Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: OXYCENTER HOME CARE SAS

SIGLA 4: | NIT No. 900185047-4

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

ORDEN: NAL. [ ] DPTAL [X] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

CLASE [1] [1] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CARTAGO | DIRECCIÓN: CALLE 1 # 10-96

TELÉFONOS: 2144842 - 3206663275 - 3206663323 | FAX: | APARTADO AÉREO:

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1. PRODUCCIÓN DE OXIGENO MEDICINAL	2. ATENCIÓN A PACIENTES MODALIDAD DOMICILIARIA
3. COMERCIALIZACIÓN DE OXÍGENO MEDICINAL	4 COMERCIALIZACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS
5. DISTRIBUCIÓN DE OXÍGENO MEDICINAL	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA / MONTENEGRO QUINDIO	X		7535000	31/12/2021	$ 168.000.000
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL / ANSERMA CALDAS	X		8532377	31-12-2021	$ 80.000.000
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL / ALCALA	X		2001595	31-12-2021	$ 11.000.000
HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS / QUIMBAYA	X		3113900914	31-12-2021	$ 170.339.640
HOSPITAL SAN JOSE / MARSELLA	X		3685024	31-12-2021	$ 25.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: HENAO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): PRECIADO | NOMBRES: JORGE ADRIAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 9.860.193

ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 400.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA: | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 16 DE DICIEMBRE 2022

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONTRASTADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE: JORGE ADRIAN HENAO GERENTE | CIUDAD Y FECHA: CARTAGO VALLE 16 DE DICIEMBRE DE 2022

NIT 900 [illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1D. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
HENAO	PRECIADO	JORGE ADRIAN

C.C. O C.E. O PAS O 9.860.193 — SEXO F M X — NACIONALIDAD COLOMBIANA — PAÍS COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE O SEGUNDA CLASE X — Nº 85051595901 — D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 15 MES 05 AÑO 85

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO CUCUTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 25 85 - 80 APTO 2098

PAÍS COLOMBIA — DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO PEREIRA

TELÉFONO 3206663275 — EMAIL jorge.henao@fortich-sa.com

2D. FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			MES 12 AÑO 2002
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
ES	3	X		MERCADEO ESTRATEGICO DE SERVICIO	10	2015	
UN	8	X		MERCADEO Y PUBLICIDAD	8	2014	
UN	6		X	ECONOMIA	6	2006	
DIPLOM	1	X		PRACTITIONER EN PNL	6	2016	
DIPLOM	3	X		CERTIFICADO DE CONFORMIDAD INGLES	2	2014	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES		X			X			X	
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

20. EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
OXYCENTER HOME CARE SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
VALLE DELCAUCA	CARTAGO	contabilidad@oxycenter.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3206663275-2144642	DIA 1 MES 0 8 AÑO 2011	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	ADMINISTRATIVA	CALLE 1 # 10-96

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE RECONOCIMIENTO MEDICO DE RDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	centromedicorisaralda@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3267242	DIA 11 MES 1 2 AÑO 2008	DIA 30 MES 7 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	ADMINISTRATIVA	CRA 8 # 38-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	www.areandina.edi.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3401516	DIA 1 MES 0 6 AÑO 2005	DIA 30 MES 10 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ARCHIVO	ADMINISTRATIVA	CALLE 24 # 8-55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NICOLE SA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3152200-3152239	DIA 5 MES 0 5 AÑO 2003	DIA 30 MES 0 5 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE SUMINISTROS	ADMINISTRATIVA	CALLE 8 # 10-225 LA POPA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

45. NUMERO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
REPRESENTANTE LEGAL	7	4
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	6	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	11

46. FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ◉ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 6o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

47. OBSERVACIONES (JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS)

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUÉ HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ENTIDAD RECEPTORA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Jorge Adrian Henao Preciado

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 9.860.193 Pereira Risaralda CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Risaralda	Pereira

