COMUNICACIÓN INTERNA

00199

30 JUN. 2021

PARA: Coordinador (e) Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DE: Director SENA Regional Antioquia

ASUNTO: Autorización de Pago

Cordial Saludo;

De manera atenta autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago No. 02 a favor de la firma y por el valor que a continuación se relacionan:

CONTRATISTA	NIT.	CONTRATO No.	RUBRO PRESUPUESTAL	CRP. SIIF No.	FACTURAS No.	VALOR FACTURAS	VALOR CONTRATO
OXISALUD S.A.S.	811013645-9	C01.PCCNTR.2333935 del 9/03/2021	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	33921 del 11/03/2021	Se anexa relación que detalla dos (2) facturas y una (1) nota crédito con sus respectivos soportes	$ 4`992.392,00	$50`000.000,00
					TOTAL A PAGAR	$ 4`992.392,00	$ 50`000.000,00
						SALDO DEL CONTRATO	$ 38`236.022,00

Entidad contratada para la prestación de servicios de oxigenoterapia domiciliaria y suministro de dispositivos médicos y equipos hospitalarios a beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Antioquia, **Cuenta Corriente Bancolombia No. 01201137711.**

Documentos anexos:

- Facturas originales y copias (6)
- Certificación seguridad social y aportes parafiscales (3)
- Certificación del supervisor del contrato (1)
- Relación facturas y servicios prestados (2)

Cordialmente,

Firmado digitalmente por JUAN FELIPE RENDÓN OCHOA

Juan Felipe Rendón Ochoa

Total Anexos: Doce (12) folios.

GRUPO	ÁREA	RESPONSABLE	FIRMA	Vo.Bo.
SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL	COORDINADORA (E) REGIONAL ANTIOQUIA	MARIA ELICENIA QUINTERO CARDONA		
	SUPERVISIÓN	YULIE ELIANA CALDERÓN YEPES		

Preparó: Yulie Eliana Calderón Yepes
Profesional SMA

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO
INFOME DE SUPERVISIÓN N° 02

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02 del 29/06/2021	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	YULIE ELIANA CALDERÓN YEPES
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	CO1.PCCNTR.2333935 DE 2021
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO:	5_289 Suministrar de forma periódica e integral oxigeno medicinal domiciliario, institucional y por evento, equipos hospitalarios y dispositivos médicos destinados al cuidado de los beneficiarios del servicio médico asistencial -sma- del sena regional antioquia y de otras regionales domiciliados o visitantes que se encuentren en el departamento.
CONTRATISTA:	OXISALUD S.A.S
NIT:	811-013 645-9
LUGAR DE EJECUCIÓN:	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	9 DE MARZO DE 2021
FECHA DE INICIO:	19 DE MARZO DE 2021
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	El plazo de ejecución del contrato se fija en nueve (9) meses y doce (12) días o hasta agotar disponibilidad presupuestal, sin exceder el 31 de diciembre del 2021, contados a partir de la firma del acta de inicio y la aprobación de la respectiva garantía única.
PRÓRROGA No 01:	NO APLICA
PLAZO TOTAL:	NUEVE (9) MESES Y DOCE DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($ 50.000.000)
VALOR ADICIÓN No 01:	NO APLICA
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($ 50.000.000)
SUSPENSIÓN No.:	NO APLICA
FORMA DE PAGO:	El presupuesto del contrato es hasta la suma de Cincuenta Millones de pesos ($50.000.000) incluido el IVA, retenciones, impuestos, tasas, contribuciones y todo costo directo e indirecto que la ejecución conlleve Con cargo al CDP N°7621, del 10 de febrero de 2021 expedido por el Despacho de la Regional Antioquia.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Garantizar a treinta y un (31) beneficiarios del SMA, que a la fecha hacen parte del Programa de Oxigenoterapia Domiciliaria, el suministro continuo, oportuno y de calidad de oxígeno suplementario domiciliario, además los dispositivos médicos, accesorios, recambio de descartables , reguladores, equipos hospitalarios y demás complementarios, previo cumplimiento del protocolo administrativo dispuesto, para el efecto, por la Coordinadora del Servicio Médico Asistencial y administrado por el supervisor del contrato.	El contratista cumple con el suministro de oxigeno domiciliario y demás dispositivos médicos a treinta y dos (32) beneficiarios	Orden de servicio generada por el SMA. Nota: Dadas las condiciones de pandemia se acuerda firmar dichas ordenes cada dos meses, por lo tanton este mes vienen sin firma del beneficiario o cuidadador.
2. Garantizar, eventualmente, a aquellos beneficiarios del SMA internados en clínicas y hospitales, una vez dados de alta, el suministro oportuno y de calidad de oxígeno suplementario domiciliario, que por prescripción médica requiera, todos remitidos por médico tratante de la institución o médico asesor del SMA y autorizados por el médico auditor del SMA; además los dispositivos médicos, accesorios, recambio de descartables, reguladores, equipos hospitalarios y demás complementarios, previo cumplimiento del protocolo administrativo dispuesto, para el efecto, por la Coordinadora del Servicio Médico Asistencial y administrado por el supervisor del contrato.	Para el presente periodo de facturación no se reportaron altas tempranas o con soporte de oxigenoterapia.	N/A
3. Garantizar a los beneficiarios oxigeno dependientes del SMA la entrega de los aditamentos necesarios para el óptimo uso y funcionamiento del equipo de oxígeno suministrado, concentrador, cilindros de 4 m3 y 1,5 m3, tales como cánula nasal, máscaras y humidificador, desechables, etc. a ser cambiados cada noventa (90) días.	El contratista hace entrega de generadores, cilindros, portátiles, cpap, bpap y humidificadores, necesarios para la prestación de los servicios contratados	Ordenes de serivicio debidamente firmadas por el beneficiario o cuidadador
4. Garantizar en todo momento de la ejecución contractual la implementación de los protocolos de bioseguridad.	El contratista garantiza el protocolo de bioseguridad según documento recibido llamado Plan de Contingencia ante Picos Epidemiologicos (soporte documentos del Contrato)	Plan de Contingencia ante Picos Epidemiologicos
5. Capacitar al beneficiario y a su cuidador sobre el manejo de los equipos, con instrucciones claras y precisas, explicación detallada y estandarizada de los procesos y protocolos de manipulación y desinfección para asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad, verificando su total comprensión, y entregar soporte de esta actividad al supervisor del contrato	Formato "Control de Entregas y Devoluciones" donde aclaran dudas y explican funcionamiento de cada equipo	Formato debidamente firmados por el beneficiario o cuidador el 19/03/2021
6. Suministrar al beneficiario o a su cuidador un manual o folleto de seguridad, que lo instruya sobre el uso de gases medicinales, a fin de que se practique un adecuado manejo del oxígeno.	Información soportada en formato "Control de Entregas y Devoluciones".	Formato debidamente firmados por el beneficiario o cuidador el 19/03/2021

7. Garantizar la cobertura del servicio del suministro continuo, oportuno y de calidad de oxígeno suplementario domiciliario, además los dispositivos médicos, accesorios, recambio de descartables, reguladores, equipos hospitalarios y demás complementarios, a los beneficiarios del SMA, a nivel departamental, independiente de la ubicación del domicilio, la dificultad de acceso y el tiempo de desplazamiento, tanto en los municipios de Medellín y su área metropolitana como en los corregimientos y veredas, a la fecha, de los municipios de San Roque, Rionegro, La Ceja, Cuidad Bolívar, San Vicente y Copacabana	El contratista suministra oxigeno a: • 27 beneficiarios residentes en la ciudad de Medellín, • 1 beneficiario en Copacabana, • 2 beneficiarios en Rionegro, • 1 beneficiario en Barbosa • y 1 beneficiario en La Ceja	Orden de servicio generada por el SMA. Nota: Dadas las condiciones de pandemia se acuerda firmar dichas ordenes cada dos meses, por lo tanton este mes vienen sin firma del beneficiario o cuidadador.
8. Garantizar el Ingreso, al Programa de Oxigenoterapia Domiciliaria, de nuevos pacientes domiciliados en Medellín y su área metropolitana o en otros municipios, previo diagnóstico del médico tratante, autorización del médico auditor y protocolos administrativos del SMA del SENA Regional Antioquia.	En el presente periodo de facturación no se reportan nuevos ingresos	N/A
9. Garantizar el suministro de oxígeno las veinticuatro (24) horas del día y los siete (7) días a la semana, incluso ante cualquier imprevisto (falta de energía eléctrica, fallas o daño del concentrador, cilindro o cualquier otro inherente al funcionamiento del equipo o a sus aditamentos).	El contratista cumplio a cabalidad con los tiempos y el suministro de oxigeno a los beneficiarios en el mes de mayo del presente año	Orden de servicio generada por el SMA. Nota: Dadas las condiciones de pandemia se acuerda firmar dichas ordenes cada dos meses, por lo tanton este mes vienen sin firma del beneficiario o cuidadador.
10. Suministrar los bienes y servicios objeto del contrato a celebrarse, de acuerdo a la información contenida en el numeral tres (3) de este documento	El contratista suministra los bienes y servicios solicitados según la necesidad de servcio contratado	Orden de servicio generada por el SMA. Nota: Dadas las condiciones de pandemia se acuerda firmar dichas ordenes cada dos meses, por lo tanton este mes vienen sin firma del beneficiario o cuidadador.
11. Garantizar la entrega de oxígeno suplementario, en un término no mayor a veinticuatro (24) horas, a los beneficiarios que por prescripción médica lo requieran y les sea autorizado en el domicilio.	Se le entrega pipeta portátil adicional a la señora Maria Balmy Arcila	Orden de servicio generada por el SMA. Nota: Dadas las condiciones de pandemia se acuerda firmar dichas ordenes cada dos meses, por lo tanton este mes viene sin firma del beneficiario o cuidadador.
12. Garantizar las recargas de los cilindros de oxígeno, como mínimo, dentro las veinticuatro (24) horas siguientes al reporte de la necesidad, por parte del supervisor del contrato.	No hubo necesidad de recargas adicionales en el mes de mayo	N/A
13. Disponer, dentro de su planta de personal, de un terapeuta respiratorio, profesional de la salud, responsable del seguimiento, monitoreo y control del tratamiento y rehabilitación de los pacientes	El contratista cuenta con el siguiente personal:	Hojas de Vida del personal contratado,

con enfermedades cardiorrespiratorias, con el nivel de conocimiento adecuado y preciso sobre los protocolos respecto de las prácticas enunciadas, técnicas de realización, limitaciones, indicaciones, utilidad clínica, así como de la lectura e interpretación de sus valores e informes. El mismo deberá informar o recomendar al paciente, cuidador, médico tratante y, en casos críticos, al SMA del SENA en el menor tiempo posible sobre anomalías encontradas como resultado de la valoración.	2 Quimicos Farmacéuticos 1 Regente de Farmacia 2 Tecnicos Biomedicos 2 Auxiliar de Enfermeria 2 Terapeuta Respiratorio	soportes del presente contrato.
14. Generar alternativas de solución que garanticen la continuidad del suministro de oxígeno al beneficiario, ante cualquier imprevisto, e informar, sobre el mismo a la coordinadora del SMA o al supervisor.	No se presento imprevistos en el presente periodo de facturación	N/A
15. Disponer, dentro de su planta de personal, de un empleado responsable de la administración del contrato, que permanezca en contacto con el SMA para reportar novedades, resolver los imprevistos y controlar la ejecución de este.	En el presente período de facturación la persona de contacto asignada fue Natalia Londoño Bedoya - Lider de Credito y Facturación	Respuesta oportuna a los requerimientos de esta supervisión
16. Hacer entrega al supervisor del contrato, de la hoja de vida de los equipos disponible para el cumplimiento del Programa de Oxigenoterapia Domiciliaria, así como del cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de los mismos.	El Contratista anexa Especificaciones de los equipos con los que cuentan los benfiicarios y valoraciones hechas por los terapeutas en los meses de marzo, abril y mayo.	Hojas de vida de equipos y cuadro Excel
17. Informar al supervisor del contrato por escrito y de inmediato, cualquier eventualidad o anomalía sucedida sobre los equipos suministrados o con los beneficiarios que reciben el servicio y que tengan relación con el mismo.	No presentaron anomalías o eventualidades en el presente periodo de facturación.	N/A

