OXISERVICIOS MD LTDA.

Soluciones Hospitalarias

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.

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

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764081220739 - FECHA. 2024-10-08 - VIGENCIA 24 MESES - HASTA 2026/10/08 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 801 HASTA No. FE 1000

FECHA FACTURA 15 Enero 2025	VENCIMIENTO 15 04 2025		**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FE 869**
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 EQUIPO PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE ALMACENAMIENTO, SECADORES UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS PARA LA UHMES LA VICTORIA, CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE 12 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 CONTRATO 02-BS-0178-2022	3,638,500.00	3,638,500.00

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Valentina Peña
D. Admón
16/01/2025

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS

SUBTOTAL	**3,638,500.00**
IVA	**691,315.00**
TOTAL	**4,329,815.00**

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Enero 15 DE 2025 14:15:09

CUFE:

7db53f6753e022627f3383cfc55f50d060a5e9cee9e3e0bb5856b21b5ec7b8184bbd398acf995fc91cad4fb722197826

Valentina Peña
30/01/25 3:40 PM
Presupuesto

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE 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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	16	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/01/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	NIT O C.C	900.771.533-6	
Representante Legal:	JOSE MARTIN DALLOS ROCHA	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	19.089.285
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 LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	LA SUBRED pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato a los **NOVENTA (90) días** siguientes a la aceptación de la factura y/o cuenta de cobro debidamente legalizada, acompañada de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y correspondiente certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar, cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo a como lo establece la normatividad vigente y demás documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo)**	$ 54.692.400,00	Valor Inicial contrato:	$ 13.673.100,00	Plazo	12/09/2023	11/11/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	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	3904	29/11/2022	Registro Inicial	58046	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3508	10/11/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	43978	10/11/2023	Adición No. 1	$20.509.650	Prorroga No. 1	12/11/2023	11/02/2024
	580	09/02/2024		17324	09/02/2024	Adición No. 2	$41.019.300	Prorroga No. 2	12/02/2024	11/08/2024
	2577	25/07/2024		40159	09/08/2024	Adición No. 3	$6.836.550	Prorroga No. 3	12/08/2024	11/09/2024
	3051	27/08/2024		41424	09/09/2024	Adición No. 4	$6.836.550	Prorroga No. 4	12/09/2024	11/10/2024
	3329	24/09/2024		43600	09/10/2024	Adición No. 5	$6.836.550	Prorroga No. 5	12/10/2024	11/11/2024
	3700	24/10/2024		47558	08/11/2024	Adición No. 6	$6.836.550	Prorroga No. 6	12/11/2024	11/12/2024
	3965	13/11/2024				Adición No. 7	$4.329.815	Prorroga No. 7	12/12/2024	31/12/2024
	4187	10/12/2024				Adición No. 8	$3.420.000	Prorroga No. 8	01/01/2025	15/01/2025
	156	14/01/2025				Adición No. 9	$10.253.100	Prorroga No. 9	16/01/2025	28/02/2025
						Valor Total:	$120.551.165	Fecha Terminación actual:		28/02/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS			Código(S) Rubro(S)	4212020200701	Validación Tope Máximo del Contrato	Ya se supero el contrato. Se informó a la Direccion Contratación, Equipo Interventor, Dirección servicios complementarios y farmacia.			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
16	Que el proveedor suministro en calidad de arriendo durante el periodo del 12 de diciembre del 2024 al 31 de Diciembre de 2024, equipos para la producción de aire medicinal en sitio por compresores, tanque de almacenamiento, secadores, para la Hospital La Victoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	7ADM02	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:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE 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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	**16**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02-BS-0178-2022**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**28/01/2025**	

