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 18763001327151 OCT 28 DE 2019 DESDE 630 A 2000

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

Fecha:	FEBRERO 20 DE 2020		**FACTURA DE VENTA**
Cliente:	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Nit: 900 959 048-4	Nº 0644
Dirección:	TRV. 74F# 40B-54 SUR	Tel:	

CANT.	DESCRIPCION		V. / UNITARIO	V. / TOTAL
	CONCEPTO:			
	PRESTACION SERVICIOS UROLOGIA			
	DICIEMBRE 1 A DICIEMBRE 31 DE 2019			
	CONTRATO 4087-19			
	CONSULTA			13.015.000
	INTERCONSULTAS			1.900.800
	PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS			9.000.675
	PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS			34.074.200
	URODINAMIAS			4.588.000
	CENTROS DE COSTO			
	CONSULTA UROLOGIA	10KE-A20	31%	
	CIRUGIA DE UROLOGIA	10KE-C09	69%	

Rad No. 2020-422-003552-2
Fecha: 2020-02-28 10:31 - Us 1071987437
Destino: CUENTAS POR PAGAR
Remitente: SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
Asunto: FACTURA DE VENTA # 0644
Folios: 1 Anexos: 5
RECIBIDO. SUJETO A VERIFICACIÓN. NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

SON:	SESENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEIS CIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE.	**TOTAL**	$ 62.578.675

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

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 :	24/02/2020

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:		26/11/2019	25/01/2020
				Adición 4:	$70.000.000	Prórroga 4:		26/01/2020	25/02/2020
Disponibilidades Números	070 DEL 10 DE ENERO 2019	Registros Presupuestales	15826 DEL 15-02-2019	Adición 5:	$150.000.000	Prórroga 5:			
				Adición 6:	$86.000.000	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:	$804.000.000	Fecha Terminación actual:			25/02/2020

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	542	KE10A20 23,83% ($14,915,800)	SI	NO	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
	Procedimientos quirugicos, endoscopicos	166	KE10C09 47,662,875% ($76,16)	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	783.807.700	3%	
2	608	04-06-2019	01 AL 31 DE MARZO 2019		75.818.075	96.010.375	707.989.625	12%	
3	609	12-06-2019	01 AL 30 DE ABRIL 2019		73.820.675	169.831.050	634.168.950	21%	
4	611	17-07-2019	01 AL 31 DE MAYO 2019		62.841.100	232.672.150	571.327.850	29%	
5	620	02-09-2019	01 AL 30 DE JUNIO 2019		68.189.350	300.861.500	503.138.500	37%	
6	622	20-09-2019	01 AL 31 DE JULIO 2019		61.695.525	362.557.025	441.442.975	45%	
7	626	02-10-2019	01 AL 31 DE AGOSTO 2019		51.444.025	414.001.050	389.998.950	51%	
8	631	06-11-2019	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2019		70.763.450	484.764.500	319.235.500	60%	
9	636	02-12-2019	01 AL 31 DE OCTUBRE 2019		57.331.200	542.095.700	261.904.300	67%	
10	643	07-02-2020	01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2019		67.429.500	609.525.200	194.474.800	76%	
11	644	20-02-2020	01 AL 31 DE DICIEMBRE 2019		62.578.675	672.103.875	131.896.125	84%	
TOTAL					672.103.875	672.103.875	131.896.125	84%	

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	SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES CIENTO TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS	$ 672.103.875
Saldo por ejecutar	CIENTO TREINTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTI CINCO PESOS	$ 131.896.125
VALOR TOTAL CERTIFICADO		$ 62.578.675,00

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
644	20/02/2020
VALOR A PAGAR	$ 62.578.675,00
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
AREA DE UBICACIÓN	UNIDAD KENNEDY

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	2020-01-06, 01:32:05 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2020
Empresa	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA
NIT	NI 830120513
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	42826262
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	544508184
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 3.214.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.24.1

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

80.418.055
NUMERO

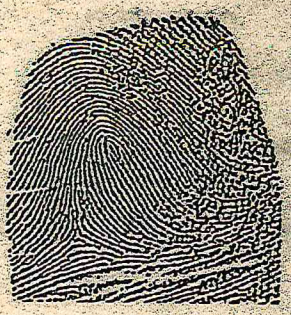
FORERO MUÑOZ
APELLIDOS

JORGE ALFREDO
NOMBRES

FIRMA



5150 FTC 644



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
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0727700-34131131-M-0080418055-20050811 0227105223A 02 147392755

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 DICIEMBRE **HASTA** 31 DICIEMBRE 2019

DISCRIMINADO POR SERVICIOS

SERVICIO	CANTIDAD PROC	VALOR CONTRATISTA
CONSULTA	474	13.015.000
INTERCONSULTAS	68	1.900.800
ESTUDIO URODINAMICO	58	4.588.000
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICO	32	9.000.675
ENDOSCOPICOS Y ONCOLOGICO	76	34.074.200
TOTAL	708	62.578.675

LA SUMA DE: $ 62.578.675