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 18764095940681- FECHA. 2025-07-22 - VIGENCIA 24 MESES - HASTA 2027/07/22 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 1001 HASTA No. FE 1400

FECHA FACTURA 12 Agosto 2025	VENCIMIENTO 10 11 2025	FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE		FE 1002	
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 DOS BOMBAS DE VACIO, INSTALADO SOBRE TANQUE HORIZONTAL, CON SISTEMA DUPLEX DE FILTRADO Y CONTROL PARA EL MES DE JULIO DE 2025 SEGUN CONTRATO 02-BS-0084-2024	3,043,333.61	3,043,333.61

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

20 AGO 2025

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

SUBTOTAL	3,043,333.61
IVA	578,233.39
TOTAL	3,621,567.00

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Agosto 12 DE 2025 11:43:06

CUFE:

ade1ac6901405b9456ff714b37bf9bbf864439b98709c245bd4b56f798d770c276bfdb255bf16bb3721a73193b2ac6c9

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

CERTIFICACIÓN No.	7	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 BS 0084 2024	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	19/08/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN.

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA		NIT O C.C.	900.771.533-6	
Representante Legal:	JOSÉ 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 VACIO EN SITIO POR BOMBAS, TANQUE SEPARADOR, TABLERO ELECTRICO, PARA INSTITUTO MATERNO INFANTIL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			FORMA DE PAGO	NOVENTA (90) DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Máximo):	$ 21.729.400,00	Valor Inicial contrato:	$ 5.432.350,00	Un (1) mes y quince (15) días	02/01/2025	28/02/2025
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	3891	31/10/2024	Registro Inicial	51156	26/12/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	743	25/02/2025	Registros Presupuestales de Adiciones	11373	28/02/2025	Adición 1:	$ 3.621.567,00	Prórroga 1:	01/03/2025	31/03/2025
	1052	25/03/2025		12593	31/03/2025	Adición 2:	$ 3.621.567,00	Prórroga 2:	01/04/2025	30/04/2025
	1304	21/04/2025		15745	29/04/2025	Adición 3:	$ 3.621.567,00	Prórroga 3:	01/05/2025	31/05/2025
	1558	19/05/2025		17116	29/05/2025	Adición 4:	$ 3.621.567,00	Prórroga 4:	01/06/2025	30/06/2025
	1956	24/06/2025		17651	27/06/2025	Adición 5:	$ 3.621.567,00	Prórroga 5:	01/07/2025	31/07/2025
	2282	24/07/2025		23057	31/07/2025	Adición 6:	$ 3.621.567,00	Prórroga 6:	01/08/2025	31/08/2025
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Adición 8:		Prórroga 8:		
						Valor Total:	$ 27.161.752,00	Fecha Terminación actual:		31/08/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS			Código(S) Rubro(S)	4212020200701	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			
	0				0					

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				
7	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE VACIO EN SITIO POR BOMBAS, TANQUE SEPARADOR, TABLERO ELECTRICO, PARA INSTITUTO MATERNO INFANTIL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	N/A	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.

Firma

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS								
No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver File 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO; DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver File 43 en el Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 884	13/02/2025	Del 08 enero a 07 de febrero/2025	$ 3.621.567,00	$ 3.621.567,00	$ 1.810.783,00	13,33%	
2	FE 905	10/03/2025	Del 08 de febrero a 28 de febrero/2025	$ 1.810.783,00	$ 5.432.350,00	$ 3.621.567,00	20,00%	Adición por valor $3.621.567
3	FE 925	10-04-20205	Del 01 de marzo a 31 de marzo/2025	$ 3.621.567,00	$ 9.053.917,00	$ 3.621.567,00	33,33%	Adición por valor $3.621.567
4	FE 945	08/05/2025	Del 01 de abril a 30 de abril/2025	$ 3.621.567,00	$ 12.675.484,00	$ 3.621.567,00	46,67%	Adición por valor $3.621.567
5	FE 961	10/06/2025	Del 01 de mayo a 31 de mayo/2025	$ 3.621.567,00	$ 16.297.051,00	$ 3.621.567,00	60,00%	Adición por valor $3.621.567
6	FE 983	14/07/2025	Del 01 de junio al 30 de junio/2025	$ 3.621.567,00	$ 19.918.618,00	$ 3.621.567,00	73,33%	Adición por valor $3.621.567
7	FE 1002	12/08/2025	Del 01 de julio al 31 de julio/2024	$ 3.621.567,00	$ 23.540.185,00	$ 3.621.567,00	86,67%	Adición por valor $3.621.567
				$ 0,00	$ 23.540.185,00	$ 3.621.567,00	86,67%	
				$ 0,00	$ 23.540.185,00	$ 3.621.567,00	86,67%	
TOTAL				$ 23.540.185	$ 23.540.185	$ 3.621.567	86,67%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 23.540.185,00
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE	$ 3.621.567,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 23.540.185,00

NO. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA
FE 1002	12/08/2025
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3.621.567,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	De acuerdo a las condiciones iniciales pactadas en el contrato de arrendamiento, en cuanto el valor asignado y el plazo de ejecución un (1) mes y Quince (15) días, el canón de arrenadmiento mes es por el valor facturado $3.621.567 La factura FE 1002, cubre el arrendamiento del 01 al 31 de julio de 2025 - $3.621.567.