Dirección Cra 25 # 85 - 80 apto 2098 Teléfonos 3206663275

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Jorge Luis Henao Pelaez	10.083.197	Padre
Miryam Preciado Valencia	34.044.822	Madre
Luisa Fernanda Henao Preciado	22.034.838	Hermana
Maria Alejandra Henao Preciado	1.088.253.767	Hermana

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION X PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	42.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	3.700.000
GASTOS DE REPRESENTACION	2.400.000
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	3.000.000
TOTAL	$ 51.100.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro	85382721737	Paque Arboleda	$ 791.807

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Bancolombia	Credito	$ 11.188.858

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Cartago Valle 16/12/2022.
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.860.193

HENAO PRECIADO
APELLIDOS

JORGE ADRIAN
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1985

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

21-MAY-2003 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2400100-54117181-M-0009860193-20030821 0012603233A 01 148911140



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

85051595901

HENAO PRECIADO
JORGE ADRIAN

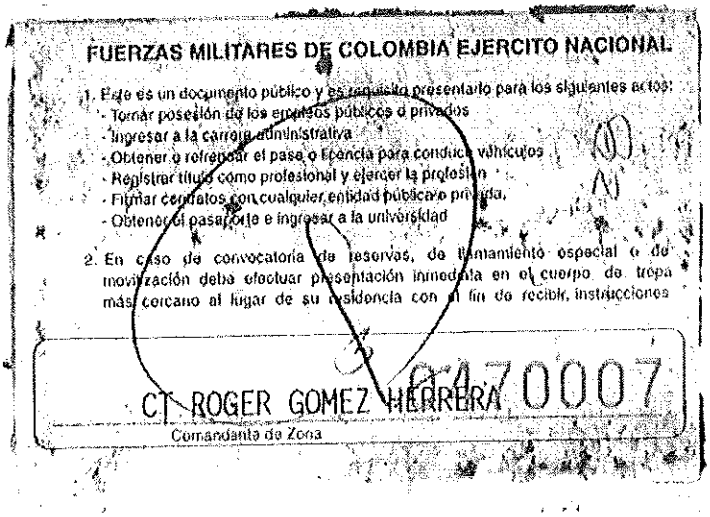
PERTENECE AL EJERCITO DE

1A LINEA 2A LINEA 3A LINEA

31 DIC 2015 31 DIC 2025 31 DIC 2

PROFESION BACHILLER

22-ENE-2003



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada.
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización deba efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones

CT ROGER GOMEZ HERRERA

Comandante de Zona

0470007

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 216496917

WEB
13:54:01

Bogotá DC, 14 de febrero del 2023

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) JORGE ADRIAN HENAO PRECIADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9860193:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 216496831

WEB
13:53:18

Bogotá DC, 14 de febrero del 2023

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) OXYCENTER HOME CARE S.A.S. identificado(a) con NIT número 9001850474:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/02/2023 01:55:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **9860193** y Nombre: **JORGE ADRIAN HENAO PRECIADO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **53340777** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:54:39 PM horas del 14/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **9860193**

Apellidos y Nombres: **HENAO PRECIADO JORGE ADRIAN**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 13:56:33 horas del 14/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **9860193,**
Apellidos y Nombres **HENAO PRECIADO JORGE ADRIAN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **OXYCENTER HOME CARE SAS**, con NIT **900185047-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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 martes 14 de febrero de 2023, a las 13:51:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9860193
Código de Verificación	9860193230214135145

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: 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 martes 14 de febrero de 2023, a las 13:52:38, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Nit
No. Identificación	900185047
Código de Verificación	900185047230214135238

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

OXYCENTER
¡Su Mejor Aliado!

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, Jorge Adrián Henao Preciado, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 9.860.193. de Pereira Risaralda, en mi condición de Representante Legal de OXYCENTER HOME CARE S.A.S con NIT: 900.185.047-4, manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que no me hallo incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución Política de Colombia y en la Ley para celebrar un contrato de prestación de servicios (Art. 1° Ley 190 de 1995).

Dado en el Municipio de Cartago (Valle del Cauca), a los 20 días del mes diciembre del 2022.

