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

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000624632

000 x 23 044

Consecutivo : 000000000624632
Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 27/11/2025 11:35:47 a. m.
Valor : $ 9.883.006,00
Beneficiario 900771533 OXISERVICIOS MD LTDA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005105 *Numero Nota:* 00000005105
Valor en Letras NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE
Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 11/27/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900771533	111006001	$ 0,00	$ 9.883.006,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005105	900771533	249058001	$ 9.883.006,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE946	$ 9.883.006,00				

OP: 46693

TESORERIA	DIRECCIÓN FINANCIERA	GERENTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :19407382

TESORERÍA S.C.O

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

900959051

Fecha Actual : miércoles, 14 mayo 2025

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 580066 **Factura:** FE946 **Estado:** Confirmado

Tercero: Nit 900771533 OXISERVICIOS MD LTDA

Proveedor: 900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA

Fecha: miércoles 14 de mayo de 2025 02:41 p. m. **Fecha Vencimiento:** 14/05/2025 **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 ABRIL 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	14/05/2025	$ 9.883.006,00
	Total Cuotas:	$ 9.883.006,00

Marina Cardozo C.
C.C. [illegible]
por
SUBRED CENTRO ORIENTE

ELABORO

REVISO

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario: 38233377

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

TESORERÍA S.C.O. 29-05-25

ob 230940125

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 8 Mayo 2025	VENCIMIENTO 06 08 2025		**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			FE 946
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 ABRIL DE 2025 SEGUN CONTRATO 02-BS-0087-2023	8,888,875.00	8,888,875.00

Martha Cordoso C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
13 MAY 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 Proasistemas S.A Nit:800042828-1 Software Helisa Proveedor tecnologico: ATEB Nit:900965992

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Mayo 8 DE 2025 11:37:23

CUFE:

9b1ad6e3fe1696a2ce14bf05e33a58a940c59020d8487189793ac984de9443eaed2d8e5efd0697d97d4e00f2f46a09c5

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

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
VERSIÓN: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	22	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02 - BS - 0087-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	12/05/2025		

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA		**NIT O C.C**	900.771.333-6	
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**	
									1/09/2023	30/11/2023	
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificacion**	**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						
Disponibilidades Números de Adiciones	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	
	651	19/02/2024		18933	21/02/2024	**Adición 2:**	**$ 31.733.284**	**Prórroga 2:**	1/03/2024	31/05/2024	
	1912	30/05/2024		31550	31/05/2024	**Adición 3:**	**$10.577.761**	**Prórroga 3:**	1/06/2024	30/06/2024	
	2300	26/06/2024		32121	10/07/2024	**Adición 4:**	**$10.577.761**	**Prórroga 4:**	1/07/2024	31/07/2024	
	2688	26/07/2024		38912	31/07/2024	**Adición 5:**	**$10.577.761**	**Prórroga 5:**	1/08/2024	31/08/2024	
	3117	30/08/2024		40660	30/08/2024	**Adición 6:**	**$10.577.761**	**Prórroga 6:**	1/09/2024	30/09/2024	
	3482	30/09/2024		42804	30/09/2024	**Adición 7:**	**$10.577.761**	**Prórroga 7:**	1/10/2024	31/10/2024	
	3829	29/10/2024		47312	31/10/2024	**Adicion 8:**	**$21.155.522**	**Prórroga 8:**	1/11/2024	31/12/2024	
	4180	10/12/2024		51047	18/12/2024	**Adicion 9:**	**$4.936.288**	**Prórroga 9:**	1/01/2025	31/01/2025	
	316	24/01/2025		10484	31/01/2025	**Adicion 10:**	**$16.219.234**	**Prórroga 10:**	1/02/2025	28/02/2025	
	497	21/02/2025		11389	27/02/2025	**Adicion 11:**	**$10.577.761**	**Prórroga 11:**	1/03/2025	31/03/2025	
	1015	20/03/2025		12574	28/03/2025	**Adicion 12:**	**$10.577.761**	**Prórroga 12:**	1/04/2025	30/04/2025	
	1360	24/04/2025		15746	29/04/2025	**Adicion 13:**	**$10.577.761**	**Prórroga 13:**	1/05/2025	31/05/2025	
						Valor Total:	**$ 222.132.984**	**Fecha Terminación actual:**		**31/05/2025**	
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTO		**Codigo(S) Rubro(S)**	4212020200701		**Validación Tope Maximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
22	Lista de chequeo Cumplimiento de obligaciones contractuales	"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 prestacion**	**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 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 585	10/10/2023	SEPTIEMBRE DE 2023	$ 10.577.761	$ 10.577.761	$ 21.155.523	4,76%	ARRENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE SEPTIEMBRE DE 2023