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN, RESOLUCIÓN 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, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 598	18/10/2023	12/09/2023 AL 11/10/2023	$ 6.836.550	$ 6.836.550	$ 6.836.550	5,67%	
2	FE 617	23/11/2023	12/10/2023 AL 11/11/2023	$ 6.836.550	$ 13.673.100	$ 20.509.650	11,34%	
3	FE 623	11/12/2023	12/11/2023 al 11/12/2023	$ 6.836.550	$ 20.509.650	$ 13.673.100	17,01%	
4	FE 638	16/01/2024	12/12/2023 al 11/01/2024	$ 6.836.550	$ 27.346.200	$ 6.836.550	22,68%	
5	FE 657	12/02/2024	12/01/2024 al 11/02/2024	$ 6.836.550	$ 34.182.750	$ 41.019.300	28,36%	
6	FE 680	12/03/2024	12/02/2024 al 11/03/2024	$ 6.836.550	$ 41.019.300	$ 34.182.750	34,03%	
7	FE 697	15/04/2024	12/03/2024 al 11/04/2024	$ 6.836.550	$ 47.855.850	$ 27.346.200	39,70%	
8	FE 713	17/05/2024	12/04/2024 al 11/05/2024	$ 6.836.550	$ 54.692.400	$ 20.509.650	45,37%	
9	FE 731	12/06/2024	12/05/2024 al 11/06/2024	$ 6.836.550	$ 61.528.950	$ 13.673.100	51,04%	
10	FE 748	15/07/2024	12/06/2024 al 11/07/2024	$ 6.836.550	$ 68.365.500	$ 6.836.550	56,71%	
11	FE 765	15/08/2024	12/07/2024 al 11/08/2024	$ 6.836.550	$ 75.202.050	$ 6.836.550	62,38%	
12	FE 782	15/09/2024	12/08/2024 al 11/09/2024	$ 6.836.550	$ 82.038.600	$ 6.836.550	68,05%	
13	FE 803	15/10/2024	12/09/2024 al 11/10/2024	$ 6.836.550	$ 88.875.150	$ 6.836.550	73,72%	
14	FE 821	15/11/2024	12/10/2024 al 11/11/2024	$ 6.836.550	$ 95.711.700	$ 11.166.365	79,40%	
15	FE 842	04/12/2024	12/11/2024 al 11/12/2024	$ 6.836.550	$ 102.548.250	$ 7.749.815	85,07%	
16	FE 869	15/01/2024	12/12/2024 al 31/12/2024	$ 4.329.815	$ 106.878.065	$ 13.673.100	88,66%	
TOTAL				**$ 106.878.065**	**$ 106.878.065**	**$ 13.673.100**	**88,66%**	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRE 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	CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	16	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	28/01/2025	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

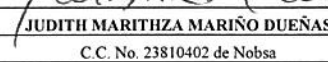
CERTIFICO

Que el proveedor suministro en calidad de arriendo durante el periodo del 12 de Diciembre del 2024 al 31 de Diciembre de 2024, equipos para la producción de aire medicinal en sitio por compresores, tanque de almacenamiento, secadores, para la Hospital La Victoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Esto fue revisado y avalado Profesional Especializado del área de Infraestructura - Dirección Administrativa de la Subred Centro oriente quien es el apoyo técnico.
Así mismo la empresa se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social en Colombia según certificación expedida por el Contador.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS	$ 106.878.065
Saldo por ejecutar	TRECE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIEN PESOS	$ 13.673.100
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SESENTA Y CINCO PESOS	$ 106.878.065

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 869	15/01/2024
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 4.329.815
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Que el proveedor suministro en calidad de arriendo durante el periodo del 12 de Diciembre del 2024 al 31 de Diciembre de 2024, equipos para la producción de aire medicinal en sitio por compresores, tanque de almacenamiento, secadores, para la Hospital La Victoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Esto fue revisado y avalado Profesional Especializado del área de Infraestructura - Dirección Administrativa de la Subred Centro oriente quien es el apoyo técnico. Así mismo la empresa se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social en Colombia según certificación expedida por el Contador.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
C.C. No.	C.C. No. 23810402 de Nobsa
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Código 219 Grado 27
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electrónico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electrónico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co

