se realiza la atención a los pacientes basados en las guías de atención integral o los protocolos de diagnóstico.	64%
8	Sustentar en la historia clínica los paraclínicos solicitados y el plan de manejo.	Se ingresa al CNT con el número de historia y se diligencia las plantillas incluyendo diagnóstico y manejo.	64%

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa, Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**



Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025

9	Cumplir con el servicio en los horarios determinados.	Se cumple con los horarios establecidos por la E.S.E	64%
10	Realizar las valoraciones médicas con calidad y bajo los requerimientos por habilitación revistas pertinentes en el servicio.	Se realiza las valoraciones médicas y revistas de acuerdo a la necesidad del servicio.	64%
11	Diligenciar adecuadamente los registros del sistema de información y los soportes para la facturación del servicio.	El sistema CNT cuenta y proporciona todo lo relacionado y con los lineamientos establecidos en la resolución vigente.	64%
12	Realizar de manera oportuna la publicación del informe de actividades con soportes en la plataforma SECOP II.	Se realiza de manera oportuna la publicación del informe de actividades con soportes en la plataforma SECOP II.	64%
13	A cancelar el recurso humano el monto de sus servicios sin depender de los pagos realizados por el hospital.	Se realizan los pagos al recurso humano mensualmente.	64%
14	A cancelar el recurso humano el monto de sus servicios sin depender de los pagos realizados por el hospital.	Se realizan los pagos al recurso humano mensualmente.	64%
15	Tomar las medidas necesarias a fin de responder por los daños de los bienes entregados bajo inventario para la ejecución del contrato, salvo el formular los medicamentos establecidos en el plan obligatorio de salud y demás normas que en adelante las modifiquen, adiciones, o complementen. En el caso que de acuerdo a las necesidades del paciente o que de acuerdo a la patología amerite alguno no incluido en el POS debe diligenciar el formato establecido para tal fin.	Nos comprometemos al cuidado de los bienes para la prestación de nuestro servicios.	64%
16	Garantizar el cumplimiento de la oportunidad en la consulta electiva medicina interna, según la normatividad vigente (resolución 3374) y demás normas que en adelante la modifiquen, adicionen o complementen.	Se garantiza la oportunidad en las diferentes consultas requerida por la ESE para los servicios contratados igualmente se cumple a cabalidad con las normas establecidas.	64%
17	Llevar controles estadísticos con fines científicos y administrativos incluidos en los RIPS de conformidad con la normatividad vigente (resolución 3374) y demás normas que en adelante la modifiquen adicionen o complementen	Dentro de las principales causas están las enfermedades respiratorias, gastrointestinales, detención del crecimiento, desnutrición entre otras.	64%
18	Colaborar en forma efectiva en el proceso de facturación mediante la decidida participación en la parte del proceso que le corresponde.	Se entrega de manera oportuna los soportes necesarios para la respectiva facturación	64%

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99. Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MÉRCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



19	Dentro de la realización del proceso cumplir con las disposiciones legales vigentes frente al servicio de salud	Se cumple a cabalidad con las disposiciones legales vigentes.	64%
20	Cumplir fielmente sus estatutos regímenes vigentes y en general a la normatividad vigente que le aplica según su naturaleza jurídica.	Se cumple a cabalidad con los estatutos del régimen y normatividad vigente.	64%
21	Entregar los informes indicados por el hospital que se generen como producto del desarrollo del proceso y mantener la integridad de la información.	Se realizan los informes solicitados por la E.S.E de acuerdo a los lineamientos establecidos.	64%
22	Identificar el recurso humano que ejecute el objeto del contrato con el fin de que sean debidamente identificable.	Se realiza entrega de identificación, al recurso humano para ser identificados en la E.S.E.	64%
23	Participar en el proceso de IAMII AIEPI institucional como estrategia dentro de las rutas de atención en salud integral.	Se apoya en todas las actividades realizadas por la E.S.E teniendo en cuenta el objeto del presente contrato.	64%
24	Liderar desde ginecología – obstétrica la ruta materno perinatal.	Se lidera desde el área la ruta materna perinatal.	64%
25	Participar en los comités establecidos por la institución	Se participa activamente en los comités establecidos por la ESE.	64%
26	Entrega de informe mensual detallado de las actividades realizadas con la productividad relacionada.	Se hace entrega mensual del informe de actividades realizadas.	64%
27	Las guías de atención y procedimientos asistenciales deberán ser actualizadas con base en su última fecha de revisión.	Se hace la actualización de las guías de acuerdo a necesidad de los servicios.	64%
28	Estricto cumplimiento del manual de Bioseguridad y Plan de Gestión integral de residuos hospitalarios.	Se tiene en cuenta que la actuación médica debe estar enmarcada en dichos manuales.	64%
29	Participar activamente de las actividades académicas que se programen por el hospital hará MENSUALMENTE una reunión de revisión de caso.	Se participa activamente en las actividades académicas programadas por la E.S.E	64%
30	Participar activamente de las actividades docente asistenciales según los convenios que suscriba la institución	se participa en las diferentes actividades de acuerdo a lo solicitado por la E.S.E.	64%

