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. 4087-2019	FECHA DEL INFORME :	07/10/2019

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:	$201.000.000			26/02/2019	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:	$70.000.000	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	232010304	Adición 10:		Prórroga 10:			
				Valor Total:	$568.000.000	Fecha Terminación actual:		25/11/2019	

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	485	KE10A20 26% ($13,385,600)	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	Procedimientos quirugicos, endoscopicos	91	KE10C09 74% ($38,058,425)	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	607	04-06-2019	26 al 28 de febrero 2019		20.192.300	20.192.300	547.807.700	4%	
2	608	04-06-2019	01 AL 31 DE MARZO 2019		75.818.075	96.010.375	471.989.625	17%	
3	609	12-06-2019	01 AL 30 DE ABRIL 2019		73.820.675	169.831.050	398.168.950	30%	
4	611	17-07-2019	01 AL 31 DE MAYO 2019		62.841.100	232.672.150	335.327.850	41%	
5	620	02-09-2019	01 AL 30 DE JUNIO 2019		68.189.350	300.861.500	267.138.500	53%	
6	622	20-09-2019	01 AL 31 DE JULIO 2019		61.695.525	362.557.025	205.442.975	64%	
7	626	02-10-2019	01 AL 31 DE AGOSTO 2019		51.444.025	414.001.050	153.998.950	73%	
TOTAL					**414.001.050**	**414.001.050**	**153.998.950**	**73%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

El contratista cumplio a cabalidad el objeto contractual del presente contrato

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO		VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUATROCIENTOS CATORCE MILLONES UN MIL CINCUENTA PESOS	$ 414.001.050
Saldo por ejecutar	CIENTO CICUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 153.998.950
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 51.444.025,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
626	**02 DE OCTUBRE DE 2019**
VALOR A PAGAR	**$ 51.444.025,00**
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO SE HA PRESENTADO NOVEDAD

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

17/10/2019

COPIA

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

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:	OCTUBRE 2 DE 2019		**FACTURA DE VENTA**
Cliente:	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Nit: 900 959 048-4	Nº 0626
Dirección:	TRV. 74F# 40B-54 SUR	Tel:	

CANT.	DESCRIPCION		V. / UNITARIO	V. / TOTAL
	CONCEPTO:			
	PRESTACION SERVICIOS UROLOGIA			
	AGOSTO 1 A AGOSTO 31 DE 2019			
	CONTRATO 4087-19			
	CONSULTA			11.398.400
	INTERCONSULTAS			1.987.200
	PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS			7.864.175
	PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS			30.194.250
	CENTROS DE COSTO			
	CONSULTA UROLOGIA	10KE-A20	26%	
	CIRUGIA DE UROLOGIA	10KE-C09	74%	

Rad No. 2019-422-021987-2
Fecha: 2019-10-17 10:56 - Us 1049603614
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente: SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
Asunto: FACTURA N° 0626
Folios: 1 Anexos: 5
RECIBIDO, SUJETO A VERIFICACIÓN, NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

SON:	CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO PESOS M/CTE.	**TOTAL**	$ 51.444.025

ATENTAMENTE,

SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

RECIBI,

FIRMA C.C. o NIT.

CLIENTE

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur Occidente E.S.E

Bogotá D.C., 07 de Octubre de 2019

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

Asunto: Certificación de cuenta Servicios Médicos Especializados SEMEDES

Con la presente certifico que durante el mes de agosto 2019 el servicio de urología realizó se realizaron 416 consultas especializadas en urología, 69 interconsultas, 27 procedimientos quirúrgicos y 64 procedimientos endoscópicos, a los pacientes que requirieron de este servicio en la Subred Integrada De Servicios De Salud Suroccidente E.S.E.

Cordialmente,

LUCIA MEDINA SUAREZ
Líder Unidad de Servicio de Salud Occidente de Kennedy

UNIDAD OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL ESE

NIT: 830077688-9

SEMEDES LTDA.

NIT 830 120 513-2

CONTRATO Nº 4087 DE 2019

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 1 DE AGOSTO HASTA 31 AGOSTO 2019

DISCRIMINADO POR SERVICIOS

SERVICIO	CANTIDAD PROC	VALOR CONTRATISTA
CONSULTA	416	11.398.400
INTERCONSULTAS	69	1.987.200
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICO	27	7.864.175
ENDOSCOPICOS Y ONCOLOGICO	64	30.194.250
TOTAL	576	51.444.025

LA SUMA DE: $ 51.444.025

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 Seguridad Social
Fecha	2019-09-02, 08:20:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2019
Empresa	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
NIT	NI 830120513
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	41225331
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	489272732
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.214.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 307.900	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 210.500	$ 0
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 1.389.000	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 175.400	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	2	$ 216.100	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	2	$ 77.100	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 43.900	$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 163.400	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6	$ 130.900	$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	5	$ 467.300	$ 0
N891800213	CCF10	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY	1	$ 33.200	$ 0
		SubTotales:		$ 3.214.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 3.214.700

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.