

 GOBIERNO DE BOYACÁ Unidad Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente S.E.E.		CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION		Versión: 1 Fecha de aprobación: 29/06/2017 Código: 15-02-FO-0014	 ALCALDIA MAYOR DE BOYACÁ D.C.
---	--	---	--	--	--

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS							OBSERVACIONES
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	
1	607	04-06-2019	26 al 28 de febrero 2019		20.192.300	20.192.300	6%
2	608	04-06-2019	01 AL 31 DE MARZO 2019		75.818.075	96.010.375	28%
3	609	12-06-2019	01 AL 30 DE ABRIL 2019		73.820.675	169.831.050	50%
4	611	17-07-2019	01 AL 31 DE MAYO 2019		62.841.100	232.672.150	68%
TOTAL						232.672.150	68%

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICADO

El contratista cumple a cabalidad el objeto contractual del presente contrato

EJECUCION DEL CONTRATO			VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS			\$ 232.672.150
Saldo por ejecutar	CIENTO OCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA			\$ 108.327.850
VALOR TOTAL CERTIFICADO				

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO

611

17/07/2019

\$ 62.841.100,00

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ANEXOS: PARAFISCALES	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	DANIEL BLANCO SANTAMARIA
C.C. No.	11185976
CARGO/PERFIL	Director de Servicios Hospitalarios (E)
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD KENNEDY

Blanco
30/07/2019



SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

NIT: 830.120.513-2
ACTIVIDAD ECONOMICA 8512
NO RESPONSABLE IVA

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

HABILITADO SEGÚN

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

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

Fecha:	JULIO 17 DE 2019		FACTURA DE VENTA Nº 0611
Cliente:	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	Nit: 900 959 048-4	
Dirección:	SUR OCCIDENTE ESE. TRV. 74F# 40B-54 SUR		

CANT.	DESCRIPCION	V. / UNITARIO	V. / TOTAL
	CONCEPTO: PRESTACION SERVICIOS UROLOGIA MAYO 1 A MAYO 31 DE 2019 CONTRATO 4087-19 CONSULTA INTERCONSULTAS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS		13.508.200 2.246.400 9.923.700 37.162.800
	CENTROS DE COSTO CONSULTA UROLOGIA 10KE-A20 CIRUGIA DE UROLOGIA 10KE-C09	25% 75%	
SON:	SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CIENTOS PESOS M/CTE.	TOTAL	\$ 62.841.100

ATENTAMENTE, SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA	RECIBI, FIRMA C.C. o NIT. 11185976
---	---

ORIGINAL

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 DOCE (12) del mes de JULIO de 2019.



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

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	2019-07-03, 08:06:15 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2019
Empresa	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
NIT	NI 830120513
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	40657027
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	464964086
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 2.881.100
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	2	\$ 307.900	\$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	1	\$ 210.500	\$ 0
N800224808	230301	PORVENIR	2	\$ 1.184.600	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 176.400	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	\$ 175.300	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	2	\$ 77.100	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 43.900	\$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$ 147.100	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6	\$ 115.900	\$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	5	\$ 410.200	\$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	1	\$ 33.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 2.881.100	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 2.881.100

