

Marque con una (X) según corresponda

20/09/2019

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS	NIT o C.C.	Valor Inicial:	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
830.120.513-2	\$201.000.000	06/09/2019		

Contratista:	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDIS LTDA	NIT o C.C	830.120.513-2	Valor Inicial:	\$201.000.000	Fecha de Inicio:	26/02/2019	Fecha de Terminación:	25/06/2019
Representante Legal:	JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ	Cedula Representante	80.418.055	Adición 1:	\$140.000.000	Prórroga 1:	26/06/2019		25/08/2019
Objeto del Contrato u orden:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN UROLOGIA			Adición 2:	\$140.000.000	Prórroga 2:	26/08/2019		25/11/2019
Duración Inicial	(3) TRES MESES			Adición 3:	\$17.000.000	Prórroga 3:			
Disponibilidades Números	070 DEL 10 DE ENERO 2019	Registros Presupuestales	15826 DEL 15-02-2019	Adición 4:		Prórroga 4:			
				Adición 5:		Prórroga 5:			
				Adición 6:		Prórroga 6:			
				Adición 7:		Prórroga 7:			
				Adición 8:		Prórroga 8:			
Rubro presupuestal	Adquisición de servicios de salud	CODIGO	232010304	Adición 9:		Prórroga 9:			
				Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	\$498.000.000	Fecha Terminación actual:	25/11/2019		

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO		CENTRO DE COSTO		CUMPLIO		ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO			
1	Consulta de urología	533	KEIOA20 21,59 % (\$14,728,800)	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A: NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:	
	Procedimientos quirúrgicos, endoscópicos	113	KEIOCO9 78,40% (\$53,460,550)	X		Respuesta de imprevistos y Emergencias	N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:	
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A: NO:				

RECIDADO SUJETO A VERIFICACIÓN. NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Versión: 1
 Fecha de aprobación: 23/06/2017
 Código: 15-02-FO-0014


 SUPERINTENDENCIA DE SALUD

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	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	607	04-06-2019	26 al 28 de febrero 2019		20.192.300	20.192.300	477.807.700	4%	
2	608	04-06-2019	01 AL 31 DE MARZO 2019		75.818.075	96.010.375	401.989.625	19%	
3	609	12-06-2019	01 AL 30 DE ABRIL 2019		73.820.675	169.831.050	328.168.950	34%	
4	611	17-07-2019	01 AL 31 DE MAYO 2019		62.841.100	232.672.150	265.327.850	47%	
5	620	02-09-2019	01 AL 30 DE JUNIO 2019		68.189.350	300.861.500	197.138.500	60%	
TOTAL					300.861.500	300.861.500	197.138.500	60%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

El contratista cumple a cabalidad el objeto contractual del presente contrato

CONCEPTO	EJECUCION DEL CONTRATO	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	TRISCIENTOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS	\$ 300.861.500
Saldo por ejecutar	CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES CIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUIENTOS PESOS	\$ 197.138.500
VALOR TOTAL CERTIFICADO	No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	\$ 68.189.350,00

VALOR A PAGAR	620	02/09/2019	\$ 68.189.350,00
---------------	-----	------------	------------------

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



 24/09/2019

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 SEGUN

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

FACTURA DE VENTA

SEPTEMBRE 2 DE 2019

SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

~~SUR OCCIDENTE ESE.~~

TRV. 74F# 40B-54 SUR

Tel:

0620 0N

Fecha:	SEPTIEMBRE 2 DE 2019	
Cliente:	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	Nit: 900 959 048-4
Dirección:	SUR OCCIDENTE ESE. TRV. 74F# 40B-54 SUR	
Tel:		
FACTURA DE VENTA		
Nº		0620

CANT.	DESCRIPCION	V. / UNITARIO	V. / TOTAL
-------	-------------	---------------	------------

CONCEPT:

JUNIO 1 A JUNIO 30 DE 2019

CONTRATO 4087-19

CONSULTA

INTERCONSULTAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS

CENTROS DE COSTO

CONSULTA UROLOGIA

CIRURGIA DE UROLOGIA

10KE-A20

10KE-C09

22%
78%

12.165.600
2.563.200
8.781.975
44.678.575

2.563.200

8.781.975

44.678.575

SON: SESENTA Y OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRES CIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE.

TOTAL

\$68,189.350

ATENÇÃO,

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

FIRMA C.C. O NIT.

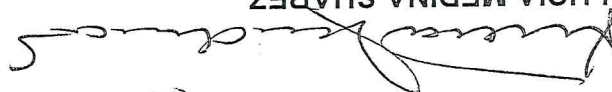
RECIBI,

55555

CLIENTE

Líder Unidad de Servicio de Salud Occidente de Kennedy

LUCIA MEDINA SUAREZ



Cordialmente,

Con la presente certifico que durante el mes de junio 2019 el servicio de urología realizó se realizaron 444 consultas especializadas en urología, 89 interconsultas, 32 procedimientos quirúrgicos y 81 procedimientos endoscópicos, a los pacientes que requirieron de este servicio en la Subred Integrada De Servicios De Salud Suroccidente E.S.E.

Asunto: Certificación de cuenta Servicios Médicos Especializados SEMEDS

Doctor
DANIEL BLANCO SANTAMARIA
Director de Servicios Hospitalarios
Subred Integrada De Servicios De Salud Suroccidente E.S.E.

Bogotá D.C., 20 de Septiembre de 2019

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 VEINTITRES (23) del mes de AGOSTO de 2019.


JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ
CC. 80.418.055

GERENTE
REPRESENTANTE LEGAL- SEMEDES LTDA

ARUS

ARUS - Línea Expertos en PILA - Cartagena

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 2019-07-23, 07:12:14 AM

Periodo de Cotización Otros Riesgos julio de 2019

Periodo de Cotización Para Salud agosto de 2019

Empresa SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

NIT NI 830120513

Código Sucursal (Nombre) ()

Referencia de Pago/ Número Planilla 40848333

Tipo de Planilla E

Número Transacción Bancaria/ CUS 473265898

Banco (1051) - BANCO DAVIVIENDA

Valor \$ 2.856.800

Estado de la Transacción Aprobada

Dirección IP de Origen 10.0.19.58

Nit 25-14 COLPENSIONES

Código 231001 COLFONDOS

N800227940

N800224808

230301 POVENIR

PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS S.A.

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO

COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY

SubTotales: \$ 2.856.800

Total a Pagar: \$ 2.856.800

Total Intereses Mora \$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