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa. Calle 11 N° 9-99. Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>





**E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA**



Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025

31	Participar de los comités técnico científicos de Auditoria y seguimiento al riesgo en los casos que este comité requiera de sus conceptos técnicos y científicos.	Se participa activamente en los comités programados por la E.S.E	64%
32	Todas las actividades se deben acoger a la ley 266 de 1996 y ley 911 de 2004	Se cumple a cabalidad con las actividades de acuerdo a lo establecido con la normatividad vigente	64%
33	Los registros clínicos serán objeto de revisión y auditoria permanente	Se apoya en la auditoria de los registros clínicos cuando es requerida	64%
34	Cada especialista se comprometerá en realizar la agenda de consulta externa previamente proyectada 15 días antes con el jefe del servicio, evolución diaria de hospitalización, interconsultas en urgencias, estar disponible a tele llamado así como los procedimientos quirúrgicos programados y su evolución pos operatoria	Se cumple a cabalidad con la agenda programada por la E.S.E. brindando al mismo tiempo oportunidad en evoluciones, interconsulta y tele llamado cuando sea requerido.	64%
35	Líder desde medicina interna y pediatría la ruta de mantenimiento de la salud resolución 3280	Se lidera desde el área la ruta de mantenimiento de la salud resolución 3280	64%
36	Estricto cumplimiento del manual de Bioseguridad y Plan de Gestión integral de residuos hospitalarios.	Se tiene en cuenta que la actuación médica debe estar enmarcada en dichos manuales.	64%

4. RELACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Si es primera cuenta, por favor adjuntar certificados de afiliación, de lo contrario adjuntar planilla de seguridad social pagada.

4.1 DESCRIPCION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL: Por favor describa el pago del mes vencido de sus aportes y adjunte su planilla pagada.

MES DE PAGO	FEBRERO
No. PLANILLA	ANEXOS
APORTE SALUD	\$
APORTE PENSION	\$
APORTE ARL	\$
APORTE CAJA COMPENSACION	\$
VALOR TOTAL PAGADO	\$

DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

SI ☒ X ☐ NO ☐

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"

Sede Administrativa, Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co

Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

INFORME

A-TH-F-011

V5

05/03/2025



DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

SI ☒ NO ☐

Contratista y/o Representante

**Vto. Bueno
Líder de proceso o área en el cual realiza sus actividades**

PEDRO ANTONIO RAMIREZ MONTES
NIT 900.777.665-7

MAURICIO O'BYRNE RAMÍREZ
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

Supervisor del Contrato

MAURICIO O'BYRNE RAMÍREZ
SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

Visto Bueno Tesorería

Firma



E.S.E DEL ORDEN DEPARTAMENTAL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA

Tipo de Documento

Área o Proceso que lo Genera:

FORMATO

GESTIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO

Nombre

Código

Versión

Fecha aprobación

CERTIFICACIÓN PQRSDF

M-AU-F-001

V4

05/03/2025



DE: SIAU

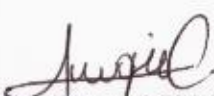
PARA: SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PQRSDF A SATISFACCIÓN

Cordial Saludo,

La líder de la oficina SIAU se permite certificar que el/a señor/a **SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD SEMED SAS**, identificado/a con NIT 900.777.665-7. Quien se desempeña en el cargo de Médicos especialistas en el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicios: **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN ASISTENCIAL PARA LOS SERVICIOS DE PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA, MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA, DERMATOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, Y ANESTESIOLOGÍA QUE REQUIERA LA E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA"** en el marco de la ejecución del contrato de prestación de servicio 15 -2026 no registra PQRSDF pendientes en el mes de **MARZO**.

Atentamente;


ANGIE MILENA CAMARGO RIVEROS
TRABAJO SOCIAL - SIAU

En constancia se firma en el municipio de Funza en el mes de abril de 2026.