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.	22	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda	
CONTRATO No.	02 - BS - 0087-2023	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	12/05/2025		

2	FE 603	10/11/2023	OCTUBRE DE 2023	$ 10.577.761	$ 21.155.522	$ 10.577.762	9,52%	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	14,29%	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	19,05%	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	23,81%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ENERO DE 2024
6	FE 679	12/03/2024	FEBRERO DE 2024	$ 10.577.761	$ 63.466.566	$ 31.733.286	28,57%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE FEBRERO DE 2024
7	FE 696	15/04/2024	MARTO DE 2024	$ 10.577.761	$ 74.044.327	$ 21.155.525	33,33%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MARZO DE 2024
8	FE 712	17/05/2024	ABRIL DE 2024	$ 10.577.761	$ 84.622.088	$ 10.577.764	38,10%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ABRIL DE 2024
9	N/A	N/A	N/A	$ -	$ 84.622.088	$ 10.577.764	38,10%	EL PROVEEDOR NO PRESENTO FACTURAS CORRESPONDIENTES AL MES DE MAYO
10	FE 730	12/06/2024	MAYO DE 2024	$ 10.577.761	$ 95.199.849	$ 10.577.764	42,86%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MAYO DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
11	N/A	N/A	N/A	$ -	$ 95.199.845	$ 10.577.764	42,86%	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	$ 10.577.764	47,62%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE JUNIO DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
13	FE 767	15/08/2024	JULIO DE 2024	$ 10.577.761	$ 116.355.371	$ 10.577.764	52,38%	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	$ 10.577.758	57,14%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE AGOSTO DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
15	FE 804	15/10/2024	SEPTIEMBRE DE 2024	$ 10.577.761	$ 137.510.893	$ 10.577.761	61,90%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE SEPTIEMBRE DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
16	FE 822	15/11/2024	OCTUBRE DE 2024	$ 10.577.761	$ 148.088.654	$ 21.155.522	66,67%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE OCTUBRE DE 2024 (SE REALIZA ADICION PARA EL SIGUIENTE MES)
17	FE 841	4/12/2024	NOVIEMBRE DE 2024	$ 10.577.761	$ 158.666.415	$ 10.577.761	71,43%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE NOVIEMBRE DE 2024
18	FE 867	13/01/2025	DICIEMBRE DE 2024	$ 10.577.761	$ 169.244.176	$ 4.936.288	76,19%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE DICIEMBRE DE 2024
19	FE 900	3/03/2025	ENERO DE 2025	$ 10.577.761	$ 179.821.937	$ 21.155.522	80,95%	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	85,71%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE FEBRERO DE 2025
21	FE 921	10/04/2025	MARZO DE 2025	$ 10.577.761	$ 200.977.459	$ 10.577.761	90,48%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE MARZO DE 2025
22	FE 946	8/05/2025	ABRIL DE 2025	$ 10.577.761	$ 211.555.220	$ 10.577.761	95,24%	ARRIENDO DEL EQUIPO DE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL DE ABRIL DE 2025
TOTAL				**$ 211.555.220**	**$ 211.555.220**	**$ 10.577.761**	**95,24%**	

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 7
FECHA: 2023-12-06

CERTIFICACION No.	22	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02 - BS - 0087-2023	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	12/05/2025	

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	DOSCIENTOS ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.	$ 211.555.220
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 ONCE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE.	$ 211.555.220

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 946	8/05/2025
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 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	**INGRID TATIANA ROJAS AVELLA**
C.C. No.	1.033.771.522
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativa@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	**JOSE JUVENAL HENAO AREIZA**
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	REFERENTEINFRAESTRUCTURA@SUBREDCENTROORIENTE.GOV.CO

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**	Abril 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Mayo 2025
Número de radicación:	86327211	**Total a pagar:**	$4,239,400
Fecha de vencimiento:	09/05/2025	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	05/05/2025	**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:**	1458642824
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	$508,200
230301	800224808	Porvenir	2		$0.00	$828,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$272,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,315,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$131,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$1,108,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$76,000
						$4,239,400