Relación de Servicios Facturados - Pago No. 2

Ítem No.	Pago No.	Periodo de Facturación	Datos Beneficiarios				Servicios/Equipos Oxigenoterapia					Otros Suministros	
			C.C.	Nombre	Orden de Atención SMA No.	Fecha	PAQUETE 2 Concentrador + Eq. apoyo permanente (2 recargas a portátil/mes)	Alquiler Cilindro portátil adicional	Alquiler BPAP Sencillo	Alquiler CPAP Sencillo	Observaciones	Cantidad	Eq. Hospitalarios - Dispósitivos médicos y ortopédicos - Accesorios
1	2	1/05/2021 al 31/05/2021	42.968.866	Beatriz Elena Bermudez Taborda	4231	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
2	2	1/05/2021 al 31/05/2021	32.395.578	Bertha Giraldo de Varela	4232	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
3	2	1/05/2021 al 31/05/2021	43.586.248	Blanca Ligia Hernandez Ospina	4233	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
4	2	1/05/2021 al 31/05/2021	22.112.951	Hercilia Henao de Rivera	4238	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		

5	2	1/05/2021 al 31/05/2021	21.365.130	Ma. Amparo Castaño de Gutierrez	4247	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
6	2	1/05/2021 al 31/05/2021	21.281.574	Ligia Ruiz de Agudelo	4244	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
7	2	1/05/2021 al 31/05/2021	21.362.649	Ma. Valmy Arcila de Clavijo	4248	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
8	2	1/05/2021 al 31/05/2021			4249	10/05/2021		1,00			Suministro de Mayo		
9	2	1/05/2021 al 31/05/2021	21.285.872	Ma de Jesus Rojas de Pelaez	4257	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
10	2	1/05/2021 al 31/05/2021	32.497.333	Miriam del S. Henao de Garcia	4268	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
11	2	1/05/2021 al 31/05/2021	21.363.624	Maria Lady Marguevitte Lopez	4260	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
12	2	1/05/2021 al 31/05/2021	22.049.359	Maria Lucila Duque de Cardona	4262	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
13	2	1/05/2021 al 31/05/2021	599.581	Antonio de J. Salazar Hurtado	4230	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
14	2	1/05/2021 al 31/05/2021	26.523.078	Josefina Clavijo de Barragan	4240	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
15	2	1/05/2021 al 31/05/2021	21.835.542	Ma. Alicia Echeverri de Echeverri	4246	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
16	2	1/05/2021 al 31/05/2021	21.537.202	Maria Ligia Lopez Duque	4261	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
17	2	1/05/2021 al 31/05/2021	42.974.284	Maria Fabiola Vasquez Zapata	4258	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
18	2	1/05/2021 al 31/05/2021	2.709.560	Gustavo de J. Cardenas Londoño	4237	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
19	2	1/05/2021 al 31/05/2021	32.511.445	Licinia de Jesus Giraldo	4242	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
20	2	1/05/2021 al 31/05/2021	42.998.101	Orlanda de Jesus Muñoz	4271	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
21	2	1/05/2021 al 31/05/2021	22.168.719	Ma. Hermelina Holguin de Berrio	4259	10/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
22	2	15/04/2021 al 30/04/2021	32.309.153	Olga Amparo Llano	3184	14/04/2021	1,00				Suministro de Abril		
23	2	3/05/2021 al 31/05/2021	43.043.051	Ma. Hermelina Holguin de Berrio	3895	3/05/2021	1,00				Suministro de Mayo		
24	2	1/05/2021 al 31/05/2021	32.313.686	Alba Lucia Isaza	4227	10/05/2021				1,00	Suministro de Mayo		
25	2	1/05/2021 al 31/05/2021	8.125.032	Andres Vargas Alvarez	4229	10/05/2021				1,00	Suministro de Mayo		

26	2	1/05/2021 al 31/05/2021	656.957	Alfonso de J. Cifuentes Perez	4228	10/05/2021				1,00	Suministro de Mayo		
27	2	1/05/2021 al 31/05/2021	20.181.495	Mary Luz Moreno de Bedoya	4265	10/05/2021				1,00	Suministro de Mayo		
28	2	1/05/2021 al 31/05/2021	43.078.039	Olga Lucia Escobar Posada	4270	10/05/2021				1,00	Suministro de Mayo		
29	2	1/05/2021 al 31/05/2021	32.439.844	Maria Cristina Cardona Macias	4250	10/05/2021				1,00	Suministro de Mayo		
30	2	1/05/2021 al 31/05/2021	32.345.277	Clara Ofelia Zuluaga de Posada	4234	10/05/2021				1,00	Suministro de Mayo		
31	2	1/05/2021 al 31/05/2021	22.129.512	Nohelia del Socorro Galvis de Vasco	4269	10/05/2021				1,00	Suministro de Mayo		
32	2	1/05/2021 al 31/05/2021	43.973.139	Cristina Zuleta Uribe	4235	10/05/2021			1,00		Suministro de Mayo		
33	2	1/05/2021 al 31/05/2021	32.460.854	Edelmira Herrera de Ocampo	4236	10/05/2021			1,00		Suministro de Mayo		
34	2	1/05/2021 al 31/05/2021	21.343.785	Martha Lia Piedrahita de Ramirez	4267	10/05/2021			1,00		Suministro de Mayo		
35	2	22/04/2021	32.511.445	Licinia de Jesus Giraldo	3464	21/04/2021						1,00	Collar blando Thomas adulto
36	2	13/05/2021	28.930.026	Juan Marcelino Hernandez Amaya	3860	30/04/2021						1,00	Mascara oronasal Ivolve
37	2	14/05/2021	21.290.039	Robertina Piedrahita de Ramirez	3480	21/04/2021						1,00	Medias 15-20 sin puntera
38	2	27/05/2021	28.482.337	Lia de la Cruz Betancur	4365	12/05/2021						1,00	Medias 15-20 con puntera
39	2	2/06/2021	21.393.127	Ma. Ruth Londoño de Franco	4908	27/05/2021						1,00	Medias 15-20 con puntera
40	2	1/05/2021	21.281.574	Gloria Patricia Sanchez G	4810	25/05/2021						1,00	Medias 20-30 sin puntera
						TOTAL	**22,00**	**1,00**	**3,00**	**8,00**		**6,00**	

OBSERVACIONES

A. PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Se revisa detalle de factura No.FE 5511 con treinta y seis (34) órdenes de servicio generadas por el SMA, que son soporte de los servicios prestados y facturados.

   A esta factura se le hacen dos requerimientos:

   - ✓ La señora Olga Amparo Llano ingreso con oxigeno el 15 de abril y a la fecha no hay facturación por el servicio de los 16 días de este mes y con la orden No.3184 del 14 de abril estan cobrando servicios de mayo, por lo tanto generan nota crédito No.577 por el valor de 14 dias y se genera nueva orden No.6426 para facturar los servicios de mayo .

   - ✓ La señora Clara Ines Zapata ingreso con oxigeno el 3 de mayo. Con la orden No.3895, facturan 31 días de mayo, siendo lo correcto 29 días, por lo tanto generan nota crédito No.577 por el valor de 3 dias.

2. Se anexa dos cotizaciones de medias sin puntera entregadas en el mes de mayo.

3. Se verifica que los valores registrados en las facturas generadas por Oxisalud S.A.S., coincidieran con los valores ofertados y contratados.

4. Se recibe y aprueba facturas y notas crédito electrónicas en Plataforma Olimpia del Ministerio de Hacienda, según nuevos lineamientos y requisitos para la recepción con CI No.1-4040, radicado No.3-2021-000055 del 7/04/2021.

B. OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. El contratista aun no devuelve, "Formato Control de Entrega y Devoluciones" de la factura No.FE4977, a nombre de las señoras Bertha Giraldo, Aura Lora y Josefina Clavijo con firma de beneficiario o cuidador
   Igualmente de la factura No.FE5088 se observa las ordenes No.3101, 3107,3131 y 3078 aun pendiente por firma del beneficiario o cuidador.

2. El Contratista radicó facturas el 21 de junio de 2021, y el auditor otorga viabilidad el 23 de junio para ser canceladas en el presente informe de supervisión.

3. A la fecha, el contrato presenta una ejecución, del 23,53%.

4. En cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1562 de 2012, Decreto 0723 de 2013 y demás normas que la adicionan, modifican o complementan, el contratista aportó Certificación y

Planilla Integrada Autoliquidación Aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Profesionales) No.7800664111 Periodo de Cotización en Salud Junio 2021 y, Paz y Salvo de pago a las contribuciones de aportes de carácter parafiscal al mes de Mayo 2021 (Cajas de Compensación Familiar, SENA, ICBF), conforme a la Ley 1819 de 2016. El SENA, por su parte, previo a adelantar el trámite del presente pago, se consultó el Sistema de Información de Responsables Fiscales "SIBOR", el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades "SIRI" de la Contraloría General de la Republica y Antecedentes y Requerimientos Judiciales del Ministerio de Defensa Nacional, hallando que ni el representante legal, ni la firma tiene asuntos pendientes con las autoridades competentes.

C. SANCIONES: SI___ NO X

D. GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE __ BUENO _X_ REGULAR __ INSUFICIENTE

Atentamente,



YULIE ELIANA CALDERÓN YEPES
Supervisora Contrato – preparó

Aprobó: Maria Elicenia Quintero Cardona – Coordinadora SMA (E) – Regional Antioquia

Revisó: Luis German Henao Maya – Apoyo Técnico, Auditor Médico SMA SENA – Regional Antioquia

Anexos: Dos (2) folios.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 30 de junio de 2021, a las 09:32:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	79366939
Código de Verificación	79366939210630093240

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 30 de junio de 2021, a las 09:33:48, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	NIT
No. Identificación	8110136459
Código de Verificación	811013645921063009334 8

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 170245319

WEB
09:35:08

Bogotá DC, 30 de junio del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) OXISALUD LTDA identificado(a) con NIT número 8110136459:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:38:44 AM horas del 30/06/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **79366939**
Apellidos y Nombres: **TORRES CABREJO JOSE ANTONIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F - 45
Zona Industrial Ipiales
Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano
5159700 ext. 30652 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadeatencion@policia.gov.co

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
GRUPO SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL
PROCESO GESTION DEL TALENTO HUMANO
CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
CONTRATISTA: OXISALUD S.A.S.
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2333935 de 2021

LA SUPERVISORA DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que, para efectos del primer pago del presente contrato, Registro Presupuestal **SIIF Número 33921 del 11 de Marzo de 2021**, celebrado entre el **SENA** y la firma **OXISALUD S.A.S.**, identificada **con NIT. 811.013.645-9**, cuyo objeto es: "5_ 289 Suministrar de forma periódica e integral oxigeno medicinal domiciliario, institucional y por evento, equipos hospitalarios y dispositivos médicos, destinados al cuidado de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial -SMA- del SENA Regional Antioquia y de otras regionales domiciliados o visitantes que se encuentren en el departamento"; el contratista prestó a satisfacción los servicios de suministro de oxigenoterapia domiciliaria integral, dispositivos médicos y/o equipos hospitalarios, por el periodo comprendido entre el 01/05/2021 y 31/05/2021 por la suma de **$ 4`992.392,oo** (Cuatro Millones Novecientos Noventa y Dos Mil Trescientos Noventa y Dos Pesos), valor desagregado en las facturas y valores que a continuación se relacionan:

PAGO No.	NIT.	V/R TOTAL CONTRATO	CDP No.13920 del 04/05/2020		CRP SIIF No.74720 del 10/06/2020		SALDO POR EJECUTAR
			FACTURA				
		100%	No.	Fecha	Valor Sin 4/1000	Nota Crédito	**$ 43.228.414,00**
2	811013645-9	$ 50.000.000,00	FE 5511	21/06/2021	$ 4.645.865,00	$ 0,00	
			FE 5512	21/06/2021	$ 420.080,00	$ 0,00	
			NC 577	28/06/2021	$ 0,00	$ 73.553,00	
SUBTOTAL					**$ 5.065.945,00**	**$ 73.553,00**	**$ 38.236.022,00**
TOTAL A PAGAR						**$ 4.992.392,00**	

A la fecha de la presente certificación el contrato presenta el siguiente balance financiero:

Valor Inicial del Contrato	$ 50.000.000,00
Saldo anterior por ejecutar:	$ 43.228.414,00
Valor Pago No. 2:	$ 4.992.392,00
Saldo del Contrato a la Fecha:	$ 38.236.022,00
Valor Ejecutado a la Fecha:	$ 11.763.978,00
Porcentaje (%) de Ejecución:	23,53%
Porcentaje (%) por Ejecutar	76,47%

El cual referencia el segundo pago en relación con los recursos asignados, para un balance a la fecha, con porcentaje de ejecución del 23,53% equivalente a la suma de $ 11`763.978,00 y un saldo del contrato por valor de $ 38`236.022,00 equivalente al 76,47%.

En cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 1562 de 2012, Decreto 0723 de 2013 y demás normas que la adicionan, modifican o complementan, el contratista aportó Certificación y Planilla Integrada Autoliquidación Aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Profesionales) No.7800664111 Periodo de Cotización en Salud Junio 2021 y, Paz y Salvo de pago a las contribuciones de aportes de carácter parafiscal al mes de Mayo 2021 (Cajas de Compensación Familiar, SENA, ICBF), conforme a la Ley 1819 de 2016. El SENA, por su parte, previo a adelantar el trámite del presente pago, se consultó el Sistema de Información de Responsables Fiscales "SIBOR", el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades "SIRI" de la Contraloría General de la Republica y Antecedentes y Requerimientos Judiciales del Ministerio de Defensa Nacional, hallando que ni el representante legal, ni la firma tiene asuntos pendientes con las autoridades competentes.

Se expide en Medellín, a los treinta (30) días del mes de Junio de 2021.

YULIE ELIANA CALDERÓN YEPES
Profesional Servicio Médico
SENA Regional Antioquia

Vo.Bo.: Maria Elicenia Quintero Cardona
Coordinadora SMA (E)
Regional Antioquia

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENASISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANORELACION DE SERVICIOS PRESTADOS -SMA

lo.	NTIFICACIÓN DEL PACIEN	NOMBRE DEL PACIENTE	DEN DE ATENCION	ECHA DE LA ORDE	SERVICIO PRESTADO	VALOR FACTURADD
1	42968866	BERMUDEZ TABORDA BEATRIZ ELENA	4231	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
2	32395578	GIRALDO DE VARELA BERTHA	4232	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
3	43586248	HERNANDEZ OSPINA BLANCA LIGIA	4233	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
4	22112951	HENAO DE RIVERA HERCILIA	4238	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
5	21365130	CASTAÑO DE GUTIERREZ MARIA AMPARO	4247	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
6	21281574	RUIZ DE AGUDELO LIGIA	4244	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
7	21362649	ARCILA DE CLAVIJO MARIA BALMY	4248	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
8	21362649	ARCILA DE CLAVIJO MARIA BALMY	4249	10/05/2021	ALQUILER DE PIPETA PORTATIL ADICIONAL ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	48000
9	32497333	HENAO DE GARCIA MIRIAM DEL SOCORRO	4268	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
0	21363624	LOPEZ VANEGAS MARIA LADY MARGUEVITE	4260	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
1	22049359	DUQUE DE CARDONA MARIA LUCILA	4262	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
2	21285872	ROJAS DE PELAEZ MARIA DE JESUS	4257	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
3	599581	SALAZAR HURTADO ANTONIO JESUS	4230	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
4	26523078	CLAVIJO DE BARRAGAN JOSEFINA	4240	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
5	21835542	ECHEVERRI DE ECHEVERRI MARIA ALICIA	4246	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
6	21537202	LOPEZ DUQUE MARIA LIGIA	4261	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
7	42974284	VASQUEZ ZAPATA MARIA FABIOLA	4258	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
8	2709560	CARDENAS LONDOÑO GUSTAVO DE JESUS	4237	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
9	32511445	GIRALDO DE CASTAÑO LICINIA DE JESUS	4242	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
0	42998101	MUÑOZ DE TOBON ORLANDA DE JESUS	4271	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
1	22168719	HOLGUIN DE BERRIO MARIA HERMELINA	4259	10/05/2021	GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021	129800
2	32309153	LLANO DE TEJADA OLGA AMPARO	3184	14/04/2021	OXIGENO DOMICILIARIO Y TRANSPORTE 3 LITROS CANULA NASAL, CADA 24 HORAS POR 30 DIAS.	64900
3	43043051	ZAPATA RIOS CLARA INES	3895	3/05/2021	Oxigeno domiciliario y de transporte 3 litros cánula nasal 24 horas por 30 días.	121147
4	32313686	ISAZA DE ZULUAGA ALBA LUCIA	4227	10/05/2021	CPAP STANDAR - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	118140
5	8125032	VARGAS ALVAREZ ANDRES	4229	10/05/2021	CPAP STANDAR - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	118140
6	656957	CIFUENTES PEREZ ALFONSO DE JESUS	4228	10/05/2021	CPAP STANDAR - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	118140
7	20181495	MORENO DE BEDOYA MARY LUZ	4265	10/05/2021	CPAP STANDAR - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	118140
8	43078039	ESCOBAR POSADA OLGA LUCIA	4270	10/05/2021	CPAP STANDAR - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	118140
9	32439844	CARDONA MACIAS MARIA CRISTINA	4250	10/05/2021	CPAP STANDAR - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	118140
0	43973139	ZULETA URIBE CRISTINA	4235	10/05/2021	BPAP AUTOMATICO - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	265715
1	32460854	HERRERA DE OCAMPO EDELMIRA	4236	10/05/2021	BPAP AUTOMATICO - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	265715
2	21343785	PIEDRAHITA DE RAMIREZ MARTHA LIA	4267	10/05/2021	BPAP AUTOMATICO - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	265715
3	32345277	ZULUAGA DE POSADA CLARA OFELIA	4234	10/05/2021	CPAP STANDAR - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	118140
4	22129512	GALVIS DE VASCO NOELIA DEL SOCORRO	4269	10/05/2021	CPAP STANDAR - ALQUILER ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021	118140
5	32511445	GIRALDO DE CASTAÑO LICINIA DE JESUS	3464	21/04/2021	COLLAR BLANDO THOMAS ADULTO MEDIANO	14800
6	2983026	HERNANDEZ AMAYA JUAN MARCELINO	3860	30/04/2021	MASCARA ORONASAL IVOLVE/BMC F5A	216000
7	21290039	PIEDRAHITA DE RAMIREZ ROBERTINA	3480	21/04/2021	MEDIAS CON GRADIENTE 15-20 MMHG HASTA LA RODILLA SIN PUNTERA COLOR ARENA	41498
8	28482337	BETANCUR LIA DE LA CRUZ	4365	12/05/2021	MEDIAS CON GRADIENTE 15-20 MM DEHG HASTA LA RIODILLA CON PUNTERAS	32391
9	21393127	LONDOÑO DE FRANCO MARIA RUTH	4908	27/05/2021	MEDIAS CON GRADIENTE 15-20 mmHg HASTA LA RODILLA CON PUNTERA	32391
0	42999897	SANCHEZ GOMEZ GLORIA PATRICIA	4810	25/05/2021	MEDIAS GRADIENTE 20-30 SIN PUNTERA A LA RODILLA	83000
					VALOR TOTAL	4992392

GTH-F-009 V.01

501

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	811013450
NOMBRE O RAZON SOCIAL			DIVISALUD SAS
CIUDAD MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCION	CALLE 32 #66A-51	TELEFONO	4255555
TIPO APORTANTE	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	EMPRESAS
APO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	8610
FORMA DE PRESENTACION	UNIVERSAL	SUCURSAL DEPENDENCIA	BINIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD	PENSIONADO POR CONVENCION COLECTIVA	PUBLICA	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7800664111	TIPO DE PLANILLA			E EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION APORTES	MES [illegible] ANO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD	MES [illegible] ANO		2021
FECHA MORA					
FECHA PAGO [illegible]		NUMERO AUTORIZACION			101624815

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25 14	25 14 COLPENSIONES	4	$ 1.616.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.616.300	$ 0	$ 1.616.300
25 14	25 14 COLPENSIONES	2	$ 1.504.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 140.700	$ 0	$ 0	$ 1.758.700	$ 0	$ 1.758.700
23 03 01	23 03 01 PORVENIR	11	$ 3.090.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.090.100	$ 0	$ 3.090.100
23 03 01	23 03 01 PORVENIR	4	$ 4.287.000	$ 0	$ 0	$ 170.700	$ 185.250	$ 0	$ 0	$ 4.592.900	$ 0	$ 4.592.900
SUBTOTALES										**$ 16.196.000**	**$ 0**	**$ 16.196.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	EPS010 COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.715.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.715.600	$ 0	$ 0	$ 6.715.600
EPS002	EPS002 SALUD TOTAL	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 414.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 414.500	$ 0	$ 0	$ 414.500
EPS005	EPS005 SANITAS S A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.300	$ 0	$ 0	$ 145.300
SUBTOTALES													**$ 7.275.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.275.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14 11	14 11 ARL SURA	31		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.114.000	$ 2.114.000	$ 0	$ 0	$ 2.114.000
SUBTOTALES									**$ 2.114.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.114.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	31	$ 4.660.100	$ 0	$ 4.660.100
SUBTOTALES			**$ 4.660.100**	**$ 0**	**$ 4.660.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	7	$ 1.775.600	$ 0	$ 1.775.600
PASENA	PASENA SENA	7	$ 1.183.800	$ 0	$ 1.183.800
SUBTOTALES			**$ 2.959.400**	**$ 0**	**$ 2.959.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N	DATOS DEL COTIZANTE: BENEFICIARIO UPC	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO INTEGRAL	DIAS COTIZADOS PENSION	DIAS COTIZADOS SALUD	DIAS COTIZADOS ARL	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	IRP	PENSION: ADMIN	PENSION: FSP SUBSISTENCIA	PENSION: FSP SOLIDARIDAD	PENSION: APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSION: APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	PENSION: INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSION: TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL: ADMIN	SALUD: IBC	SALUD: COTIZACION	SALUD: UPC	SALUD: TOTAL APORTE	ARL: ADMIN	ARL: IBC	ARL: CENTRO DE TRABAJO	ARL: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	PARAFISCALES: ADMIN	PARAFISCALES: CCF	PARAFISCALES: SENA	PARAFISCALES: ICBF	PARAFISCALES: ESAP	PARAFISCALES: MINDEP	PARAFISCALES: TOTAL APORTE CCF	PARAFISCALES: TOTAL APORTE SENA	PARAFISCALES: TOTAL APORTE ICBF	PARAFISCALES: TOTAL APORTE ESAP	PARAFISCALES: TOTAL APORTE MINDEP
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	EPS002 SALUD TOTAL	$ 908.500	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25 14 COLPENSIONES	$ 138.300	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 138.300	EPS005 SANITAS S A	$ 864.300	$ 34.600	$ 0	$ 34.600	14 11 ARL SURA	$ 864.300	$ 4.800	$ 0	$ 864.000	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 34.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	25 14 COLPENSIONES	$ 42.900	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 42.900	EPS005 SANITAS S A	$ 231.500	$ 9.200	$ 0	$ 8.900	14 11 ARL SURA	$ 231.500	$ 1.300	$ 0	$ 231.500	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 8.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	23 03 01 PORVENIR	$ 190.600	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.600	EPS010 COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	$ 1.191.900	$ 47.700	$ 0	$ 47.700	14 11 ARL SURA	$ 1.191.900	$ 6.900	$ 0	$ 1.191.900	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 47.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	23 03 01 PORVENIR	$ 85.900	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.900	EPS010 COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	$ 537.000	$ 21.500	$ 0	$ 21.500	14 11 ARL SURA	$ 537.000	$ 3.100	$ 0	$ 537.000	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 21.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	23 03 01 PORVENIR	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106.700	EPS010 COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	$ 667.100	$ 26.700	$ 0	$ 26.700	14 11 ARL SURA	$ 667.100	$ 3.900	$ 0	$ 667.100	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	23 03 01 PORVENIR	$ 85.900	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 85.900	EPS010 COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	$ 537.000	$ 21.500	$ 0	$ 21.500	14 11 ARL SURA	$ 537.000	$ 3.100	$ 0	$ 537.000	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 21.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	811013645
NOMBRE O RAZON SOCIAL			OXISALUD SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCION	CALLE 34 #66A-61	TELEFONO	4448456
TIPO APORTANTE	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Fabricacion de productos farmaceuticos sustancia
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL	SUCURSAL DEPENDENCIA	02 TRINIDAD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7800664111	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD	MES junio	AÑO	2021
DIAS DE MORA		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2021/06/10	NUMERO AUTORIZACION			1019243816