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 RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECÍFICAS CONTRACTUALES	CÓDIGO: AP-RF-FT-131 VERSIÓN: 01 FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	OXISERVICIOS MD LTDA	**CONTRATO No.**	02-BS-0178-2022	**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 LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
PROCESO:	GESTIÓN DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	**SUPERVISOR:**	Judith Marithza Mariño Dueñas	**FECHA INICIO CONTRATO:**	12/09/2023
FACTURA No.	FE 869	**APOYO TÉCNICO:**	Referente GESTION DE INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	17/01/2025

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	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 el indica el supervisor y el apoyo técnico en relación a las peticiones cuando se requiera apoyo para capacitaciones, fichas técnicas, eventualidades que presente el equipo.
2	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 personal de mantenimiento, biomédico y químico farmacéutico pertenecientes a la subred centro oriente ese el buen funcionamiento de la central de aire medicinal como los instrumentos de purificación y medición del aire medicinal producido.
3	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 en caso de presentarse un daño del equipo garantizando la funcionalidad del servicio, no mayor a 24 horas, de llegarse a presentar esta emergencia se opta por utilizar el manifold de manera de contingencia.
4	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 seguridad de su personal, el cual se vio reflejada en la instalación de la central de aire medicinal como en las capacitaciones impartidas.
5	5. Garantizar el uso de elementos de primera calidad.	X		OXISERVICIOS MD LTDA acata la parte contractual en el suministro de elementos de primera calidad, la cual se vio reflejada en la presentación de las fichas técnicas tanto del equipo como los instrumentos de medición.
6	6. Asesorar al arrendatario, en la implementación de la resolución vigente de buenas prácticas de manufactura (BPM) para la producción de aire medicinal. Presentar las fichas técnicas de todos los elementos instalados.	X		OXISERVICIOS MD LTDA realiza el acompañamiento pertinente en BPM (Buenas Prácticas de Manufactura, según requerimiento de INVIMA, se cumple con base a las reuniones tratadas y con el personal responsable del proceso.
7	7. 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 el indica el supervisor y el apoyo técnico según se relaciona con el objeto contractual, como capacitaciones, documentación relacionada a la central de aire medicinal, emergencias.

ELABORADO POR	
NOMBRE:	Jose Juvenal Henao Areiza
C.C.	1017171494
CARGO:	Profesional Especializado
FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura

VERIFICADO POR	
NOMBRE:	Jose Juvenal Henao Areiza
C.C.	1017171494
CARGO:	Profesional Especializado
FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura

RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Judith Marithza Mariño Dueñas
C.C.	23810402
CARGO:	Profesional Universitario Cod. 219 Grado 27 Supervisor
FIRMA:	
FECHA Y HORA:	21 Enero - 2025

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 enero 2025

ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS
Contador T.P 117486-T

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**	Diciembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2025
Número de radicación:	83159570	**Total a pagar:**	$3,301,300
Fecha de vencimiento:	10/01/2025	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	08/01/2025	**Número de administradoras:**	7

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:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número de aprobación:**	1180956992
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	$296,600
230301	800224808	Porvenir	2		$0.00	$752,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$240,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,004,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$120,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$820,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$68,100
						$3,301,300

*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

× Bienvenidos



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 41.774.178
SANCHEZ PENAGOS
APELLIDOS
ANA ISABEL
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1956
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
22-DIC-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00935687-F-0041774178-20170830 0057206585A 1 9910129556



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

117486-T

ANA ISABEL
SANCHEZ PERAGOS
C.C. 41774178
RESOLUCION INSCRIPCION 078
UNIVERSIDAD LIBRE

FECHA 30/03/2006

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ

127268



192641

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 95 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.rdeqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B Z 6 8 C F A 0 E 5 A 1 9 0 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41774178 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117486-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado