COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000624611

0087/23 044

Consecutivo :	000000000624611	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	26/11/2025 5:18:51 p. m.	Valor :	$ 7.740.378,00
Beneficiario	900771533 OXISERVICIOS MD LTDA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005100	*Numero Nota:*	00000005100
Valor en Letras	SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 11/26/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900771533	111006001	$ 0,00	$ 7.740.378,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005100	900771533	249058001	$ 7.740.378,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE1003	$ 7.740.378,00				

OP 46642

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :65757131

TESORERÍA S.C.O.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : viernes, 22 agosto 2025

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	595266	**Factura:**	FE1003	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	viernes 22 de agosto de 2025 12:15 p. m.	**Fecha Vencimiento:**	22/08/2025	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
Cuenta NIIF:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
				Valor:	$ 9.883.006,00

Valor: NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0087 -2023 REGISTRO LEGALIZACION PROVISION SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y POR COMPRESORES TANQUE DE ALMACENAMIENTO SECADORES UNIDADES DE FILTRO REGISTRO MONITOREO Y DATOS EN UMHES SANTA CLARA JULIO 2025 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
81	CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS	900771533	279090001		Debito	$ 10.577.761,00
		Cuenta NIIF:	279090001			
	Porcentaje		Valor Base			
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES	900771533	243606001		Credito	$ 355.555,00
		Cuenta NIIF:	243606001			
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Porcentaje	4,00	Valor Base	8.888.875,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	900771533	243627002		Credito	$ 85.867,00
		Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS Porcentaje	9,66	Valor Base	8.888.875,00		
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS	900771533	243625002		Credito	$ 253.333,00
		Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN Porcentaje	15,00	Valor Base	1.688.886,25		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	22/08/2025	$ 9.883.006,00
	Total Cuotas:	$ 9.883.006,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO **REVISO**

Nombre reporte : PGRPCxP
Usuario: 38233377
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

Abono 1. $ 7.740.378 =

TESORERIA S.C.O. 28-08-25

cb. 33412/25

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_delios@hotmail.com - ingenieria@oxiserviciosmd.com - BOGOTÀ, D.C.

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

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764096940681- 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**	**1003**
NIT	900959051	TELEFONO	3444484	O. COMPRA	
DIRECCION	DIAGONAL 34 # 5 - 43	CIUDAD	BOGOTÀ	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 JULIO DE 2025 SEGUN CONTRATO 02-BS-0087-2023	8,888,875.00	8,888,875.00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

21 AGO 2025

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 Prosistemas S.A Nit:800042928-1 Software Helisa Proveedor tecnologico: ATEB Nit:900865992

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Agosto 12 DE 2025 11:46:20

14/08/2025

CUFE:

9d3d0cfa2fd5c6d55d8448a97c5f47355a40ad7e96c23585f1854f4e14c50802d5a4883f9b7005b222df53d0d71c130

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.	**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 - 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:	GESTIÓN DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	**SUPERVISOR:**	MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN	**FECHA INICIO CONTRATO:**	1/09/2023
FACTURA No.	FE 1003	**APOYO TÉCNICO:**	REFERENTE DE INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	14/08/2025