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
8	CC 1035437788	GARCIA METAUTE LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 1.075.000	FIJO		SI									01-30							
9	CC 1035873208	FORONDA GARCIA DANIELA	DEPEND		$ 1.025.000	FIJO		SI	15								15-30							
10	CC 1036600284	GARCIA ROJAS CAROLINA	DEPEND		$ 1.620.000	FIJO		SI																
11	CC 1037620458	TORRES RUIZ JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 8.000.000	FIJO		SI																
12	CC 1037632193	ALCARAZ LOPEZ JOSE JOHAN	DEPEND		$ 1.150.000	FIJO		SI									01-30							
13	CC 1038926006	CANO VARGAS YANCI VANESA	DEPEND		$ 908.600	FIJO		SI											01-01					
14	CC 1038926006	CANO VARGAS YANCI VANESA	DEPEND		$ 908.600	FIJO		SI		15														
15	CC 1039451884	TORRES GOBALAN SERGIO LEONARDO	DEPEND		$ 1.555.000	FIJO		SI									01-30							
16	CC 1039885829	PAREJA GUERRA LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.035.000	FIJO		SI									04-30							
17	CC 1039885829	PAREJA GUERRA LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.035.000	FIJO		SI											01-03					
18	CC 1090381220	CORRALES MALAGON CRISTIAN LEISSON	DEPEND		$ 2.555.000	FIJO		SI																
19	CC 1118552192	VARGAS ORTIZ JHONATAN SMITH	DEPEND		$ 1.040.000	FIJO		SI									01-30							
20	CC 1128397724	LONDOÑO BEDOYA NATALIA ANDREA	DEPEND		$ 1.352.000	FIJO		SI									01-30							
21	CC 1128427816	GIRALDO GARCIA DEISY VANESA	DEPEND		$ 1.207.000	FIJO		SI									01-30							
22	CC 1128453576	MARTINEZ CARDONA VIVIANA	DEPEND		$ 3.002.000	FIJO		SI		19														
23	CC 1152195461	RAMIREZ HIGUITA LLERAN MILEYN	DEPEND		$ 1.035.000	FIJO		SI									01-30							
24	CC 1152217633	TORRES RUIZ GABRIELA	DEPEND		$ 1.470.000	FIJO		SI																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
8	230201-PROTECCION	30	$ 1.267.604	$ 202.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 202.900
9	230301-PORVENIR	16	$ 745.261	$ 119.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 119.300
10	230201-PROTECCION	30	$ 1.620.000	$ 259.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 259.700
11	231001-COLFONDOS	30	$ 8.000.000	$ 1.280.000	$ 40.000	$ 40.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.360.000
12	230301-PORVENIR	30	$ 1.232.656	$ 197.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 197.300
13	230201-PROTECCION	1	$ 30.285	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.900
14	230201-PROTECCION	14	$ 424.014	$ 67.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 67.900
15	230301-PORVENIR	30	$ 1.995.583	$ 319.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 319.300
16	25-14 COLPENSIONES	27	$ 2.264.813	$ 362.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 362.400
17	25-14 COLPENSIONES	3	$ 90.853	$ 14.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 14.600
18	230301-PORVENIR	30	$ 2.555.000	$ 408.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 408.800
19	230301-PORVENIR	30	$ 3.004.683	$ 480.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.800
20	230301-PORVENIR	30	$ 1.366.083	$ 218.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 218.600
21	230301-PORVENIR	30	$ 1.654.596	$ 264.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.800
22	230201-PROTECCION	19	$ 1.901.267	$ 304.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.300
23	230201-PROTECCION	30	$ 1.820.400	$ 291.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 291.300
24	231001-COLFONDOS	30	$ 1.470.000	$ 235.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.200

SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.267.604	$ 50.800	$ 0	$ 50.800
9	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	16	$ 745.261	$ 29.900	$ 0	$ 29.900
10	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.620.000	$ 64.800	$ 0	$ 64.800
11	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 8.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
12	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.232.656	$ 49.400	$ 0	$ 49.400
13	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	1	$ 30.285	$ 1.300	$ 0	$ 1.300
14	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	14	$ 424.014	$ 17.000	$ 0	$ 17.000
15	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.995.583	$ 79.900	$ 0	$ 79.900
16	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	27	$ 2.264.813	$ 90.600	$ 0	$ 90.600
17	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	3	$ 90.853	$ 3.700	$ 0	$ 3.700
18	EPS005-SANITAS S A	30	$ 2.555.000	$ 102.200	$ 0	$ 102.200
19	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 3.004.683	$ 120.200	$ 0	$ 120.200
20	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.366.083	$ 54.700	$ 0	$ 54.700
21	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.654.596	$ 66.200	$ 0	$ 66.200
22	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	19	$ 1.901.267	$ 76.100	$ 0	$ 76.100
23	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.820.400	$ 72.900	$ 0	$ 72.900
24	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.470.000	$ 58.800	$ 0	$ 58.800

ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
8	14-11-ARL SURA	30	$ 1.267.604		$ 30.900
9	14-11-ARL SURA	16	$ 745.261		$ 3.900
10	14-11-ARL SURA	30	$ 1.620.000		$ 70.500
11	14-11-ARL SURA	30	$ 8.000.000		$ 194.900
12	14-11-ARL SURA	30	$ 1.232.656		$ 6.500
13	14-11-ARL SURA	1	$ 30.285		$ 0
14	14-11-ARL SURA	14	$ 424.014		$ 2.300
15	14-11-ARL SURA	30	$ 1.995.583		$ 48.700
16	14-11-ARL SURA	27	$ 2.264.813		$ 98.600
17	14-11-ARL SURA	3	$ 90.853		$ 0
18	14-11-ARL SURA	30	$ 2.555.000		$ 62.300
19	14-11-ARL SURA	30	$ 3.004.683		$ 130.800
20	14-11-ARL SURA	30	$ 1.366.083		$ 7.200
21	14-11-ARL SURA	30	$ 1.654.596		$ 40.400
22	14-11-ARL SURA	19	$ 1.901.267		$ 46.400
23	14-11-ARL SURA	30	$ 1.820.400		$ 79.200
24	14-11-ARL SURA	30	$ 1.470.000		$ 7.700

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
8	30	$ 1.267.604	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 50.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	16	$ 745.261	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 29.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.620.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 64.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 8.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	30	$ 1.232.656	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	1	$ 20.192	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	14	$ 424.014	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 17.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	30	$ 1.995.583	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	27	$ 2.264.813	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 90.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	3	$ 69.001	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	30	$ 2.555.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 102.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	30	$ 3.004.683	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 120.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	30	$ 1.366.083	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 54.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	30	$ 1.654.596	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 66.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	19	$ 1.901.267	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	30	$ 1.820.400	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	30	$ 1.470.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

501

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NI	NUMERO DE IDENTIFICACION	811018965
NOMBRE O RAZON SOCIAL			OXISALUD SAS
CIUDAD MUNICIPIO			ANTIOQUIA
DIRECCION			4448496
TIPO APORTANTE	DEPARTAMENTO		
TIPO EMPRESA	CALLE 16 #56A-47	CLASE APORTANTE	ELEFONO
FORMA DE PRESENTACION	31 EMPLEADOR		CLASE APORTANTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA, ICBF	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	8 MENOS DE 200 COTIZANTES
	SUCURSAL	SUCURSAL DE DEPENDENCIA	Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias
			05 TRINIDAD
			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7800664111	TIPO DE PLANILLA	E EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES (MM) ANO (AAAA)	PERIODO COTIZACION SALUD	MES (MM) ANO (AAAA) 2021
DIAS DE MORA			
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)		NUMERO AUTORIZACION	1514243614

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES				
																									PENSION								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO INTEGRAL	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	RESIDENTE	VSP	INT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	AHORROS VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	UPC ADICIONAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	ENTREGA DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TARIFA	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC [redacted]	GALVAN [redacted] LENNE SHAYAN			$ [redacted]																				230201 PROTECCION	30	$ 1.591.000	$ 252.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.600	PS002 SALUD TOTAL	30	$ 1.591.000	$ 63.700	$ 0	$ 63.700	4-11 ARL SURA	30	$ 1.591.000		$ 32.800	1.591.000	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 63.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC [redacted]	AGUILAR [redacted] FRANCISCO SARA CATALINA			$ [redacted]																				230201 PROTECCION	30	$ 1.216.667	$ 194.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 194.700	PS002 SALUD TOTAL	30	$ 1.216.667	$ 48.700	$ 0	$ 48.700	4-11 ARL SURA	30	$ 1.216.667		$ 25.000	1.216.667	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC [redacted]	[redacted] PEREZ MARIA [redacted]			$ [redacted]																				230301 PREVENIR	30	$ 944.000	$ 151.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.100	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SAS	30	$ 944.000	$ 47.800	$ 0	$ 47.800	4-11 ARL SURA	30	$ 944.000		$ 23.400	944.000	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 47.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC [redacted]	[redacted] GRACIELA			$ [redacted]																				230201 PROTECCION	30	$ 3.195.000	$ 511.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 511.200	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SAS	30	$ 3.195.000	$ 127.800	$ 0	$ 127.800	4-11 ARL SURA	30	$ 3.195.000		$ 76.700	3.195.000	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 127.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC [redacted]	[redacted] MARIA [redacted]			$ [redacted]																				230301 PREVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SAS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	4-11 ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 48.000	2.000.000	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC [redacted]	[redacted] GLORIA [redacted]			$ [redacted]			ND																	211001 COTIZONDO	30	$ 16.131.000	$ 2.581.000	$ 145.200	$ 80.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.806.900	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SAS	30	$ 16.131.000	$ 2.016.400	$ 0	$ 2.016.400	4-11 ARL SURA	30	$ 16.131.000		$ 84.400	16.131.000	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 645.300	$ 322.700	$ 161.300	$ 0	$ 0
7	CC [redacted]	[redacted] CARLOS [redacted]			$ [redacted]																				230201 PROTECCION	30	$ 2.502.619	$ 400.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.500	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SAS	30	$ 2.502.619	$ 100.200	$ 0	$ 100.200	4-11 ARL SURA	30	$ 2.502.619		$ 59.400	2.502.619	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC [redacted]	[redacted] CARMEN [redacted]			$ [redacted]			ND																	211014 COTIZANTES	30	$ 32.713.150	$ 3.634.200	$ 340.700	$ 113.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 3.988.500	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SAS	30	$ 22.713.150	$ 2.839.200	$ 0	$ 2.839.200	4-11 ARL SURA	30	$ 22.713.150		$ 553.200	43.051.000	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 1.727.600	$ 691.100	$ 291.100	$ 0	$ 0
9	CC [redacted]	[redacted] CARLOS [redacted]			$ [redacted]																				230214 COTIZANTES	30	$ 2.005.250	$ 320.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.900	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SAS	30	$ 2.005.250	$ 80.300	$ 0	$ 80.300	4-11 ARL SURA	30	$ 2.005.250		$ 67.300	2.005.250	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC [redacted]	[redacted] MARIA [redacted]			$ [redacted]																				230201 PROTECCION	30	$ 1.950.183	$ 312.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.100	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SAS	30	$ 1.950.183	$ 78.100	$ 0	$ 78.100	4-11 ARL SURA	30	$ 1.950.183		$ 64.900	1.950.183	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 78.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC [redacted]	[redacted] [redacted]			$ [redacted]																				230201 PROTECCION	30	$ 1.526.417	$ 244.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 244.200	EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS SAS	30	$ 1.526.417	$ 61.200	$ 0	$ 61.200	4-11 ARL SURA	30	$ 1.526.417		$ 37.900	1.526.417	CCF04 CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 33.204.900**

SALUD

CUIDANDO 24 HORAS A DOMICILIO

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Medellín, 04 de junio de 2021

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **MARIA ELENA VASQUEZ MUÑOZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **43.048.024** en mi calidad de Revisora Fiscal de la Sociedad **OXISALUD S.A.S.** identificada con **NIT 811.013.645-9**, manifiesto que la empresa se encuentra a paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales.