Elaboró y proyectó: Angie Milena Camargo Riveros - Trabajadora Social - SIAU.
Revisó: Mauricio O' Byrne Ramirez - Subgerencia de Servicios de Salud.
Aprobó: Julia Isabel Muelle Plazas-Gerente.

Quienes proyectamos, revisamos y aprobamos, declaramos que el presente documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo recomendamos para la firma de la Gerencia de la E.S.E.

"Tu Salud. Nuestro Compromiso"

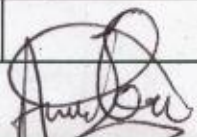
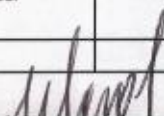
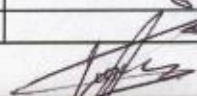
Sede Administrativa, Calle 11 N° 9-99, Piso 2 - Funza Cundinamarca - Correo: gerencia@hospitalfunza.gov.co
Web: <http://www.hospitalfunza.gov.co/>

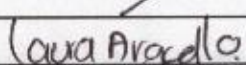


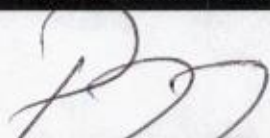
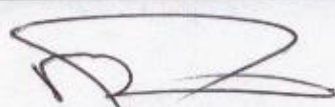
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO				
	"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"				
	TIPO DE DOCUMENTO:	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA:	
	FORMATO	PAZ Y SALVO CONTRATISTAS		GESTION DE TALENTO HUMANO	
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA	
A-TH-F-012	8	5/03/2025	1 de 1		

1. INFORMACION DE CONTRATISTA:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SEMEQ SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD S.A.S	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT: 900,777,665-7	No. Contrato: 15 - 2026
AREA: ASISTENCIAL	CARGO: ESPECIALIDADES

2. OBJETO DEL CONTRATO:	
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTIÓN ASISTENCIAL PARA LOS SERVICIOS DE PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA, MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA, DERMATOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, Y ANESTESIOLOGÍA QUE REQUIERA LA E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA	

3. AREA ADMINISTRATIVA Y ASISTENCIAL			
CONTRATACION		TALENTO HUMANO	
Contrato / Acta de inicio		Documentacion Hoja de Vida	
Firmanda		Capacitaciones	
Polizas de Contrato		Seguridad Social del contrato al día	
Liquidacion/ Acta Terminacion		Carnet	
FIRMA		FIRMA	
ALMACEN		SISTEMAS	
Equipo de Computo		Cierre de Registros al Dia	
Entrega de Inventario Asignado		Entrega de Usuario CNT	
		Información Intranet	
		Backup - Informacion	
FIRMA		FIRMA	

3. AREA ASISTENCIAL			
BIOMEDICO		SALUD PUBLICA	
Buen estado de Equipos		Informes - Reportes al dia	
Entrega de Inventario Asignado		Indicadores	
		Metas	
FIRMA		FIRMA	

CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE	SUPERVISOR DEL CONTRATO
 PEDRO ANTONIO RAMIREZ MONTES CC Y/O NIT: 900.777.665-7	 MAURICIO O'BYRNE RAMÍREZ CARGO: SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES FUNZA

OFERTA ECONOMICA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA Y QUIRURGICAS

SEMED S.A.S. SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SALUD CONTRATO 15-2026

ESPECIALISTAS

ITEM	ESPECIALIDAD	HORAS EJECUTADAS	VALOR HORA	VALOR MES/MARZO
1	PEDIATRIA	247	\$ 94.950,00	\$ 23.452.650,00 ✓
2	MEDICINA INTERNA	404	\$ 94.950,00	\$ 38.359.800,00 ✓
3	GINECOLOGIA	254	\$ 94.950,00	\$ 24.117.300,00 ✓
4	ECOGRAFIA GINECOLOGICA DE ALTO RIESGO	30	\$ 152.975,00	\$ 4.589.250,00 ✓
5	ANESTESIOLOGIA	0	\$ 137.150,00	\$ -
6	CIRUGÍA	PRODUCTIVIDAD	70/30	\$ 1.977.150,00 ✓
7	DERMATOLOGIA	PRODUCTIVIDAD	70/30	\$ 10.454.850,00 ✓
8	GASTROENTEROLOGIA	PRODUCTIVIDAD	70/30	\$ 462.633,00 ✓
9	GINECOLOGIA	PRODUCTIVIDAD	70/30	\$ -
	VALOR TOTAL			\$ 103.413.633,00 ✓



PEDRO ANTONIO RAMIREZ MONTES

REPRESENTANTE LEGAL