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.	N/A		Durante el mes de julio de 2025 a la empresa OXISERVICIOS MD LTDA no se le realizaron peticiones con relación al arriendo del compresor del aire medicinal.
2	Realizar capacitaciones continuas en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo. Estas capacitaciones serán coordinadas con el supervisor.	N/A		Durante el mes de julio de 2025 a la empresa OXISERVICIOS MD LTDA no realizo capacitaciones con relación al arriendo del compresor de aire medicinal.
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.	N/A		Para el mes de julio de 2025 no se presentaron eventos con relación al arriendo del compresor de aire medicinal.
4	Garantizar y suministrar el uso de elementos de seguridad por parte del personal.	N/A		Para el mes de julio de 2025 no se presentaron eventos con relación al arriendo del compresor de aire medicinal, por lo tanto no se evidencia el uso de elementos de seguridad.
5	Garantizar el uso de elementos de primera calidad.	N/A		Durante el mes de julio de 2025 la empresa OXISERVICIOS MD LTDA no realizo mantenimiento al compresor de aire medicina de la unidad, por lo que no fueron requeridos elementos.
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.	N/A		Durante el mes de julio de 2025 la empresa OXISERVICIOS MD LTDA, no realizo asesoramiento de buenas prácticas de manufactura (BPM), en cuanto a la producción del aire medicinal.
7	Presentar las fichas técnicas de todos los elementos instalados	N/A		Para el mes de julio de 2025 no se presentaron eventos con relación al arriendo del compresor de aire medicinal, por lo tanto no se relacionan fichas técnicas.
8	Presentar planos eléctricos y diagrama P&ID de los equipos instalados.	X		OXISERVICIOS MD LTDA presentó los planos al momento en que se realizó la instalación del compresor del aire medicinal.
9	Atender las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	N/A		Durante el mes de julio de 2025 no se realizaron peticiones por parte de la Subred Centro Oriente ESE a la empresa OXISERVICIOS MD LTDA.
10	Realizar mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos del sistema de aire medicinal, compresor, tanque de almacenamiento, unidades de filtrado, sistema de monitoreo, secadores, registrador de datos y demás elementos que hacen parte del arrendamiento con una periodicidad de mantenimientos según el manual del fabricante o por procedimientos de la institución.	N/A		Para el mes de julio de 2025 la empresa OXISERVICIOS MD LTDA no realizo mantenimiento al compresor de aire medicinal de la unidad, dado que el mantenimiento fue realizado en el mes de mayo 2025 y está proyectado de manera trimestral

ELABORADO POR		VERIFICADO POR		RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Maria Lorena Rojas Van Strahlen
C.C.	1030682154	C.C.	1030682154	C.C.	1065651623
CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Directora Administrativa
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	20/08/2025

Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ADMINISTRATIVO
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 7
FECHA: 2021-12-06

CERTIFICACION No.	28	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02 - 85 - 000 - 2025	**FECHA DEL INFORME - DD/MM/AAAA**	20/08/2025		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista	OXIGENOS MOLTDA	**NIT O C.C**		900.774.335-6	
Representante Legal	JOSE MARIA LORA TORRES	**Identificación Representante Legal**	**C.C X** **C.E**	79.802.98[illegible]	
Objeto del Contrato u orden	"ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UMBRALES 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 Unidad Central Oriente E.S.E., cancelará el contravalor de la adquisición, 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/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prorroga**	**Fecha Inicial Prorroga DD/MM/AAAA**		**Fecha de Terminación Prorroga DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	1503	26/06/2025	**Registro Inicial**	5607	29/06/2025						
Disponibilidades Numero de Adiciones	3572	25/11/2025	**Registros Presupuestales de Adiciones**	4295	10/12/2025	**Adicion 1:**	$ 31.733.284	**Prorroga 1:**	1/12/2025		29/03/2026
	481	31/07/2024		5933	27/08/2024	**Adicion 2:**	$ 31.733.284	**Prorroga 2:**	30/8/2024		31/05/2026
	1912	30/04/2024		4350	29/05/2024	**Adicion 3:**	$10.577.761	**Prorroga 3:**	1/06/2024		30/06/2026
	2306	26/06/2024		5929	1/07/2024	**Adicion 4:**	$10.577.761	**Prorroga 4:**	1/07/2024		31/07/2026
	2648	29/07/2024		5937	31/07/2024	**Adicion 5:**	$10.577.761	**Prorroga 5:**	1/08/2024		31/08/2026
	2619	29/08/2024		6360	30/08/2024	**Adicion 6:**	$10.577.761	**Prorroga 6:**	1/09/2024		30/09/2026
	3483	30/09/2024		6964	2/10/2024	**Adicion 7:**	$10.577.761	**Prorroga 7:**	1/10/2024		31/10/2026
	3826	29/10/2024		6731	31/10/2024	**Adicion 8:**	$21.155.522	**Prorroga 8:**	1/11/2024		31/12/2026
	4 90	19/12/2024		7047	19/12/2024	**Adicion 9:**	$4.936.288	**Prorroga 9:**	1/01/2025		31/01/2025
	93	16/01/2025		7464	6/02/2025	**Adicion 10:**	$16.219.234	**Prorroga 10:**	1/02/2025		28/02/2025
	487	27/02/2025		11528	27/02/2025	**Adicion 11:**	$10.577.761	**Prorroga 11:**	1/03/2025		31/03/2025
	791	29/04/2025		10673	29/04/2025	**Adicion 12:**	$10.577.761	**Prorroga 12:**	1/04/2025		30/04/2026
	189	23/04/2025		12746	29/04/2025	**Adicion 13:**	$10.577.761	**Prorroga 13:**	1/05/2025		31/05/2026
	1080	23/05/2025		7179	29/05/2025	**Adicion 14:**	$10.577.761	**Prorroga 14:**	1/06/2025		30/06/2026
	1363	30/06/2025		13647	27/06/2025	**Adicion 15:**	$10.577.761	**Prorroga 15:**	1/07/2025		31/07/2026
	1709	24/07/2025		8346	31/07/2025	**Adicion 16:**	$10.577.761	**Prorroga 16:**	1/08/2025		31/08/2026
						Valor Total:	$ 253.866.267	**Fecha Terminación actual:**			31/08/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTO		**Codigo(s) Rubro(s)**		O.I.2022020030161	**Valoracion Tope Maximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratacion Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO/ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**					
				Oportunidad de entrega	**SI X N/A NO**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI N**	**NO**
28	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UMBRALES 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"		**Reposición de imprevistos y Emergencias**	**SI X N/A NO**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI X**	**NO**

