Servicio de Salud Las Personas en Servicios de Salud Cesco Oriente E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTRACTUALES	CÓDIGO: AP-RF-FT-131 VERSIÓN: 01 FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	OXISERVICIOS MD LTDA	CONTRATO No.	02 BS 0087 2023	OBJETO DEL CONTRATO:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA EL HOSPITAL DE SANTA CLARA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
PROCESO:	DIRECCION ADMINISTRATIVA INFRAESTRUCTURA	SUPERVISOR:	YANET SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMÓN	FECHA INICIO CONTRATO:	12/09/2023
FACTURA No.	FE 656	APOYO TÉCNICO:	FREDY ENRIQUE AGUILAR CASTRO	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	13/1/2024

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	Atender en un lapso de las ocho horas (8) las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato	X		OXISERVICIOS MD LTDA acata las peticiones que le indica el supervisor y el apoyo tecnico en relacion a las peticiones cuando se requieren apoyo para capacitaciones, fichas tecnicas, eventualidades que presente el equipo.
2	Realizar capacitaciones continuas en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo. Estas capacitaciones serán coordinadas con el supervisor	X		OXISERVICIOS MD LTDA realiza capacitaciones al pernsonal de mantenimiento, biomedico y quimicos farmeceuticos perteneciente a la subred centro oriente en el buen funcionamiento de la central de aire medicinal como los instrumentos de purificacion y medicion del aire medicinal producido.
3	En caso de daño de los equipos, el contratista deberá un informe, en un tiempo no mayor a 24 (veinticuatro) horas donde se especifique los tiempos de intervención de los correctivos y además de esto deberá garantizar el suministro continuo de aire medicinal.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata la parte contractual e caso de presentarse un daño del equipos garantizara la funcionabilidad el sevicio no mayor a 24 horas, llegase a presentar esta emergencia se opta por utilizar el manifold de manera de contigencia .
4	Garantizar y suministrar el uso de elementos de seguridad por parte del personal.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata la parte contractual en el suministro de elementos de segurida para su personal, el cual se vio reflejado en la instalacion de la central de aire medicinal como en las capacitaciones impartidas.
5	Garantizar el uso de elementos de primera calidad	X		OXISERVICIOS MD LTDA. Acata la parte contractual en el sumnistro de elementos de primera calidad, la cual se vio reflejada en la presentacion de las fichas tecnicas tanto del equipo como los instrumentos de medicion.
6	Asesorar y realizar el acompañamiento al arrendatario, en cuanto al equipo de la central se refiere, la implementación de la resolución vigente de buenas prácticas de manufactura (BPM) para la producción' de aire medicinal con aras a la certificación del equipo ante el INVIMA, proporcionando toda documentación necesaria por parte del supervisor del contrato	X		OXISERVICIOS MD LTDA. realiza el asesoramiento pertinente en (BPM) buenas practicas de manufactura, según requermiento del INVIMA, se cumple con base a las reuniones tratasdas en la direcion administrativa con personal de biomedica, farmacia y de infraestructura.
7	Presentar las fichas técnicas de todos los elementos instalados.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. realiza la presentación de las fichas técnicas de todos los elementos instalados.
8	Presentar planos eléctricos y diagrama P&ID de los equipos instalados	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata las peticiones presentando planos eléctricos y diagrama P&ID de los equipos instalados.
9	Atender las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata las peticiones que le indica el supervisor y el apoyo tecnico,segun se relacionen con el objeto del contrato, como capacitaciones, documentacion relacionada a la central de aire medicinal, emergencias.

ELABORADO POR		VERIFICADO POR		RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Fredy Enrique Aguilar Castro	NOMBRE:	Fredy Enrique Aguilar Castro	NOMBRE:	YANET SOFIA RODRÍGUEZ LEGUIZAMÓN
C.C.	1,090,423,751	C.C.	1,090,423,751	C.C.	51.686.378
CARGO:	Ing Electromecanico	CARGO:	Ing Electromecanico	CARGO:	Directora Administrativa
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	13/1/2024

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	CODIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	5	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 - BS - 0087-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	15/02/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	NIT O C.C		900.771.533-6	
Representante Legal:	JOSE MARIA LORA TORRES	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	19.307.981	
Objeto del Contrato u orden:	"ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA EL HOSPITAL DE SANTA CLARA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE"	FORMA DE PAGO:	La Subred Centro Oriente ESE, cancelará al contratista el valor de lo adquirido, dentro de los noventa (90) días siguientes contados a partir de la entrega de insumos.		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 126.933.136	Valor Inicial contrato:	$ 31.733.284	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/2018	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	1889	26/06/2023	Registro Inicial	34099	29/08/2023					30/11/2023
	3493	10/11/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	43975	10/11/2023	Adición 1:	$ 31.733.284	Prórroga 1:	1/12/2023	29/02/2024
Disponibilidades Números de Adiciones						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Valor Total:	$ 63.466.568	Fecha Terminación actual:		29/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MANTENIMIENTO ESE		Código(S) Rubro(S)	421202020070]	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
4	"ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA EL HOSPITAL DE SANTA CLARA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE"		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO:	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 585	10/10/2023	SEPTIEMBRE DE 2023	$ 10.577.761	$ 10.577.761	$ 52.888.807	16,67%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE SEPTIEMBRE DE 2023
2	FE 603	10/11/2023	OCTUBRE DE 2023	$ 10.577.761	$ 21.155.522	$ 42.311.046	33,33%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE OCTUBRE DE 2023
3	FE 622	11/12/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$ 10.577.761	$ 31.733.283	$ 31.733.285	50,00%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE NOVIEMBRE DE 2023
4	FE 637	16/01/2024	DICIEMBRE DE 2023	$ 10.577.761	$ 42.311.044	$ 21.155.524	66,67%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE DICIEMBRE DE 2023
5	FE 656	12/02/2024	ENERO DE 2024	$ 10.577.761	$ 52.888.805	$ 10.577.763	83,33%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ENERO DE 2024
TOTAL				$ 42.311.044	$ 52.888.805	$ 10.577.763	83,33%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL SEGUN EL CONTRATO. LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS	$ 42.311.044
Saldo por ejecutar	DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	$ 10.577.763
Valor total certificado (Acumulado)	CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCO PESOS	$ 52.888.805