Atentamente,

MARIA ELENA VASQUEZ MUÑOZ
CC. 43.048.024
Revisor Fiscal
TP 71280-T

Contratante	Servicio Médico Asistencial - SENA - Regional ANTIOQUIA
Contratista	103011-OXISALUD SAS - 811013645
Impreso para Relación	28/06/2021

Cuenta Cobro	Nro. Factura	Fecha Factura	Valor sin IVA	Glosas	Valor IVA	Valor Total	Fecha de Aval	Observación
1176	FE5511	21/06/2021	4367688	73553	278177	4645865	28/06/2021	Glosa
	NCC577	28/06/2021	-73553	0	0	-73553		
1177	FE5512	21/06/2021	387496	0	32584	420080	28/06/2021	Sin glosa
		Totales	**4681631**	**73553**	**310761**	**4992392**		

Con la presente certifico que la Institución revisada es una IPS Habilitada ante la DSSA y Ministerio de Salud

Luis German Henao Maya

Medico Auditor

SALUD
OXIGENO 24 HORAS A DOMICILIO

OXISALUD S.A.S.

NIT: 811.013.645-9 * IVA RÉGIMEN COMÚN
Calle 29 No. 65 - 50 * Medellín - Colombia
E-mail: atencionalusuario@oxisalud.com.co * Tel: (4) 444 84 56
No somos Grandes Contribuyentes
No somos Autorretenedores

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FE 5511

Resol Autorización No.18764001612503 de 2020/08/04. Aut. desde FE-1990 al FE-10000. 18 MESES.

CLIENTE	SENA		**OBSERVACIONES**
NIT	899999034 1	yecalderon@sena.edu.co	FACTURA DE VENTA - SERVICIOS MES DE MAYO DE 2021
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
Calle 51 57 70	Medellín	4445621	contabilidad@oxisalud.com.co

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/06/2021	23/06/2021	NILSA DUFAY HERNANDEZ MAZO	Credito

Ítem	Descripción	Cant.	Und.	Valor Unitario	IVA	Total
1	SUMINISTRO GENERADOR	22,00	Und.	129.800	0%	2.855.600
2	SUMINISTRO OXIG PORTATIL	30,00	Und.	1.600	0%	48.000
3	CPAP STANDART - ALQUILER	240,00	Und.	3.309	19%	794.218
4	VPAP AUTOMATICO-ALQUILER	90,00	Und.	7.443	19%	669.870

23/06/2021 OK

LUIS CARMAN MUÑOZ MAYA
Reg. 5-0127-87
C.C. 71.713.904
U. de A.

Total líneas o ítems: 4

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.367.688**
DESCUENTO	**0**
IVA	**278.177**
CUOTA MODERADORA	**0**
TOTAL FACTURA	**4.645.865**

Observaciones: La factura se entiende irrevocablemente aceptada dentro de los 3 días habiles siguientes a su recepción, de conformidad Art. 86 Ley1676/2013*POR FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CTE. BANCOLOMBIA No. 012-011377-11 A NOMBRE DE OXISALUD S.A.S.
PRODUCTOS EXENTOS DE IVA SEGUN DECRETO 551 de 2020

Firma Emisor Factura

Nilsa H

Recibí conforme y acepto esta factura por los productos y/o servicios prestados. Ley 1231/2008.

Firma de Recibo _____
Nombre _____ C.C. _____
Fecha _____

Fecha y Hora Generación: 21/06/2021 10:14:56

CUFE: ed6a8151b6d1afd5dfc3484923f7dca236ef2e02038f59c10b16a8694c78bad8f37c9685f6117b87fa7db1ca0aef58e0--Expedición:21/06/2021 10:46 AM

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

NCC No. 577

OXISALUD S.A.S.

Nit 811013645 - 9

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 9999 8.00 X 1000

CLIENTE	SENA
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Calle 51 57 70	Medellín	4445621

POR CONCEPTO DE
NOTA CREDITO FACTURA No FE 5511

Motivo (Tipo) Nota Crédito Electrónica:
6. Otros

FECHA NOTA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
28/06/2021	23/06/2021	NILSA DUFAY HERNANDEZ MAZO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medi	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	O.2.4.18	SUMINISTRO GENERADOR	17	Und.	4.327	0%	0	73.553

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	73.553
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	73.553
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL DOCUMENTO	73.553

Valor en Letras
SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

Factura Electrónica de venta a la cual se hace referencia

Fecha de Factura Electrónica de Venta: 21/06/2021
Prefijo y Número de Factura Electrónica de Venta: FE 5511
Fecha de Expedición de Factura Electrónica de Venta: 21/06/2021 10:48:14
CUFE de Factura Electrónica de Venta:
ed6a8151b6d1afd5dfc3484923f7dca236ef2e02038f59c10b16a8694c78bad8f37c9685f6117b87fa7db1ca0aef58e0

Cl 34 n 66 a 61 Teléfono 4448456
Correo Electrónico

RELACION USUARIOS FACTURA FE5511 SERVICIOS MES DE MAYO DE 2021

DATOS DEL USARIO			PERIODO FACTURACION		EQUIPOS PERMANENTES						
C.C.	Nombre Beneficiario SMA	Orden de Atención No.	FECHA INICIO	FECHA FIN	DESCRIPCION DEL SERVICIO	Dispositivos médicos/ elmentos Ortopédico	Valor UNITARIO	Cantidad	Valor bruto	IVA	Valor TOTAL
42968866	BEATRIZ ELENA BERMUDEZ TABORDA	4231	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
32295578	BERTHA GIRALDO DE VARELA	4232	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
43586248	BLANCA LIGIA HERNANDEZ OSPINA	4233	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
22112951	HERCILIA HENAO DE RIVERA	4238	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
21365130	MARIA AMPARO CASTAÑO DE GUTIERREZ	4247	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
21281574	LIGIA RUIZ DE AGUDELO	4244	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
21362649	MARIA BALMY ARCILA DE CLAVIJO	4248	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
		4249	01/05/2021	31/05/2021	ALQUILER ADICIONAL DE CILINDRO PORTATIL 1,5 M3: PERMANENTE: CON CARRO TRANSPORTADOR	N/A	1600	30	48000	0	48000
32497333	MIRIAM DEL SOCORRO HENAO DE GARCIA	4268	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
21363624	MARIA LADY MARGUEVITTE LOPEZ	4260	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
22049359	MARIA LUCILA DUQUE DE CARDONA	4262	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
21285872	MARIA DE JESUS FOTAS DE PELAEZ	4257	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800

C.C.	Nombre Beneficiario SMA	Orden de Atención No.	FECHA INICIO	FECHA FIN	DESCRIPCION DEL SERVICIO	Dispositivos médicos/ elmentos Ortopédico	Valor UNITARIO	Cantidad	Valor bruto	IVA	Valor TOTAL
599581	ANTONIO JESUS SALAZAR HURTADO	4230	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
26553078	JOSEFINA CLAVIJO DE BARRAGAN	4240	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
21835542	MARIA ALICIA ECHEVERRI DE ECHEVERRI	4246	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
21537202	MARIA LIGIA LOPEZ DUQUE	4261	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
42974284	MARIA FABIOLA VASQUEZ ZAPATA	4258	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
2709560	GUSTAVO DE JESUS CARDENAS LONDOÑO	4237	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
32511445	LICINIA DE JESUS GIRALDO DE CASTAÑO	4242	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTÁTIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
42998101	ORLANDA DE JESUS MUÑOZ	4271	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
22168719	MARIA HERMELINA HOLGUIN DE BERRIO	4259	01/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTÁTIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	129800	1	129800	0	129800
32309153	OLGA AMPARO LLANO DE TEJADA	3184	15/04/2021	30/04/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTÁTIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	4327	16	69227	0	69227
43043051	MARIA HERMELINA HOLGUIN DE BERRIO	3895	03/05/2021	31/05/2021	PAQUETE INTEGRAL DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO, INCLUYE: CONCENTRADOR, BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO, MAS EQUIPO DE APOYO: UN (1) CILINDRO DE SOPORTE, CAPACIDAD MINIMA 4M3, UN (1) CILINDRO PORTATIL 1,5 M3 CON CARRO TRANSPORTADOR (PERMANENTE) MAS DOS (2) RECARGAS AL MES Y DEMAS ACCESORIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO.	N/A	4327	29	125473	0	125473
32312686	ALBA LUCIA ISAZA	4227	01/05/2021	31/05/2021	CPAP SENCILLO	N/A	3309	30	99277	18863	118140
8125032	ANDRES VARGAS ALVAREZ	4229	01/05/2021	31/05/2021	CPAP SENCILLO	N/A	3309	30	99277	18863	118140

C.C.	Nombre Beneficiario SMA	Orden de Atención No.	FECHA INICIO	FECHA FIN	DESCRIPCION DEL SERVICIO	Dispositivos médicos/ elmentos Ortopédico	Valor UNITARIO	Cantidad	Valor bruto	IVA	Valor TOTAL
6564457	ALFONSO DE JESUS CIFUENTES PEREZ	4228	01/05/2021	31/05/2021	CPAP SENCILLO	N/A	3309	30	99277	18863	118140
20181455	MARY LUZ MORENO DE BEDOYA	4265	01/05/2021	31/05/2021	CPAP SENCILLO	N/A	3309	30	99277	18863	118140
42078755	OLGA LUCIA ESCOBAR POSADA	4270	01/05/2021	31/05/2021	CPAP SENCILLO	N/A	3309	30	99277	18863	118140
32439644	MARIA CRISTINA CARDONA MACIAS	4250	01/05/2021	31/05/2021	CPAP SENCILLO	N/A	3309	30	99277	18863	118140
32345277	CLARA OFELIA ZULUAGA DE POSADA	4234	01/05/2021	31/05/2021	CPAP SENCILLO	N/A	3309	30	99277	18863	118140
22129512	NOELIA DEL SOCORRO GALVIS DE VASCO	4269	01/05/2021	31/05/2021	CPAP SENCILLO	N/A	3309	30	99277	18863	118140
43873139	CRISTINA ZULETA URIBE	4235	01/05/2021	31/05/2021	VPAP SENCILLO	N/A	7443	30	223290	42425	265715
32460854	EDELMIRA HERRERA DE OCAMPO	4236	01/05/2021	31/05/2021	VPAP SENCILLO	N/A	7443	30	223290	42425	265715
21343785	MARTHA LIA PIEDRAHITA DE RAMIREZ	4267	01/05/2021	31/05/2021	VPAP SENCILLO	N/A	7443	30	223290	42425	265715
									4.302.788	**278.177**	**4.580.965**

1011077

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4231

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 42968866

Favor atender por nuestra cuenta a BERMUDEZ TABORDA BEATRIZ ELENA identificado con el carne 15424403-C Conyuge de GOMEZ RENDON SERAFIN EUGENIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por. dicsalazar

Impreso: 2021-05-10 84214

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4232

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 32395578

Favor atender por nuestra cuenta a GIRALDO DE VARELA BERTHA identificado con el carne 42996566-A Madre-Padre de VARELA GIRALDO AMPARO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

68379

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4233

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 43586248

Favor atender por nuestra cuenta a HERNANDEZ OSPINA BLANCA LIGIA identificado con el carne 71618279-A Madre-Padre de FLOREZ HERNANDEZ WILLIAM Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

64935

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4238

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 22112951

Favor atender por nuestra cuenta a HENAO DE RIVERA HERCILIA identificado con el carne 15504904-A Madre-Padre de RIVERA HENAO JUAN BAUTISTA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

73745

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4247

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 21365130

Favor atender por nuestra cuenta a CASTAÑO DE GUTIERREZ MARIA AMPARO identificado con el carne 3322239-C Conyuge de GUTIERREZ RESTREPO AGUSTIN DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por dicsalazar

68383

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4244

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 21281574

Favor atender por nuestra cuenta a RUIZ DE AGUDELO LIGIA identificado con el carne 42993430-A Madre-Padre de AGUDELO RUIZ MARIA EUGENIA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

68376

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4248

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 21362649

Favor atender por nuestra cuenta a ARCILA DE CLAVIJO MARIA BALMY identificado con el carne 70119494-A Madre-Padre de CLAVIJO ARCILA JOHN JAIRO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por dicsalazar

68376

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4249

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - ALQUILER ADICIONAL DE CILINDRO PORTÁTIL 1.5 M3

HC: 21362649

Favor atender por nuestra cuenta a ARCILA DE CLAVIJO MARIA BALMY identificado con el carne 70119494-A Madre-Padre de CLAVIJO ARCILA JOHN JAIRO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

ALQUILER DE PIPETA PORTATIL ADICIONAL
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

68318

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4268

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 32497333

Favor atender por nuestra cuenta a HENAO DE GARCIA MIRIAM DEL SOCORRO identificado con el carne 8301798-C Conyuge de GARCIA JOSE MARIA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Impreso: 2021-05-10 104224