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRENO VECES EL VALOR INICIAL, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACION DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICION 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**	**% EJECUCION**	**OBSERVACIONES**
1	FE 5005	30/07/2025	30/JUNIO/25 AL 30/07/25	$ 10.577.761	$ 21.155.522	$ 10.577.761	67%	ORDEN DEL 1 DE JULIO DE 2025 ADICIÓN DE 10 DE AGOSTO DE 2025

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 - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-IA-FT-010
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	25	INFORME PARCIAL	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 - IBS - 0087 - 2023	FECHA DEL INFORME - DD/MM/AA SA	20/08/2025	

1	FE 609	10/11/2023	DICIEMBRE DE 2023	$	10.577.761	$ 201.765.952	$ 10.577.762	6%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE HOSPITALAR DE OCTUBRE DE 2027.
2	FE 622	11/12/2023	NOVIEMBRE DE 2023	$	10.577.761	$ 91.791.393	$ 91.791.393	12%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE NOVIEMBRE DE 2023
3	FE 637	16/01/2024	DICIEMBRE DE 2023	$	10.577.761	$ 42.311.049	$ 21.155.524	12%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE DICIEMBRE DE 2023.
4	FE 656	12/02/2024	ENERO DE 2024	$	10.577.761	$ 52.888.805	$ 10.577.761	21%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ENERO DE 2024
5	FE 679	12/03/2024	FEBRERO DE 2024	$	10.577.761	$ 63.466.566	$ 10.577.761	30%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE FEBRERO DE 2024
6	FE 696	12/04/2024	MARZO DE 2024	$	10.577.761	$ 74.044.327	$ 10.577.761	39%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MARZO DE 2024
7	FE 719	15/05/2024	ABRIL DE 2024	$	10.577.761	$ 84.622.088	$ 10.577.761	48%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ABRIL DE 2024
8	N/A	N/A	N/A	$		$ 84.622.088	$ 0	48%	EL PROVEEDOR NO PRESENTO FACTURAS CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO
10	FE 736	12/06/2024	MAYO DE 2024	$	10.577.761	$ 95.199.849	$ 10.577.761	57%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MAYO DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
9	N/A	N/A	N/A	$		$ 95.199.849	$ 10.577.761	57%	EL PROVEEDOR NO PRESENTO FACTURAS CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO
12	FE 762	14/08/2024	JUNIO DE 2024	$	10.577.761	$ 105.777.610	$ 10.577.761	63%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE JUNIO DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
13	FE 787	16/09/2024	JULIO DE 2024	$	10.577.761	$ 116.355.371	$ 10.577.761	69%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE JULIO DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
14	FE 784	16/09/2024	AGOSTO DE 2024	$	10.577.761	$ 126.933.132	$ 10.577.761	75%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE AGOSTO DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
15	FE 804	16/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$	10.577.761	$ 137.510.893	$ 10.577.761	81%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE SEPTIEMBRE DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
16	FE 822	18/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$	10.577.761	$ 148.088.654	$ 10.577.761	87%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE OCTUBRE DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
17	FE 841	18/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$	10.577.761	$ 158.666.415	$ 10.577.761	93%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE NOVIEMBRE DE 2024
18	FE 862	13/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$	10.577.761	$ 169.244.176	$ 4.936.289	97%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE DICIEMBRE DE 2024
19	FE 902	3/03/2025	ENERO DE 2025	$	10.577.761	$ 179.821.937	$ 21.155.522	71%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ENERO DE 2025
20	FE 903	10/03/2025	FEBRERO DE 2025	$	10.577.761	$ 190.399.698	$ 10.577.761	75%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE FEBRERO DE 2025
21	FE 921	31/03/2025	MARZO DE 2025	$	10.577.761	$ 200.977.459	$ 10.577.761	79%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MARZO DE 2025
22	FE 936	8/05/2025	ABRIL DE 2025	$	10.577.761	$ 211.555.220	$ 10.577.761	83%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ABRIL DE 2025