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA
FE 656	12/02/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 10.577.761
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO EL ARRENDAMIENTO DEL EQUIPO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL SEGUN EL CONTRATO, LOS CUALES SE ENCUENTRA AVALADO POR EL REFERENTE DE LA UNIDAD Y AUTORIZADO POR EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. DE OTRA PARTE, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

ANEXOS: FACTURA, CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	YANET SOFIA RODRIGUEZ LEGUIZAMON
C.C. No.	51.686.278
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	DIRECTORADMINISTRATIVOCO@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	CRISTIAN DAVID MENDIVIL MARTINEZ
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	APOYOINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

20 FEB 2024

OXISERVICIOS MD LTDA.

Soluciones Hospitalarias

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Economica 7730 - 4659
Tarifa ICA 9.66 x 1.000

OXISERVICIOS MD LTDA

NIT. 900.771.533-6 RESPONSABLE DE IVA

Alquiler y Venta de Compresores y Equipos de Produccion de Gases

CRA. 58 B - BIS No. 132 - 50 TELS: 601 624 45 68 - 300 609 21 05

E-mail: martin_dallos@hotmail.com - ingenieria@oxiserviciosmd.com - BOGOTÁ, D.C.

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764058667208 - FECHA. 2023-10-25 - VIGENCIA 12 MESES - HASTA 2024/10/25 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 601 HASTA No. FE 800.

FECHA FACTURA 12 Febrero 2024	VENCIMIENTO 12 05 2024	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		**FE 656**	
NIT 900959051	TELEFONO 3444484	O. COMPRA	
DIRECCION DIAGONAL 34 # 5 - 43	CIUDAD BOGOTÁ	FORMA DE PAGO MANUAL	

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRIENDO EQUIPO ARRIENDO DE LA CENTRAL DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL CORRESPONDIENTE AL MES DE ENERO 2024 CONTRATO 02-BS-0087-2023	8,888,875.00	8,888,875.00

Martha Cañizo C
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

20 FEB 2024

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

SON: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS

SUBTOTAL	**8,888,875.00**
IVA	**1,688,886.25**
TOTAL	**10,577,761.25**

Fabricante Proasistemas S.A Nit:800042928-1 Software Helisa Proveedor tecnologico: ATEB Nit:900965992

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Febrero 12 DE 2024 15:04:32

CUFE:

cc6afb0106073007bfaf4d1c9e875eb8c5da95dbdc5153ab0df46294161daf451998f56bda9bed6fcc76110a1acc9dd7

La presente factura de venta se regirá por lo dispuesto en el codigo de comercio ley 1231 de julio de 2008 en caso de mora en el pago de esta factura causará intereses a la tasa maxima legal establecida por las autoridades. Recibí de conformidad la mercancia del servicio o producto que trata esta factura, acepto y me obligo a pagar el valor estipulado en la misma

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132 - 50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105
E-mail: ingenieria@oxiserviciosmd.com - martin_dallos@hotmail.com

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **JOSE MARTIN DALLOS ROCHA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.089.285 de Bogotá, en mi condición de Gerente general de **OXISERVICIOS MD LTDA.,** identificada con Nit. 900.771.533 – 6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico que el pago de los aportes de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales) y parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) correspondiente a los últimos seis (6) meses se realizó oportunamente. La empresa se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá D.C. a los Trece (13) días del mes de Febrero de 2024

JOSE MARTIN DALLOS ROCHA
Representante Legal.

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	**Nit:**	900771533
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Enero 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Febrero 2024
Número de radicación:	74626658	**Total a pagar:**	$3,531,500
Fecha de vencimiento:	08/02/2024	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	08/02/2024	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número de aprobación:**	444530234
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		$0.00	$330,900
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$272,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$848,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,040,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$820,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$220,200
						$3,531,500

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2024 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

Acerca de los certificados SSL CO-SI006-1

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132 - 50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105
E-mail: ingenieria@oxiserviciosmd.com - martin_dallos@hotmail.com

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **JOSE MARTIN DALLOS ROCHA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.089.285 de Bogotá, en mi condición de Gerente general de **OXISERVICIOS MD LTDA.,** identificada con Nit. 900.771.533 – 6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico que el pago de los aportes de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales) y parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) correspondiente a los últimos seis (6) meses se realizó oportunamente. La empresa se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá D.C. a los Trece (13) días del mes de Febrero de 2024

JOSE MARTIN DALLOS ROCHA
Representante Legal.