ANEXOS: Se adjunta Factura No FE 1002, Certificado de Parafiscales, Certificación Junta Central de Contadores, Cédula de Ciudadanía Contadora

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
C.C. No.	74.358.922
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electrónico:	supervisormcx4@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	FABIO ERNESTO FERNANDEZ GIL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electrónico:	supervisormcx4@subredcentrooriente.gov.co

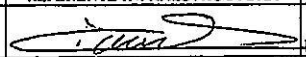
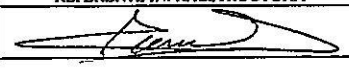
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

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 ESPECÍFICAS

CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN:011
FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	OXISERVICIOS MD LTDA	CONTRATO / ORDEN DE COMPRA No:	02 BS 0084 2024	OBJETO DEL CONTRATO / ORDEN DE COMPRA:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE VACIO EN SITIO POR BOMBAS, TANQUE SEPARADOR, TABLERO ELÉCTRICO, PARA INSITUTO MATERNO INFANTIL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
PROCESO:	GESTION DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	SUPERVISOR:	FABIO ERNESTO FERNÁNDEZ GIL	FECHA INICIO CONTRATO:	08/01/2025
FACTURA No.	FE 1002	APOYO TÉCNICO:	NICOLÁS SÁNCHEZ LOZANO	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	19/08/2025

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
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		Dentro del periodo de ejecución del actual contrato, Oxiservicios ha atendido los requerimientos del supervisor deo contrato.
2	Responder por los mantenimientos en un lapso de las veinticuatro horas (24), correctivo y repuesto de los equipos para su normal funcionamiento.	X		Dentro del periodo de ejecución del actual contrato, no se han reportado a la fecha eventualidades con los equipos objeto del contrato, se revisó en visita fisica y estos están en correcto funcionamiento.
3	Realizar capacitaciones en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo. Estas capacitaciones serán coordinadas con el supervisor.		X	A la fecha en el periodo de ejecución de este contrato, no se han reportado capacitaciones.
4	En caso de daño de los equipos, el contratista deberá reemplazar inmediatamente en un lapso no mayor a las veinticuatro horas (24) los repuestos o el equipo por uno de iguales o mejores caracteristicas, esto con el fin de garantizar el continuo funcionamiento de los mismos. Parágrafo: en caso de ser necesario, para determinar el daño se podrá realizar concepto técnico entre el personal de la subred y el contratista.	X		Hasta la fecha no se han presentado daños parciales y/o totales de parte o total de los equipos, por lo que no se han presentado reparaciones y/o necesidad de cambio en los equipos.
5	Garantizar y suministrar el uso de elementos de seguridad por parte del personal.			
6	Garantizar el uso de elementos de primera calidad.			
7	El deber de informar cualquier situación que implique una modificación del estado de riesgos existentes al momento de proponer o celebrar el contrato, como la existencia de investigaciones en curso y su estado, providencias judiciales como medidas de aseguramiento, cautelares o condenas proferidas en Colombia o en el estranjero.	X		No se han presentado a la fecha esta clase de eventualidades que conlleven a generar riesgos en la correcta ejecución del contrato.
8	El deber de mantener cubierto el estado de riesgo durante la ejecución del contrato, por medio del ofrecimiento de garantías que resulten suficientes a juicio de la entidad estatal contratante.	X		A nivel contractual, el contratista a presentado y han sido aprobadas por la Dirección de Contratación de las garantías exigibles al contrato.
9	El deber del contratista de cumplir con el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano. El Código de Integridad del Servicio Público del Distrito (Decreto Distrital 118 de 2018) y el colombiano (Ley 2016 de 2020), así como los demás controles que la entidad estatal diseñe e implemente, con el fin de mitigar los riesgos de corrupción a los que se encuentra expuesta.			
10	Cumplimiento de los mantenimientos preventivos y/o correctivos de acuerdo a lo estipulado en el contrato	X		En el periodo objeto de la revisión de esta factura se llevó a cabo mantenimiento preventivo, el día 05-08-2025.
11	Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	X		El Contratista ha cumplido en la ejecución del contrato, con todas las actividades para garantizar el correcto funcionamiento de los equipos.