Jorge Adrián Henao Preciado

C.C. 9.860.193

Oxycenter Home Care S.A.S

Making our world more productive

Bogotá D.C., 09 de diciembre de 2022

OXÍGENOS DE COLOMBIA LTDA
Con Nit 860.040.094-3

Certifica Que:

OXYCENTER HOME CARE S.A.S Identificado con el **NIT 900185047-4** es cliente de nuestra compañía Oxígenos de Colombia Ltda., desde el 18 de julio de 2014, el cual ha demostrado consumo permanente de **Gases Industriales, medicinales y especiales.**

Se expide a solicitud del interesado a los 09 días del mes de diciembre del 2022.

Cordialmente,

EDGAR DIAZ
APODERADO GENERAL
Phone: (571) 314 2983545

MEDISTRIBUCIONES
Soluciones médicas e industriales

NIT: 900.895.386-2

MEDISTRIBUCIONES S.A.S
NIT: 900.895.386-2

MEDISTRIBUCIONES S.A.S, certifica que mantiene relaciones comerciales con **OXYCENTER HOME CARE**, identificado con **NIT** 900.185.047-4, desde hace 7 años. Durante este tiempo se han caracterizado por su cumplimiento con las obligaciones adquiridas y una cordial relación entre ambos.

La presente certificación se expide por solicitud del interesado al 10 del mes de junio de 2022.

Angela María Marulanda Salazar
CC 1.088.241.363 de Pereira
Directora Administrativa

CARRERA 4 No. 20-80 Pereira- Colombia
Móvil. 3206663275
e-mail medistribucionsas@outlook.es

CERTIFICA

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo, JAIRO ALEXANDER ARROYAVE MIRANDA identificado con c.c 10.003.761 y tarjeta profesional No. 185731 – T y en calidad de Contador, manifiesto bajo la gravedad del juramento que, **OXYCENTER HOME CARE S.A.S con NIT 900.185.047 – 4**, ha cumplido con las obligaciones al sistema de salud, pensión, ARP y obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, durante el mes de Enero y a la fecha se encuentra a paz y salvo por éstos conceptos.

Se firma en Pereira a los 06 días del mes de febrero de 2023.

Atentamente,

JAIRO ALEXANDER ARROYAVE MIRANDA.
C.C 10.003.761
T.P 185731-T

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14851949211

(415)7707212489984(8020) 000001485194921 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 8 5 0 4 7	4	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona Jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
OXYCENTER HOME CARE S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

41. Dirección principal
CL 1 10 96

42. Correo electrónico contabilidad@oxycenter.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 1 4 4 8 4 2	3 0 0 8 1 4 9 2 8 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
2 1 0 0	2 0 0 7 1 1 0 6	4 6 5 9	2 0 2 0 0 1 0 2	5 2 1 0			2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código 2 3 2 2

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 20 / 10 : 31: 40

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14851949211

(415)7707212489984(8020) 000001485194921 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 8 5 0 4 7	4	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 4
72. Número		9
73. Fecha	2 0 0 7 1 1 0 6	2 0 1 9 0 1 0 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 8 1 7	2 0 1 9 0 1 0 9
77. No. Matrícula mercantil	1 5 8 9 2 6 0 3	7 3 2 4 3
78. Departamento	6 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	2 7	1 0

Vigencia

80. Desde	2 0 0 7 1 1 1 4
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 9 2 6		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14851949211

(415)7707212409984(8020) 000001485194921 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 8 5 0 4 7	4	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 9 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	9 8 6 0 1 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HENAO	PRECIADO	JORGE	ADRIAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO GENERADO CON FINES COMERCIALES

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14851949211

(415)7707212489984(8020) 000001485194921 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 8 5 0 4 7	4	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de Identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 0 3 7 6 1		1 8 5 7 3 1

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ARROYAVE	MIRANDA	JAIRO	ALEXANDER

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 4 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de Identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de Identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 9 1 5 8 5 2 1		2 3 6 8 9 7

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
OSPINA	GRAJALES	BEATRIZ	LILIANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14851949211

(415)7707212489984(8020) 000001485194921 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 1 8 5 0 4 7	4	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y 2 1 0 0	

162. Nombre del establecimiento: OXYCENTER PEREIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: CR 9 38 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 7 1 5 6 3 5 0 0 2	2 0 0 7 1 1 1 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 1 0 2 2 6	2 0 1 2 0 8 1 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y 2 1 0 0	

162. Nombre del establecimiento: OXYCENTER CARTAGO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7	

165. Dirección: CL 1 10 76

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 8 4 0	2 0 1 1 0 3 2 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 0 0 8 1 4 9 2 8 9		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: OXY ANDINO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CARR 33 16 25 P 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 0 8 5 3 9 0	2 0 1 9 0 3 1 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 0 0 8 1 4 9 2 8 9		

DOCUMENTO ELECTRÓNICO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900185047	4	OXYCENTER HOME CARE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARTAGO	CALLE 1 # 10-56	CARTAGO-VALLE	2144242	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1946882755	9447687012	E	2023/03/10	2023/03/02	BANCOLOMBIA	0	$8,096,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CARTAGO (1 Afiliados)					$1,160,000	$139,200			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (8 Afiliados)					$17,039,422	$2,780,200			$17,039,422	$681,600			$17,039,422	$681,600			$17,039,422	$89,300		$0	$0
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (8 Afiliados)					$17,039,422	$2,780,200			$17,039,422	$681,600			$17,039,422	$681,600			$17,039,422	$89,300		$0	$0
1	CC 1143456200	SAZA RANDERLYS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS013	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
2	CC 31429165	GIRALDO AMPARO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
3	CC 9860193	HENAO JORGE	23-14	30	$5,362,422	$911,800	EPS037	30	$5,362,422	$214,500	CCF57	30	$5,362,422	$214,500	14	30	$5,362,422	$28,000	30	$0	$0
4	CC 1112764065	JIMENEZ YULIANA	230201	30	$1,960,000	$316,800	EPS042	30	$1,960,000	$79,200	CCF57	30	$1,960,000	$79,200	14	30	$1,960,000	$10,400	30	$0	$0
5	CC 1116132813	LOAIZA INGRID	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
6	CC 1112632904	MONTOYA LUIS	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$88,000	CCF57	30	$2,200,000	$88,000	14	30	$2,200,000	$11,500	30	$0	$0
7	CC 1089735057	VASQUERA BRENDA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS018	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
8	CC 72151614	ZAMORA MIGUEL	230301	30	$2,857,000	$457,200	EPS037	30	$2,857,000	$114,300	CCF57	30	$2,857,000	$114,300	14	30	$2,857,000	$15,000	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (8 Afiliados)					$11,955,188	$1,913,000			$11,955,188	$478,400			$11,955,188	$478,400			$11,955,188	$275,300		$0	$0
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (8 Afiliados)					$11,955,188	$1,913,000			$11,955,188	$478,400			$11,955,188	$478,400			$11,955,188	$275,300		$0	$0
9	CC 1112794290	AGUIRRE SANTIAGO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
10	CC 1111204253	SEDOYA BRANDON	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS042	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
11	CC 1112765473	CASTAÑEDA LUIS	230301	30	$1,336,844	$213,900	EPS037	30	$1,336,844	$53,500	CCF57	30	$1,336,844	$53,500	14	30	$1,336,844	$32,600	30	$0	$0
12	CC 1045745410	ESCALANTE ANGELA	230301	30	$3,481,500	$557,100	EPS005	30	$3,481,500	$139,300	CCF57	30	$3,481,500	$139,300	14	30	$3,481,500	$84,900	30	$0	$0