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CODIGO: AP-AA-F-130
VERSION: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.:	**25**			**INFORME PARCIAL:**	**X**			**Marque con una (X) segun corresponda**
CONTRATO No:	**02 - BS - 9087-2023**			**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	**20/08/2025**			
23	FE 7453	15/06/2025	MAYO DE 2025	$ 10.577.761	$ 232.710.742	$ 10.577.761	96%	ARRENDAMIENTO EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MAYO DE 2025
24	FE 7804	14/07/2025	JUNIO DE 2025	$ 10.577.761	$ 232.710.742	$ 10.577.761	96%	ARRENDAMIENTO EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE JUNIO DE 2025
25	FE 7929	12/08/2025	JULIO DE 2025	$ 10.577.761	$ 243.288.503	$ 10.577.761	96%	ARRENDAMIENTO EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE JULIO DE 2025
TOTAL				**$ 243.288.503**	**$ 243.288.503**	**$ 10.577.761**	**96%**	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR SCALCO 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 OBRA 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 NUMEROS**
Valor ejecutado	DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TRES PESOS M/CTE.	$ 243.288.503
Saldo por ejecutar	DIEZ MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESO M/CTE.	$ 10.577.761
Valor total certificado (Acumulado)	DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TRES PESOS M/CTE.	$ 243.288.503

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 7803	12/08/2025
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 SCALCO 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 OBRA PARTE SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR EL PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA
(NUMERO FACTURA, CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA)	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativocen@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**NICOLAS SANCHEZ LOZANO**
AREA DE UBICACION	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	REFERENTEINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO

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:

3B9A87BE3D797

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

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:**	900771633
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2025
Número de radicación:	88727256	**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 Of	**Nit recaudo:**	8998600669427
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

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

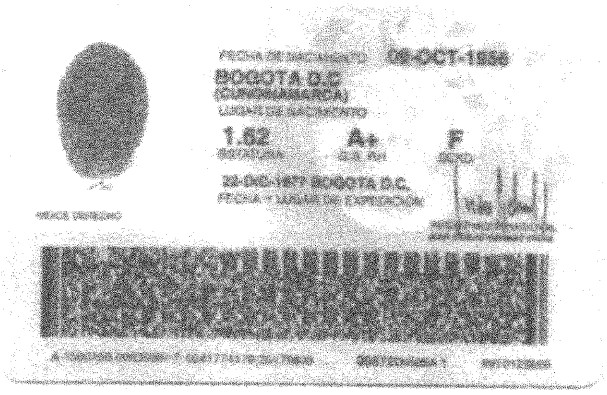
Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
117486-T
FECHA 30/03/2006
JULIO CESAR AGUNA GONZALEZ




REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
41.774.178
SANCHEZ PENAGOS
ANA ISABEL


09-OCT-1958
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
1.62
A+
F
23-DIC-1977 BOGOTA D.C.