	ELABORADO POR		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR
NOMBRE:	NICOLÁS SÁNCHEZ LOZANO	NOMBRE:	NICOLÁS SÁNCHEZ LOZANO	NOMBRE:	FABIO ERNESTO FERNÁNDEZ GIL
C.C.	1.030.682.154	C.C.	1.030.682.154	C.C.	C.C. 74.358.922 DE Paipa - Boyacá
CARGO:	REFERENTE INFRAESTRUCTURA	CARGO:	REFERENTE INFRAESTRUCTURA	CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO COD. 219 GRADO 19
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:		SUB PROCESO:		FECHA Y HORA:	19/08/2025

OXISERVICIOS MD LTDA. Nit.: 900.771.533 – 6 Carrera 58B bis # 132 – 50 Tel.: (1) 6244568 y 300 6092105 Correo: ingenieria@oxiserviciosmd.com Bogotá - Colombia	LISTA DE VERIFICACION MANTENIMIENTO PREVENTIVO CENTRALES DE VACÍO MÉDICO QUIRÚRGICO	R-OX-10 Version-01 Página 1 de 2

ENTIDAD: Hospital materno infantil CIUDAD Y FECHA: Bogota 05/08/2025

ATIENDE: Oscar Castro CARGO: Mantenimiento

REFERENCIA CENTRAL: CPV - 252 HORAS DE TRABAJO: 3016 – 3016

BOMBAS:

VERIFICACION FUNCIONAMIENTO INDIVIDUAL	☑	VERIFICACION NIVEL DE ACEITE INDIVIDUAL	☑
REVISION COUPLING CAUCHO BOMBA MOTOR INDIVIDUAL	☑	LIMPIEZA Y/O CAMBIO FILTROS SUCCION INDIVIDUAL	☑
REVISION PRESION DIFERENCIAL SEPARADOR ACEITE INDIV.	☑	COMPROBACION ALTERNACION Y SUMATORIA	☑
REVISION DRENAJE ACEITE DESCARGA BOMBAS INDIVIDUAL	☑	REVISION ACOPLES MANGUERA INDIVIDUAL	☑
ASEO GENERAL	☑		

OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES:

TANQUE(S) DE ALMACENAMIENTO:

VERIFICACION ESTADO GENERAL	☑	RANGO PRESION DE TRABAJO	19 "Hg 15 "Hg
REVISION ESTADO EMPAQUE Y AJUSTE MANHOLD	☑	ASEO GENERAL	☑

OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES:

Powered by CamScanner

OXISERVICIOS MD LTDA. Nit.: 900.771.533 – 6 Carrera 58B bis # 132 – 50 Tel.: (1) 6244568 y 300 6092105 Correo: ingenieria@oxiserviciosmd.com Bogotá - Colombia	LISTA DE VERIFICACION MANTENIMIENTO PREVENTIVO CENTRALES DE VACÍO MÉDICO QUIRÚRGICO	R-OX-10 Version-01 Página 2 de 2

SISTEMA DUPLEX DE PURIFICACION:

VERIFICACION FUNCIONAMIENTO FILTROS INDIVIDUAL	☑	VERIFICACION VIDA UTIL FILTROS BACTERIOLOGICOS (Diferencia de presión Tanque – Red no mayor a 4"Hg)	☑
REVISION ESTADO MANGUERAS ACOPLE	☑	ASEO GENERAL	☑

OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES: filtros bacteorologicos entran en revision

SISTEMA DE CONTROL Y ALARMA:

REVISION GENERAL TABLERO DE CONTROL AJUSTE Y ASEO	☑	VERIFICACION SEÑALES PILOTOS TABLERO	☑
TIEMPO CICLO ARRANQUE-PARADA CENTRAL	60s/60s	TIEMPO ARRANQUE BOMBA EN ADICION	1:30
VERIFICACION ACTUACION ALARMA SONORA BAJA PRESION DE VACIO EN LA RED (12" Hg aprox.)	☑	ASEO GENERAL	☑

OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES:

Recibí de conformidad,

HOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Ins. Biomedico
Yessid escobar

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE OXISERVICIOS

Powered by CamScanner

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**	Julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2025
Número de radicación:	88727258	**Total a pagar:**	$4,230,600
Fecha de vencimiento:	11/08/2025	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	06/08/2025	**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:**	1682610964
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	$503,500
230301	800224808	Porvenir	2		$0.00	$828,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$272,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,310,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$131,300
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$1,108,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$76,000
						$4,230,600

*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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

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, **ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 41.774.178 de Bogotá, en mi condición de Contadora 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 Doce (12) días del mes de agosto 2025

ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS
Contador T.P 117486-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Junio de 2025 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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 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-1500150-00035807-F-0041774178-20170530 0057200305A 1 9010129056



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
117486-T
ANA ISABEL
SANCHEZ PINACOS
C.C. 41774178
RESOLUCION INSCRIPCION 078
UNIVERSIDAD LIBRE
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
FECHA 30/03/2006
127200



192841
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con la establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 6441500 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 35 No. 9A - 21 Bogotá D.C.
www.ideas.com