*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

Bienvenidos

Imprimir transacción

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

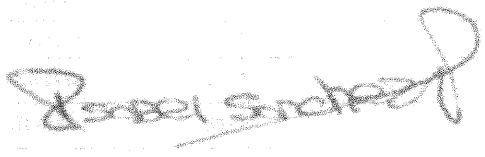
Carrera 58B bis # 132 - 50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105
E-mail: ingenieria@oxiserviciosmd.com - martin_dallos@hotmail.com

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

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

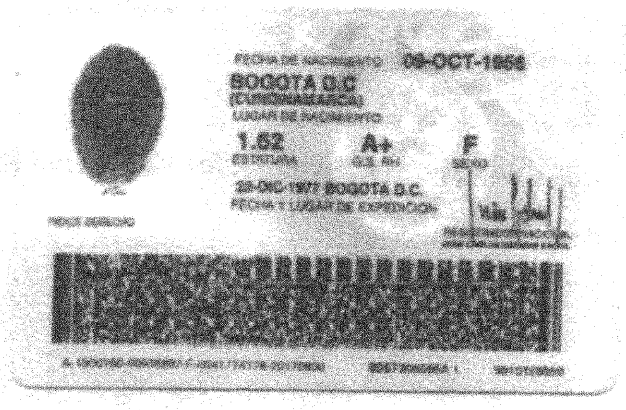
Yo, **ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 41.774.178 de Bogotá, en mi condición de Contadora de **OXISERVICIOS MD LTDA.,** identificada con Nit. 900.771.533 – 6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico que el pago de los aportes de Seguridad 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 ocho (08) días del mes de mayo 2025

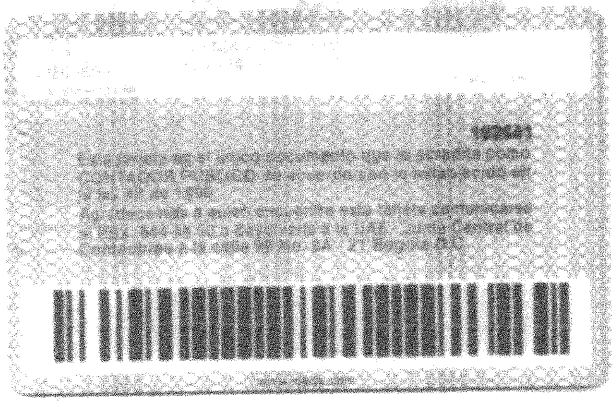


ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS
Contador T.P 117486-T


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
41.774.178
SANCHEZ PENAGOS
ANA ISABEL


09-OCT-1956
BOGOTA D.C
1.62
A+
F
28-DIC-1977 BOGOTA D.C.


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
117486-T



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3E1065AA6EFB4F4

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 11 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARROS 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

	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 ESPECIFICAS 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:**	INGRID TATIANA ROJAS AVELLA	**FECHA INICIO CONTRATO:**	12/09/2023
FACTURA No.	FE 946	**APOYO TÉCNICO:**	REFERENTE DE INFRAESTRUCTURA	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	12/05/2025

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 abril 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 deabril 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 abril 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 febrero 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 abril 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 abril 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 abril 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 abril 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 segun el manual del fabricante o por procedimientos de la institución.	N/A		Para el mes de Febrero de 2025 la empresa OXISERVICIOS MD LTDA realizo mantenimiento al compresor de aire medicinal de la unidad, para el mes de Abril no corresponde realizar el mantenimiento dado que la periodicidad es de manera trimestral, por lo tanto el próximo mantenimiento respecto al cronograma será para el mes de mayo

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:	Ingrid Tatiana Rojas Avella
C.C.	1033771522
CARGO:	Directora Administrativa (E)
FIRMA:	
FECHA Y HORA:	12/05/2025

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE NTE E.S.E

Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	GIRO A PROVEEDORES FACTURAS MAYO RESOLUCION 804 DISPERSION 5105	**Estado Proceso**	Pendiente de Actualizar
Nº Proceso de Pago	53113802		
Origen de los Fondos	OFICIAL - 550008400747591		
Fecha de Creacion	27/11/2025	**Fecha de Pago**	27/11/2025 16:11
Total de Registros	1	**Monto Total**	$ 9.883.006,00
Registros Ingresados	1	**Monto Ingresado**	$ 9.883.006,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9007715336	0 0	0000000000000000	Ahorros	4342003879	SCOTIABANK COLP	$ 9.883.006,00	Validado	