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4260

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 21363624

Favor atender por nuestra cuenta a LOPEZ VANEGAS MARIA LADY MARGUEVITE identificado con el carne 8299367-C Conyuge de MUNOZ PINO WILLIAM DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Impreso: 2021-05-10 107502

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4262

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 22049359

Favor atender por nuestra cuenta a DUQUE DE CARDONA MARIA LUCILA identificado con el carne 21871369-A Madre-Padre de CARDONA DUQUE LUZ EDILMA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

71235

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4257

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 21285872

Favor atender por nuestra cuenta a ROJAS DE PELAEZ MARIA DE JESUS identificado con el carne 17183948-A Madre-Padre de PELAEZ ROJAS LUIS FERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por dicsalazar

68500

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4230

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 599581

Favor atender por nuestra cuenta a SALAZAR HURTADO ANTONIO JESUS identificado con el carne 3419295-B Madre-Padre de SALAZAR TORO JOSE VICENTE - ISS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

6836

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4240

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 26523078

Favor atender por nuestra cuenta a CLAVIJO DE BARRAGAN JOSEFINA identificado con el carne 12270218-A Madre-Padre de BARRAGAN CLAVIJO NAPOLEON Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

68415

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4246

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 21835542

Favor atender por nuestra cuenta a ECHEVERRI DE ECHEVERRI MARIA ALICIA identificado con el carne 15375309-A Madre-Padre de ECHEVERRI ECHEVERRI LUIS CONRADO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Impreso: 2021-05-10 101133

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4261

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 21537202

Favor atender por nuestra cuenta a LOPEZ DUQUE MARIA LIGIA identificado con el carne 39438662-A Madre-Padre de MOLINA LOPEZ BEATRIZ ELENA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

101074

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4258

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 42974284

Favor atender por nuestra cuenta a VASQUEZ ZAPATA MARIA FABIOLA identificado con el carne 8430971-A Madre-Padre de LOPEZ VASQUEZ CARLOS ANDRES Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por dicsalazar

120823

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4237

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 2709560

Favor atender por nuestra cuenta a CARDENAS LONDONO GUSTAVO DE JESUS identificado con el carne 21861546-C Conyuge de VELEZ DE CARDENAS ROSMIRA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por dicsalazar

101100

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4242

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 32511445

Favor atender por nuestra cuenta a GIRALDO DE CASTANO LICINIA DE JESUS identificado con el carne 71596206-A Madre-Padre de CASTANO GIRALDO WILSEN DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

77166

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4271

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 42998101

Favor atender por nuestra cuenta a MUÑOZ DE TOBON ORLANDA DE JESUS identificado con el carne 43813303-A Madre-Padre de TOBON MUÑOZ VERONICA MARIA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

121247

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4259

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 22168719

Favor atender por nuestra cuenta a HOLGUIN DE BERRIO MARIA HERMELINA identificado con el carne 15500844-A Madre-Padre de BERRIO HOLGUIN HECTOR RAUL Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

GENERADOR + CILINDRO DE RESPALDO + PORTATIL
ORDEN VALIDA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

124758

Impreso: 2021-04-14

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3184

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 32309153

Favor atender por nuestra cuenta a LLANO DE TEJADA OLGA AMPARO identificado con el carne 8387919-C Conyuge de TEJADA BUSTAMANTE ALONSO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

OXIGENO DOMICILIARIO Y TRANSPORTE 3 LITROS CANULA NASAL, CADA 24 HORAS POR 30 DIAS.

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

SALUD

758823

24 HORAS A DOMICILIO

Fecha 15-04-21 Movil No. 4 Sonda 5cmm

Nombre Olga Amparo Llano Servicio 129758

Cilindro C.O Generador Portatil

D/ 20866. D/ 19092 D/ Camila Adulto

D/ 16616. D/ 20930 D/ Frasco

D/ 5825. D/ 18316

Observaciones Letra cm. 1304210 1 2000 cPS.1.

OXIMETRIA
(Exclusivo para solicitudes respectivas)

CON O2 SIN O2

16 30

JAIME H. TESADA
71213779

131195

Impreso: 2021-05-03

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3895

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CONCENTRADOR,BAJO FLUJO, 1 A 5 LTS/MIN DE OXIGENO

HC: 43043051

Favor atender por nuestra cuenta a ZAPATA RIOS CLARA INES identificado con el carne 13820616-C Conyuge de CUEVAS HERNANDEZ JAIME Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

Oxigeno domiciliario y de transporte 3 litros cánula nasal 24 horas por 30 dias

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por dicsalazar

OXISALUD S.A.S
Oxigeno 24 horas a domicilio
ALQUILER Y VENTA DE EQUIPOS PARA REHABILITACION
MEDELLIN
atencionalusuario@oxisalud.com.co
www.oxisalud.com.co

CONTROL DE ENTREGAS Y DEVOLUCIONES No.
760240
Tel: 444 84 56
24 HORAS A DOMICILIO

PSC ☑ Serv. Normal ☐ Revisado ☐ Recoleccion ☐ **315 588 35 76**

Fecha: 3-5-21 **Movil No.** 13 Entidad: Sena

Nombre: Clara Ines Zapata Servicio: 171195

D. Guerra - 21765

D. Cilind - 20454

D. Regul - 17027

Observaciones: 2000 PSI cubrin edad
canula Adulto - humidificador

- La solicitud de cilindros portátiles a domicilio debe hacerse con 48 horas de anterioridad. Si lo requiere antes, debe dirigirse a la Calle 29 # 65 - 50 Barrio Trinidad, en nuestros horarios de atención. Debe llamar dos horas antes para reservarlo.
- Si su servicio es de oxígeno, deberá pagar mensualmente la cuota moderadora que exige la EPS.
- Contamos con servicio las 24 horas exceptuando zonas restringidas por seguridad.
- La reposición del cilindro de oxigeno grande la debe solicitar cuando falten dos líneas para llegar a la zona roja del manómetro.
- El cilindro de oxígeno de respaldo es unicamente para las para los casos en que el generador de oxigeno no funcione o haya corte de energía. En tal caso nos lo deben reportar.
- Plan Posconsumo: Verifique la fecha de vencimiento del producto registrado en la etiqueta de lote del cilindro. Si se encuentra vencido o próximo a vencer contactese al Teléfono 444 84 56 para notificar y coordinar su disposición final. (Resolución 0371 / 2009)
- Con su nombre usted aprueba que se le ha explicado el funcionamiento de los equipos entregados y que es responsable de dichos equipos en términos de daños parciales o perdidas totales.

OXIMETRÍA
(Exclusivo para terapeutas respiratorios)
CON O_2 ☐☐☐ ☐☐☐ SIN O_2 ☐☐☐ ☐☐☐

GENERADOR MARCA _____ Alto Flujo ☐ Normal ☐ HORA DE TRABAJO _____

NUMERO DE SERIE _____ CODIGO DE BARRAS _____

CILINDRO _____ CÓDIGO _____ REGULADOR Adulto ☐ Pediatrico ☐ CODIGO _____

Nombre quien recibe a satisfacción + Nataly Cuevas Z.
Hora: 11:37 C.C. 1020446214.

108121

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4227

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CPAP SENCILLO

HC: 32313686

Favor atender por nuestra cuenta a ISAZA DE ZULUAGA ALBA LUCIA identificado con el carne 8314905-C Conyuge de ZULUAGA ARCILA JAIME ALIRIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

CPAP STANDAR - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

72038

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4229

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CPAP SENCILLO

HC: 8125032

Favor atender por nuestra cuenta a VARGAS ALVAREZ ANDRES identificado con el carne 8291272-D Hijo de VARGAS RESTREPO SANTIAGO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

CPAP STANDAR - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por dicsalazar

101101

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4228

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CPAP SENCILLO

HC: 656957

Favor atender por nuestra cuenta a CIFUENTES PEREZ ALFONSO DE JESUS identificado con el carne 51703092-B Madre-Padre de CIFUENTES MAYA OLGA LUCIA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

CPAP STANDAR - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

72272

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4265

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CPAP SENCILLO

HC: 20181495

Favor atender por nuestra cuenta a MORENO DE BEDOYA MARY LUZ identificado con el carne 2862511-C Conyuge de BEDOYA PULGARIN GABRIEL DARIO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

CPAP STANDAR - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGÚN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

78184

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4270

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CPAP SENCILLO

HC: 43078039

Favor atender por nuestra cuenta a ESCOBAR POSADA OLGA LUCIA identificado con el carne 79445929-C Conyuge de FORERO AGUDELO JORGE ISAAC Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

CPAP STANDAR - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

101187

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4250

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CPAP SENCILLO

HC: 32439844

Favor atender por nuestra cuenta a CARDONA MACIAS MARIA CRISTINA identificado con el carne 17047959-C Conyuge de NARVAEZ BURBANO GUILLERMO RAUL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

CPAP STANDAR - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

117146

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4234

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CPAP SENCILLO

HC: 32345277

Favor atender por nuestra cuenta a ZULUAGA DE POSADA CLARA OFELIA identificado con el carne 43562551-A Madre-Padre de POSADA ZULUAGA XIOMARA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

CPAP STANDAR - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

86409

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4269

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - CPAP SENCILLO

HC: 22129512

Favor atender por nuestra cuenta a GALVIS DE VASCO NOELIA DEL SOCORRO identificado con el carne 1045048309-A Madre-Padre de VASCO GALVIS JOHN DAIRO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

CPAP STANDAR - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

101543

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4235

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - BPAP SENCILLO

HC: 43973139

Favor atender por nuestra cuenta a ZULETA URIBE CRISTINA identificado con el carne 43045194-E Hijo de URIBE ECHAVARRIA LUZ DARY Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

BPAP AUTOMATICO - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

Impreso: 2021-05-10 71493

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4236

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - BPAP SENCILLO

HC: 32460854

Favor atender por nuestra cuenta a HERRERA DE OCAMPO EDELMIRA identificado con el carne 8221547-C Conyuge de OCAMPO ACEVEDO GILBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

BPAP AUTOMATICO - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

68374

Impreso: 2021-05-10

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4267

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - BPAP SENCILLO

HC: 21343785

Favor atender por nuestra cuenta a PIEDRAHITA DE RAMIREZ MARTHA LIA identificado con el carne 32534097-A Madre-Padre de RAMIREZ PIEDRAHITA MARIA VICTORIA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Suministro De Oxigeno (Mes) Hasta	1	0	0

OBSERVACIONES

BPAP AUTOMATICO - ALQUILER
ORDEN VALIDA PARA EL MES DE MAYO DEL 2021

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: dicsalazar

OXISALUD
OXIGENO 24 HORAS A DOMICILIO

OXISALUD S.A.S.
NIT: 811.013.645-9 * IVA RÉGIMEN COMÚN
Calle 29 No. 65 - 50 * Medellín - Colombia
E-mail: atencionalusuario@oxisalud.com.co * Tel: (4) 444 84 56
No somos Grandes Contribuyentes
No somos Autorretenedores

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

FE 5512

Resol Autorización No.18764001612503 de 2020/08/04. Aut. desde FE-1990 al FE-10000. 18 MESES.

CLIENTE	SENA		**OBSERVACIONES**
NIT	899999034 1	yecalderon@sena.edu.co	FACTURA DE VENTA - LINEA APARATOS ORTOPEDICOS
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
Calle 51 57 70	Medellín	4445621	contabilidad@oxisalud.com.co

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
21/06/2021	21/07/2021	NILSA DUFAY HERNANDEZ MAZO	Credito

Ítem	Descripción	Cant.	Und.	Valor Unitario	IVA	Total
1	COLLAR BLANDO THOMAS ADULTO	1,00	Und.	12.437	19%	12.437
2	MASCARA ORONASAL F5A T-M	1,00	Und.	216.000	0%	216.000
3	MEDIA 15-20 RODILLA THERAF T-L	2,00	Und.	27.219	19%	54.438
4	MEDIA 15-20 RODILLA SIN PUNTERA T-M	1,00	Und.	34.873	19%	34.873
5	MEDIA 20-30 RODILLA THERAF T-L	1,00	Und.	69.748	19%	69.748

23/09/2021

LUIS GERMAN BERMUDEZ MAYA
Reg. 540[illegible]-07
C.C. 71.713.954
U. de A.

Total líneas o ítems: 5

SON: CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**387.496**
DESCUENTO	**0**
IVA	**32.584**
CUOTA MODERADORA	**0**
TOTAL FACTURA	**420.080**

Observaciones: La factura se entiende irrevocablemente aceptada dentro de los 3 días habiles siguientes a su recepción, de conformidad Art. 86 Ley1676/2013*POR FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA CTE. BANCOLOMBIA No. 012-011377-11 A NOMBRE DE OXISALUD S.A.S.
PRODUCTOS EXENTOS DE IVA SEGUN DECRETO 551 de 2020

Firma Emisor Factura

Nilsa H.

Recibí conforme y acepto esta factura por los productos y/o servicios prestados. Ley 1231/2008.

JUN. 2021

Firma de Recibo _____
Nombre _____ C.C. _____
Fecha _____

Fecha y Hora Generación: 21/06/2021 10:20:44

CUFE: 5448cf74f0797d095ea3451320de07c2048090d7fe1b45dc1071a915caafa52a67a5538e670c65bac41d341e0ac04506--Expedición:21/06/2021 10:46 AM

RELACION USUARIOS FACTURA FE5512 SERVICIOS MES DE MAYO DE 2021

DATOS DEL USARIO				EQUIPOS PERMANENTES						
C.C.	**Nombre Beneficiario SMA**	**Orden de Atención No.**	**FECHA ENTREGA**	**DESCRIPCION DEL SERVICIO**	**Dispositivos médicos/ elmentos Ortopédico**	**Valor UNITARIO**	**Cantidad**	**Valor bruto**	**IVA**	**Valor TOTAL**
32511445	LICINOA DE JESUS GIRALDO DE CASTRO	3464	22/04/2021	N/A	COLLAR BLANDO THOMAS ADULTO MEDIANO	12437	1	12437	2363	14800
28930026	JUAN MARCELINO HERNADEZ AMAYA	3860	13/05/2021	N/A	MASCARA ORONASAL IVOLVE/BMC F5A	216000	1	216000	0	216000
21290039	ROBERTINA PIEDRAHITA DE RAMIREZ	3480	14/05/2021	N/A	MEDIAS CON GRADIENTE 15-20 MMHG HASTA LA RODILLA SIN PUNTERA COLOR ARENA	34873	1	34873	6626	41499
28482337	LIA DE LA CRUZ BETANCUR	4365	27/05/2021	N/A	MEDIAS CON GRADIENTE 15-20 MMHG HASTA LA RODILLA CON PUNTERAS	27219	1	27219	5172	32391
21393127	MARIA RUTH LONDOÑO DE FRANCO	4408	02/06/2021	N/A	MEDIAS CON GRADIENTE 15-20 MMHG HASTA LA RODILLA CON PUNTERAS	27219	1	27219	5172	32391
21281574	Gloria P Cardenas C ~~LIGIA RUIZ DE AGUDELO~~	HBID ~~4244~~	01/05/2021	N/A	MEDIAS CON GRADIENTE 20-30 A LA RODILLA	69748	1	69748	13252	83000
								387.496	**32.584**	**420.080**

R.D. 757057 Juanes

Impreso: 2021-04-21

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3464

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - COLLAR BLANDO THOMAS

HC: 32511445

Favor atender por nuestra cuenta a GIRALDO DE CASTANO LICINIA DE JESUS identificado con el carne 71596206-A Madre-Padre de CASTANO GIRALDO WILSEN DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Aparatos Ortopedicos	1	14800	14800

OBSERVACIONES

COLLAR BLANDO THOMAS ADULTO
MEDIANO

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

hija

Silvia M. Castaño Giraldo

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 43-509.579

creada por: vgonzalezg

OXISALUD S.A.S
Oxigeno 24 horas a domicilio
ALQUILER Y VENTA DE EQUIPOS PARA REHABILITACIÓN
MEDELLIN
atencionalusuario@oxisalud.com.co
www.oxisalud.com.co

CONTROL DE ENTREGAS Y DEVOLUCIONES No.

757057

Tel: 444 84 56

24 HORAS A DOMICILIO

PSC [X] Serv. Normal [ ] Revisado [ ] Recolección [ ] 315 588 35 76

Fecha: 22/09/2021 **Movil No.** Juanes Entidad: Sena

Nombre: Licinia de jesus gralda Servicio: 101100

Se hace entrega de Collar blando adulto con la orden #3469

Observaciones:

- La solicitud de cilindros portátiles a domicilio debe hacerse con 48 horas de anticipación. Si lo requiere antes, debe dirigirse a la Calle 2a # 65 - 50 Barrio Trinidad en nuestros horarios de atención. Debe llamar dos horas antes para reservarlo.
- Si su servicio es de oxigeno deberá pagar mensualmente la cuota moderadora que exige la EPS.
- Contamos con servicio las 24 horas exceptuando zonas restringidas por seguridad.
- La reposición del cilindro de oxigeno grande la debe solicitar cuando falten dos líneas para llegar a la zona roja del manómetro.
- El cilindro de oxigeno de respaldo es únicamente para las para los casos en que el generador de oxigeno no funcione o haya corte de energía. En tal caso nos lo deben reportar.
- Plan Posconsumo: Verifique la fecha de vencimiento del producto registrado en la etiqueta del lado del cilindro. Si se encuentra vencido o próximo a vencer contactese al Telefono 444 84 56 para notificar y coordinar su disposición final. (Resolución 03 / E. 2009).
- Con su nombre usted aprueba que se le ha explicado el funcionamiento de los equipos entregados y que es responsable de dichos equipos en terminos de daños parciales o pérdidas totales.

OXIMETRÍA
(Exclusivo para terapeutas respiratorios)

CON O_2 [ ][ ][ ][ ][ ][ ] SIN O_2 [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

SEÑERADOR MARCA _____ Alto Flujo [ ] Normal [ ] ORA DE TRABAJO _____

NUMERO DE SERIE _____ DIS. ESTERILIZANTE _____

CILINDRO _____ CODIGO _____ REGULADOR Salida [ ] Presión [ ] CODIGO _____

Nombre quien recibe a satisfacción Silvia M. Castaño C.

Hora: 2.30 pm C.C. 43.509.579

Impreso: 2021-04-30

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3860

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - MASCARILLA PARA CPAP- BPAP NASAL

HC: 2893026

Favor atender por nuestra cuenta a HERNANDEZ AMAYA JUAN MARCELINO identificado con el carne 51598448-B Madre-Padre de HERNANDEZ LOPEZ NOHORA JUDITH Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Aparatos Ortopedicos	1	216000	216000

OBSERVACIONES

MASCARA ORONASAL IVOLVE/BMC F5A

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Nohora Hernandez

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 51.598448

creada por: dicsalazar

Clínica Medellín
Grupo quirónsalud

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: HERNANDEZ AMAYA, JUAN MARCELINO, Identificado(a) con CC-2893026			
Edad y Género: 83 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO		**Nombre de la Entidad:** SENA	
Servicio/Ubicación:	CONSULTA EXTERNA OCCIDENTE/CONSULTA EXTERNA PISO 1 OCCIDE	**Habitación:**	**Identificador Único:** 12238502-3

Diagnóstico: G473: APNEA DEL SUENO

OTRAS RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES ADICIONALES

cambio de mascara del cpap
degerioro de la mascara

--* LA ORDEN TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS *--

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: BERNARDO JAVIER MUÑOZ PALACIO, NEUMOLOGIA, CC: 8398301, Reg: 517773-88

Firmado Electrónicamente

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **2.893.026**

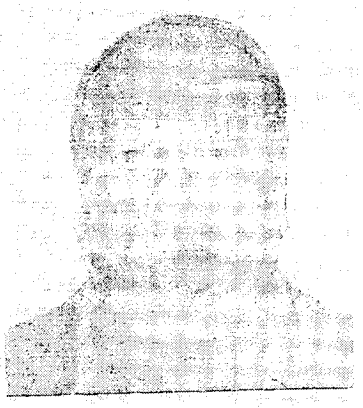
HERNANDEZ AMAYA

APELLIDOS

JUAN MARCELINO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-DIC-1937**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-MAY-1959 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00095861-M-0002893026-20081014 **0004**382738A 2 1430010729

OXI SALUD S.A.S.
Oxigeno 24 horas a domicilio
ALQUILER Y VENTA DE EQUIPOS PARA REHABILITACION
MEDELLIN
atencionalusuario@oxisalud.com.co
www.oxisalud.com.co

CONTROL DE ENTREGAS Y DEVOLUCIONES No.
757092
Tel: 444 84 56
24 HORAS A DOMICILIO

PSC ☐ Serv. Normal ☐ Revisado ☐ Recoleccion ☐ **315 588 35 76**

Fecha: 13/05/21 **Movil No.** OFICR. Entidad: Sena

Nombre: Juan M. Hernandez Servicio: 131859

Entrega Mezcla oronasal
BMC FSA T:M
orden Sena 3860

Observaciones: act. nala.

- La solicitud de cilindros portátiles a domicilio debe hacerse con 48 horas de anterioridad. Si lo requiere antes, debe dirigirse a la Calle 29 # 65 - 50 Barrio Trinidad, en nuestros horarios de atención. Debe llamar dos horas antes para reservarlo.
- Si su servicio es de oxigeno, deberá pagar mensualmente la cuota moderadora que exige la EPS.
- Contamos con servicio las 24 horas exceptuando zonas restringidas por seguridad.
- La reposición del cilindro de oxigeno grande la debe solicitar cuando falten dos libras para llegar a la zona roja del manometro.
- El cilindro de oxigeno de respaldo es unicamente para las para los casos en que el generador de oxigeno no funcione o haya corte de energia. En tal caso nos lo debe reportar.
- Plan Posconsumo. Verifique la fecha de vencimiento del producto registrado en la parte de atrás del cilindro. Si se encuentra vencido o próximo a vencer contactese al Telefono 444 84 56 para notificar y coordinar su disposición final. (Resolución 0371 - 2009)
- Con su nombre usted aprueba que se le ha explicado el funcionamiento de los equipos entregados y que es responsable de dichos equipos en términos de daños parciales o perdidas totales.

OXIMETRIA
(Exclusivo para terapeutas respiratorios)

CON O_2 ☐☐☐ ☐☐☐ SIN O_2 ☐☐☐ ☐☐☐

GENERADOR MARCA _____ Air Plus ☐ Nidek ☐ MODELO _____

NUMERO DE SERIE _____ CODIGO DE BARRAS _____

CILINDRO _____ CODIGO _____ REGULADOR Airlis ☐ Precisa ☐ CC _____ O _____

Nombre quien recibe a satisfaccion Nohora Hernandez

Hora: _____ C.C. 51548448

Impreso: 2021-04-21

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3480

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - MEDIAS COMPRESIÓN 15-20 MMHG RODILLAS

HC: 21290039

Favor atender por nuestra cuenta a PIEDRAHITA DE RAMIREZ ROBERTINA identificado con el carne 70546842-A Madre-Padre de RIVERA PIEDRAHITA JUAN GUILLERMO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Zapatos Ortopedicos Y/O Plantillas	1	41499	41499

O B S E R V A C I O N E S

MEDIAS CON GRADIENTE 15-20 MMHG
HASTA LA RODILLA SIN PUNTERA
COLOR ARENA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: vgonzalezg

S.A.S

SALUD

Oxigeno 24 horas a domicilio
VENTA DE EQUIPOS PARA REHABILITACION
MEDELLIN
nacionalusuario@oxisalud.com.co
www.oxisalud.com.co

CONTROL DE ENTREGAS Y DEVOLUCIONES No.

765197

Tel: 444 84 56

24 HORAS A DOMICILIO

PSC ☐ Serv. Normal ☐ Revisado ☐ Recoleccion ☐

315 588 35 76

Fecha, 14/05/21 **Movil No.** OFICINA Entidad: Seng

Nombre: Roberto Piedrahita Servicio: _____

Observaciones: Realizo Entrega de Medias 15-20 a la rodilla talla L color Negra Aurora Seng

- La solicitud de cilindros portátiles a domicilio debe hacerse con 48 horas de anterioridad. Si lo requiere antes, debe dirigirse a la Calle 29 # 65 - 50 Barrio Trinidad, en nuestros horarios de atención. Debe llamar dos horas antes para reservarlo.
- Si su servicio es de oxígeno, deberá pagar mensualmente la cuota moderadora que exige la EPS.
- Contamos con servicio las 24 horas exceptuando zonas restringidas por seguridad.
- La reposición del cilindro de oxígeno grande la debe solicitar cuando falten dos líneas para llegar a la zona roja del manómetro.
- El cilindro de oxigeno de respaldo es unicamente para las para los casos en que el generador de oxigeno no funcione o haya corte de energía. En tal caso nos lo deben reportar.
- Plan Posconsumo: Verifique la fecha de vencimiento del producto registrado en la etiqueta de lote del cilindro. Si se encuentra vencido o próximo a vencer contáctese al Teléfono 444 84 56 para notificar y coordinar su disposición final. (Resolución 0371 / 2009).
- Con su nombre usted aprueba que se le ha explicado el funcionamiento de los equipos entregados y que es responsable de dichos equipos en términos de daños parciales o pérdidas totales.