13	CC 76322559	LOZANO EDUAR	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS013	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
14	CC 1006246551	OCAMPO VICTOR	230301	15	$668,422	$107,000	EPS013	15	$668,422	$26,800	CCF57	15	$668,422	$26,800	14	15	$668,422	$16,300	15	$0	$0
15	CC 1006246551	OCAMPO VICTOR	230301	15	$668,422	$107,000	EPS013	15	$668,422	$26,800	CCF57	15	$668,422	$26,800	14	15	$668,422	$0	15	$0	$0
16	CC 1112768369	ORTEGA ANDRES	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS018	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
17	CC 1006319962	ORTEGA JHONIER	230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$161,600		$0	$0
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (2 Afiliados)					$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$161,600		$0	$0
18	CC 1006118534	CABRERA JUAN	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
19	CC 1112128671	OSPINA ROBINSON	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14	30	$1,160,000	$80,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(18)**				$31,314,610	$5,064,400			$31,314,610	$1,252,800			$31,314,610	$1,252,800			$31,314,610	$526,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900155047	4	OXYCENTER HOME CARE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARTAGO	CALLE 1 # 10-55	CARTAGO-VALLE	2144842	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1946882755	9447687012	E	2023/03/10	2023/03/02	BANCOLOMBIA	0	$8,096,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				18	$5,064,400	$0	$0	$5,064,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$911,800	$0	$0	$911,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$3,650,200	$0	$0	$3,650,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$502,400	$0	$0	$502,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$526,200	$0	$0	$526,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	18	$526,200	$0	$0	$526,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				18	$1,252,800	$0	$0	$1,252,800
COMFAHDI	CCF57	890,303,208	5	18	$1,252,800	$0	$0	$1,252,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				18	$1,252,800	$0	$0	$1,252,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$46,400	$0	$0	$46,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	8	$655,900	$0	$0	$655,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	5	$239,200	$0	$0	$239,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$264,900	$0	$0	$264,900
TOTAL				18	$8,096,200	$0	$0	$8,096,200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900185047	4	OXYCENTER HOME CARE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARTAGO	CALLE 1 # 10 96	CARTAGO-VALLE	2144142	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1896765747	94464643	E	2023/02/10	2023/02/02	BANCOLOMBIA	0	$7,822,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CARTAGO (17 Afiliados)					$30,055,360	$4,852,800			$30,055,360	$1,202,400			$29,655,360	$1,185,600			$30,055,360	$571,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (7 Afiliados)					$14,662,422	$2,399,800			$14,662,422	$586,500			$14,242,422	$569,700			$14,662,422	$76,700		$0	$0
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (7 Afiliados)					$14,662,422	$2,399,800			$14,662,422	$586,500			$14,242,422	$569,700			$14,662,422	$76,700		$0	$0
1	CC	1143456200	DAZA RINCELES	230301	30	$1,320,000	$211,200	EPS018	30	$1,320,000	$52,800	CCF57	30	$1,320,000	$52,800	14	30	$1,320,000	$6,900	30	$0	$0
2	CC	31429165	GIRALDO ALFARO	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$740,000	$29,600	14	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
3	CC	4960193	HENAO JORGE	25 14	30	$5,362,422	$931,800	EPS037	30	$5,362,422	$214,500	CCF57	30	$5,362,422	$214,500	14	30	$5,362,422	$28,000	30	$0	$0
4	CC	1112764065	JIMENEZ YULIANA	230201	30	$1,980,000	$316,800	EPS005	30	$1,980,000	$79,200	CCF57	30	$1,980,000	$79,200	14	30	$1,980,000	$10,400	30	$0	$0
5	CC	1116132811	LOAIZA INGRID	230301	30	$1,320,000	$211,200	EPS037	30	$1,320,000	$52,800	CCF57	30	$1,320,000	$52,800	14	30	$1,320,000	$6,900	30	$0	$0
6	CC	1112653901	MONTOYA LUIS	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$88,000	CCF57	30	$2,200,000	$88,000	14	30	$2,200,000	$11,500	30	$0	$0
7	CC	1007375057	VELEZQUERA BRENDA	230301	30	$1,320,000	$211,200	EPS018	30	$1,320,000	$52,800	CCF57	30	$1,320,000	$52,800	14	30	$1,320,000	$6,900	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (8 Afiliados)					$12,752,938	$2,040,600			$12,752,938	$510,300			$12,752,938	$510,300			$12,752,938	$311,100		$0	$0
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (8 Afiliados)					$12,752,938	$2,040,600			$12,752,938	$510,300			$12,752,938	$510,300			$12,752,938	$311,100		$0	$0
8	CC	1112294290	AGUIRRE SANTIAGO	230301	30	$1,320,000	$211,200	EPS005	30	$1,320,000	$52,800	CCF57	30	$1,320,000	$52,800	14	30	$1,320,000	$32,200	30	$0	$0
9	CC	1111204253	BEDOYA BRANDON	230305	30	$1,320,000	$211,200	EPS042	30	$1,320,000	$52,800	CCF57	30	$1,320,000	$52,800	14	30	$1,320,000	$32,200	30	$0	$0
10	CC	1112765473	CASTAÑEDA LUIS	230301	30	$1,336,844	$213,900	EPS037	30	$1,336,844	$53,500	CCF57	30	$1,336,844	$53,500	14	30	$1,336,844	$32,600	30	$0	$0
11	CC	1045745410	ESCANDON MARIA	230301	30	$3,481,500	$557,100	EPS005	30	$3,481,500	$139,300	CCF57	30	$3,481,500	$139,300	14	30	$3,481,500	$84,900	30	$0	$0
12	CC	76322559	LOZANO EDGAR	230301	30	$1,320,000	$211,200	EPS018	30	$1,320,000	$52,800	CCF57	30	$1,320,000	$52,800	14	30	$1,320,000	$32,200	30	$0	$0
13	CC	1006246551	OCAMPO VICTOR	230301	30	$1,336,844	$213,900	EPS018	30	$1,336,844	$53,500	CCF57	30	$1,336,844	$53,500	14	30	$1,336,844	$32,600	30	$0	$0
14	CC	1112768375	ORTEGA ANDRES	230301	30	$1,317,750	$210,900	EPS018	30	$1,317,750	$52,800	CCF57	30	$1,317,750	$52,800	14	30	$1,317,750	$32,200	30	$0	$0
15	CC	1006319962	ORTEGA JHONIER	230301	30	$1,320,000	$211,200	EPS024	30	$1,320,000	$52,800	CCF57	30	$1,320,000	$52,800	14	30	$1,320,000	$32,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$105,600			$2,640,000	$105,600			$2,640,000	$183,800		$0	$0
Ciudad: CARTAGO Depto: VALLE (2 Afiliados)					$2,640,000	$422,400			$2,640,000	$105,600			$2,640,000	$105,600			$2,640,000	$183,800		$0	$0
16	CC	1006318594	CABRERA JUAN	230301	30	$1,320,000	$211,200	EPS037	30	$1,320,000	$52,800	CCF57	30	$1,320,000	$52,800	14	30	$1,320,000	$91,900	30	$0	$0
17	CC	1112328671	OSPINA ROBINSON	230301	30	$1,320,000	$211,200	EPS037	30	$1,320,000	$52,800	CCF57	30	$1,320,000	$52,800	14	30	$1,320,000	$91,900	30	$0	$0
Total Afiliados(17)					$30,055,360	$4,852,800			$30,055,360	$1,202,400			$29,655,360	$1,185,600			$30,055,360	$571,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900185047	4	OXYCENTER HOME CARE S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CARTAGO	CALLE 1 # 10-95	CARTAGO-VALLE	2144842	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	1396765747	94464643003	E	2023/02/13	2023/02/02	BANCOLOMBIA	0	$7,822,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				17	$4,862,800	$0	$0	$4,862,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$911,800	$0	$0	$911,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$3,423,000	$0	$0	$3,423,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$528,000	$0	$0	$528,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$571,600	$0	$0	$571,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	17	$571,600	$0	$0	$571,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,185,600	$0	$0	$1,185,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	17	$1,185,600	$0	$0	$1,185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				17	$1,202,400	$0	$0	$1,202,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$52,800	$0	$0	$52,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$52,800	$0	$0	$52,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$560,800	$0	$0	$560,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	5	$264,700	$0	$0	$264,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$271,300	$0	$0	$271,300
TOTAL				17	$7,822,400	$0	$0	$7,822,400

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: OXYCENTER HOME CARE S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900185047-4
ADMINISTRACIÓN DIAN : PEREIRA
DOMICILIO : CARTAGO

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 73243
FECHA DE MATRÍCULA : AGOSTO 17 DE 2012
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : FEBRERO 23 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 1,671,645,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 1 NRO. 10-96
MUNICIPIO / DOMICILIO: 76147 - CARTAGO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2144842
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3008149289
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : contabilidad@oxycenter.co

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 1 NRO. 10-96
MUNICIPIO : 76147 - CARTAGO
TELÉFONO 1 : 2144842
TELÉFONO 3 : 3008149289
CORREO ELECTRÓNICO : contabilidad@oxycenter.co

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : contabilidad@oxycenter.co

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : C2100 - FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, SUSTANCIAS QUIMICAS MEDICINALES PRODUCTOS BOTANICOS DE USO FARMACEUTICO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4659 - COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 06 DE NOVIEMBRE DE 2007 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 13142 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE AGOSTO DE 2012, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CDP-PEREIRA LTDA.

CERTIFICA - CAMBIOS DE DOMICILIO

POR ACTA NÚMERO 4 DEL 30 DE JULIO DE 2012 SUSCRITA POR ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 13141 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE AGOSTO DE 2012, SE INSCRIBE EL

CAMBIO DE DOMICILIO DE : PEREIRA A CARTAGO

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) CDP-PEREIRA LTDA
2) G.Q.E. LTDA
3) OXYCENTER HOME CARE LTDA
Actual.) OXYCENTER HOME CARE S.A.S.

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 11 DE ENERO DE 2008 SUSCRITO POR LA JUNTA DE SOCIOS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 13143 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE AGOSTO DE 2012, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE CDP-PEREIRA LTDA POR G.Q.E. LTDA

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 01 DE JULIO DE 2009 SUSCRITO POR LA JUNTA DE SOCIOS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 13144 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE AGOSTO DE 2012, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE G.Q.E. LTDA POR OXYCENTER HOME CARE LTDA

POR ACTA NÚMERO 3 DEL 07 DE MARZO DE 2011 SUSCRITO POR ASAMBLEA DE ACCIONISTAS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 13146 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE AGOSTO DE 2012, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE OXYCENTER HOME CARE LTDA POR OXYCENTER HOME CARE S.A.S.

CERTIFICA - TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES

POR ACTA NÚMERO 3 DEL 07 DE MARZO DE 2011 SUSCRITA POR ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 13146 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE AGOSTO DE 2012, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE SOCIEDAD LTDA A S.A.S.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-4	20120730	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	CARTAGO	RM09-13141	20120817
AC-2	20080111	JUNTA DE SOCIOS	PEREIRA	RM09-13143	20120817
AC-1	20090701	JUNTA DE SOCIOS	PEREIRA	RM09-13144	20120817
AC-2	20110301	JUNTA DE SOCIOS	PEREIRA	RM09-13145	20120817
AC-3	20110307	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	PEREIRA	RM09-13146	20120817
AC-3	20110804	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	PEREIRA	RM09-13147	20120817
AC-6	20150213	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	CARTAGO	RM09-14356	20150217
DP-9	20190104	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	CARTAGO	RM09-17374	20190109

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: PRODUCCION, COMERCIALIZACION Y DESTRIBUCION DE OXIGENO MEDICINAL; COMERCIALIZACION DE GASES MEDICINALES, GASES ESPECIALES Y DISPOSITIVOS MEDICOS; ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES OXIGENO DEPENDIENTES; INSTALACION Y MANTENIMIENTO DE REDES DE GASES MEDICINALES Y ESPECIALES Y CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD COMERCIAL CIVIL.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	20.000.000,00	50,00	400.000,00
CAPITAL SUSCRITO	20.000.000,00	50,00	400.000,00
CAPITAL PAGADO	20.000.000,00	50,00	400.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2011 DE ACCIONISTA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 13148 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE AGOSTO DE 2012, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	HENAO PRECIADO JORGE ADRIAN	CC 9,860,193

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DE REPRESENTANTE LEGAL. EL GERENTE ESTÁ FACULTADO PARA EJECUTAR, A NOMBRE DE LA SOCIEDAD, TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS DIRECTAMENTE CON EL OBJETO SOCIAL HASTA MIL SMLMV (1000) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. SERÁN FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL CARGO, LAS SIGUIENTES: A) CONSTITUIR, PARA PROPÓSITOS CONCRETOS, LOS APODERADOS ESPECIALES QUE CONSIDERE NECESARIOS PARA REPRESENTAR JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE A LA SOCIEDAD. B) CUIDAR DE LA RECAUDACIÓN E INVERSIÓN DE LOS FONDOS SOCIALES. C) ORGANIZAR ADECUADAMENTE LOS SISTEMAS REQUERIDOS PARA LA CONTABILIZACIÓN, PAGOS Y DEMÁS OPERACIONES DE LA SOCIEDAD. D) VELAR POR EL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DE LA SOCIEDAD EN MATERIA IMPOSITIVA. E) CERTIFICAR CONJUNTAMENTE CON EL CONTADOR DE LA COMPAÑÍA LOS ESTADOS FINANCIEROS EN EL CASO DE SER DICHA CERTIFICACIÓN EXIGIDA POR LAS NORMAS LEGALES. F) DESIGNAR LAS PERSONAS QUE VAN A PRESTAR SERVICIOS A LA SOCIEDAD Y PARA EL EFECTO CELEBRAR LOS CONTRATOS QUE DE ACUERDO A LAS CIRCUNSTANCIAS SEAN CONVENIENTES; ADEMÁS, FIJARÁ LAS REMUNERACIONES QUE LES CORRESPONDAN, DENTRO DE LOS LÍMITES ESTABLECIDOS EN EL PRESUPUESTO ANUAL DE INGRESOS Y EGRESOS. G) CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL DE LA COMPAÑÍA Y NECESARIOS PARA QUE ÉSTA DESARROLLE PLENAMENTE LOS FINES, PARA LOS CUALES HA SIDO CONSTITUIDA. H) CUMPLIR LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDAN SEGÚN LO PREVISTO EN LAS NORMAS LEGALES, EN ESTOS ESTATUTOS Y QUE SEAN COMPATIBLES CON EL CARGO. PARÁGRAFO. EL GERENTE QUEDA FACULTADO PARA CELEBRAR ACTOS Y CONTRATOS, EN DESARROLLO DEL OBJETO DE LA SOCIEDAD, CON ENTIDADES PÚBLICAS, PRIVADA Y MIXTAS.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 7 DEL 01 DE ABRIL DE 2021 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 19516 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 25 DE MAYO DE 2021, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	ARROYAVE MIRANDA JAIRO ALEXANDER	CC 10,003,761	185731-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : OXYCENTER CARTAGO
MATRICULA : 68840
FECHA DE MATRICULA : 20110328
FECHA DE RENOVACION : 20220223
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
DIRECCION : CL 1 NRO. 10-96
MUNICIPIO : 76147 - CARTAGO
TELEFONO 1 : 2144842
TELEFONO 3 : 3008149289
CORREO ELECTRONICO : contabilidad@oxycenter.co
ACTIVIDAD PRINCIPAL : C2100 - FABRICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, SUSTANCIAS QUIMICAS MEDICINALES PRODUCTOS BOTANICOS DE USO FARMACEUTICO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4659 - COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,671,645,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $3,473,400,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : C2100

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

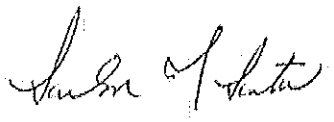
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=1610 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación zV6pdRgKFN

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****