OXIMETRÍA
(Exclusivo para terapeutas respiratorios)

CON O_2 ☐☐☐ ☐☐☐ SIN O_2 ☐☐☐ ☐☐☐

GENERADOR MARCA _____ Alto Flujo ☐ Normal ☐ HORA DE TRABAJO _____

[illegible] _____ [illegible] _____

[illegible] _____ [illegible] _____ REG. [illegible] Adulto ☐ [illegible] ☐ [illegible] _____

Nombre quien recibe a satisfaccion Roberto Piedrahita

CC 21.290.039

Medellín,

Señor (es):
SENA – SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Medellín – Antioquia

Asunto: Cotización

Cordial saludo,

OXISALUD S.A.S. es una empresa especializada en el suministro de equipos en **ALQUILER Y VENTA** para la hospitalización domiciliaria, contamos con servicio las **24 HORAS DEL DIA**.
Queremos darles a conocer la información de acuerdo a su amable solicitud.

PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
MEDIAS GRADIENTE 15-20 HASTA LA RODILLA SIN PUNTERA	1	1	34.873	6.626	$ 41499

Condiciones comerciales:

FORMA DE PAGO: Crédito
VALIDEZ OFERTA: N/A
TIEMPO DE ENTREGA: 3 a 5 días
TRANSPORTE:

CORDIALMENTE,

Johan Alcaraz
Auxiliar Facturación

RD 766355 - 27/05/21

Impreso: 2021-05-12

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4365

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - MEDIAS COMPRESIÓN 15-20 MMHG RODILLAS

HC: 28482337

Favor atender por nuestra cuenta a BETANCUR LIA DE LA CRUZ identificado con el carne 71171552-A Madre-Padre de OSORIO BETANCUR OSCAR HERNAN Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Zapatos Ortopedicos Y/O Plantillas	1	32391	32391

OBSERVACIONES

MEDIAS CON GRADIENTE 15-20 MM DEHG HASTA LA RIODILLA CON PUNTERAS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Lia de la Cruz Betancur

Recibido a Satisfacción 28482337

creada por: vgonzalezg

S.A.S
OXISALUD
Oxigeno 24 horas a domicilio
ALQUILER Y VENTA DE EQUIPOS PARA REHABILITACION
MEDELLIN
atencionalusuario@oxisalud.com.co
www.oxisalud.com.co

CONTROL DE ENTREGAS Y DEVOLUCIONES No.
766355
Tel: 444 84 56
24 HORAS A DOMICILIO

PSC [X] Serv. Normal [ ] Revisado [ ] Recoleccion [ ] **315 588 35 76**

Fecha: 27-05-21 **Movil No.** Johana Entidad: Sena

Nombre: Cla De la Cruz Betancurt Servicio: 132733

Entrega de Medias 15:20 a la rodilla Con Ponteras

Observaciones: _____

- La solicitud de cilindros portátiles a domicilio debe hacerse con 48 horas de anterioridad. Si lo requiere antes, debe dirigirse a la Calle 29 # 65 - 50 Barrio Trinidad, en nuestros horarios de atención. Debe llamar dos horas antes para reservarlo.
- Si su servicio es de oxigeno, deberá pagar mensualmente la cuota moderadora que exige [illegible]
- Contamos con servicio las 24 horas exceptuando zonas restringidas por seguridad.
- La reposición del cilindro de oxigeno grande la debe solicitar cuando [illegible] lleguen hasta [illegible] la zona roja del manómetro.
- El cilindro de oxigeno de respaldo es únicamente para las para los casos en que el generador de oxigeno no funcione o haya corte de energía. En tal caso nos lo deben reportar.
- Plan Posconsumo: Verifique la fecha de vencimiento del producto registrado en la etiqueta de lote del cilindro. Si se encuentra vencido o próximo a vencer contáctese al Teléfono 444 84 56 para notificar y coordinar su disposición final. (Resolucion 0371 / 2009).
- Con su nombre usted aprueba que se le ha explicado el funcionamiento de los equipos entregados y que es responsable de dichos equipos en términos de daños parciales o pérdidas totales.

OXIMETRÍA
(Exclusivo para terapeutas respiratorios)

CON O_2 [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] SIN O_2 [ ][ ][ ] [ ][ ][ ]

GENERADOR MARCA _____ Alto Flujo [ ] Normal [ ] HORA DE TRABAJO _____

NUMERO DE SERIE _____ CODIGO DE BARRAS _____

CILINDRO _____ CÓDIGO _____ REGULADOR Adulto [ ] Pediatrico [ ] CLINICO _____

Nombre quien recibe a satisfacción: Lida de la Cruz Betancur

Hora: 9:30 am C.C. 38482337

Impreso: 2021-05-27

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4908

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - MEDIAS COMPRESIÓN 15-20 MMHG RODILLAS

HC: 21393127

Favor atender por nuestra cuenta a LONDOÑO DE FRANCO MARIA RUTH identificado con el carne 71604145-A Madre-Padre de FRANCO LONDOÑO JOSE DAVID Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Zapatos Ortopedicos Y/O Plantillas	1	32391	32391

OBSERVACIONES

MEDIAS CON GRADIENTE 15-20 mmHg HASTA LA RODILLA CON PUNTERA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 71625214

creada por: vgonzalezg

SAS
SALUD
Oxigeno 24 horas a domicilio
VENTA DE EQUIPOS PARA REHABILITACIÓN
MEDELLIN
atencionalusuario@oxisalud.com.co
www.oxisalud.com.co

CONTROL DE ENTREGAS Y DEVOLUCIONES No.
743918
Tel: 444 84 56
24 HORAS A DOMICILIO

PSC ☐ Serv. Normal ☐ Revisado ☐ Reposición ☐ **315 588 35 76**

Fecha: 02/06/21 **Movil No.** EA Entidad: Seny

Nombre: María Ruth Londoño servicio: 64433

Se hace entrega media 15-20 a la rodilla con puntera color aiery (1) Autorizo Natalia, Talla M

Observaciones:

- La solicitud de cilindros portátiles a domicilio debe hacerse con 48 horas de anterioridad. Si no requiere antes, debe dirigirse a la Calle 29 # 65 - 50 Barrio Trinidad, en nuestros horarios de atención. Debe llamar dos horas antes para reservarlo.
- Si su servicio es de oxigeno, deberá pagar mensualmente la cuota moderadora que exige la EPS.
- Contamos con servicio las 24 horas exceptuando zonas restringidas por seguridad.
- La reposición del cilindro de oxigeno grande la debe solicitar cuando falten dos líneas para llegar a la zona roja del manómetro.
- El cilindro de oxigeno de respaldo es únicamente para las para los casos en que el generador de oxigeno no funcione o haya corte de energía. En tal caso nos lo deben reportar.
- Plan Posconsumo: Verifique la fecha de vencimiento del producto registrado en la etiqueta de lote del cilindro. Si se encuentra vencido o próximo a vencer contáctese al Teléfono 444 84 56 para notificar y coordinar su disposición final. (Resolución 0371 / 2009).
- Con su nombre usted aprueba que se le ha explicado el funcionamiento de los equipos entregados y que es responsable de dichos equipos en términos de daños parciales o pérdidas totales.

OXIMETRÍA
(Exclusivo para terapeutas respiratorios)

CON O_2 ☐☐☐ ☐☐☐ **SIN O_2** ☐☐☐ ☐☐☐

GENERADOR MARCA _____ Alta Flujo ☐ Normal ☐ HORA DE TRABAJO _____

NUMERO DE SERIE _____ CODIGO DE BARRAS _____

FLUJO _____ Cánulas ☐ Mascarilla ☐ VALVULA _____

Nombre quien recibe a satisfacción: _____ CC 1037716775214

Hora: _____

Impreso: 2021-05-25

KD 7687910

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: ANTIOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4810

Adscrito:	103011 - OXISALUD SAS
Dirección:	CLL 34 66A - 61 MEDELLIN
Teléfono(s):	4448456 EXT 105 - 3514747
Especialidad:	OXIGENO - MEDIAS COMPRESIÓN 20-30 MMHG RODILLAS

HC: 42999897

Favor atender por nuestra cuenta a SANCHEZ GOMEZ GLORIA PATRICIA identificado con el carne 15317879-C Conyuge de CUARTAS PEREZ LUIS ALBERTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Aparatos Ortopedicos	1	83000	83000

O B S E R V A C I O N E S

MEDIAS GRADIENTE 20-30 SIN PUNTERA A LA RODILLA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 42999897

creada por: vgonzalezg

OXI SALUD S.A.S
Oxigeno 24 horas a domicilio
VENTA Y ALQUILER DE EQUIPOS PARA REHABILITACION
MEDELLIN
atencionalusuario@oxisalud.com.co
www.oxisalud.com.co

CONTROL DE ENTREGAS Y DEVOLUCIONES No.
768790

Tel: 444 84 56
24 HORAS A DOMICILIO

PSC ☐ Serv. Normal ☐ Revisado ☐ Recoleccion ☐ **315 588 35 76**

Fecha: 09/06/21 **Movil No.** OFICINA Entidad: SENA

Nombre: Gloria Patricia S. Servicio: 69169

Observaciones: Realizo Entrega medias 20-30 a la Recepcion Sin Puntera Autoriza SENA

- La solicitud de cilindros portátiles a domicilio debe hacerse con 48 horas de anterioridad. Si lo requiere antes, debe dirigirse a la Calle 29 # 65 - 50 Barrio Trinidad, en nuestros horarios de atención. Debe llamar dos horas antes para reservarlo.
- Si su servicio es de oxigeno, debera pagar mensualmente la cuota moderadora que exige la EPS
- Contamos con servicio las 24 horas exceptuando zonas restringidas por seguridad.
- La reposición del cilindro de oxigeno grande la debe solicitar cuando falten dos lineas para llegar a la zona roja del manómetro.
- El cilindro de oxigeno de respaldo es únicamente para las para los casos en que el generador de oxigeno no funcione o haya corte de energia. En tal caso nos lo deben reportar
- Plan Posconsumo: Verifique la fecha de vencimiento del producto registrado en la etiqueta de lote del cilindro. Si se encuentra vencido o próximo a vencer contáctese al Teléfono 444 84 56 para notificar y coordinar su disposición final. (Resolución 0371 / 2009).
- Con su nombre usted aprueba que se le ha explicado el funcionamiento de los equipos entregados y que es responsable de dichos equipos en términos de daños parciales o pérdidas totales.

OXIMETRÍA
(Exclusivo para terapeutas respiratorios)

CON O_2 ☐☐☐ ☐☐☐ **SIN O_2** ☐☐☐ ☐☐☐

GENERADOR MARCA _____ Alto Flujo ☐ Normal ☐ HORA DE TRABAJO _____

NUMERO DE SERIE _____ CODIGO DE BARRAS _____

CILINDRO _____ CODIGO _____ REGULADOR Adulto ☐ Pediatrico ☐ CODIGO _____

Nombre quien recibe a satisfacción Gloria Patricia Soto

Hora: _____ C.C. 42999897

Medellín,

Señor (es):
SENA – SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Medellín – Antioquia

Asunto: Cotización

Cordial saludo,

OXISALUD S.A.S. es una empresa especializada en el suministro de equipos en **ALQUILER Y VENTA** para la hospitalización domiciliaria, contamos con servicio las **24 HORAS DEL DIA**.
Queremos darles a conocer la información de acuerdo a su amable solicitud.

PRODUCTO	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
MEDIAS GRADIENTE 20-30 SIN PUNTERA A LA RODILLA	1	1	83.000	0	$ 83000

Condiciones comerciales:

FORMA DE PAGO: Crédito
VALIDEZ OFERTA: N/A
TIEMPO DE ENTREGA: 3 a 5 días
TRANSPORTE:

Cordialmente,

Johan Alcaraz

Auxiliar de Crédito y Facturación

Teléfono: 444 84 56 ext. 123

Calle 29 # 65-46 Medellín, Colombia