copia.

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

FECHA FACTURA 16 Marzo 2026	VENCIMIENTO 14 06 2026		**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FE 1124**
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 FEBRERO DE 2026 SEGUN CONTRATO 02-BS-0084-2024	3,043,333.61	3,043,333.61

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

18 MAR 2026

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: Marzo 16 DE 2026 09:07:19

CUFE:

72b148a1701f77df36dd471c5abd748abce8da292e0ded335a954d9bc6a6d246c5bd3c33555df648a172c69f563d5f35

Recibo Cristian Alfonso interventoria 17/03/26

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: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION No.	**14**	**INFORME PARCIAL:**	**X**	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0084 2024**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**18/03/2026**	

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**
APLICA CESIÓN DE PAGOS					**SI**			**NO**	**x**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 21.729.400,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 5.432.350,00**	**Un (1) mes y quince (15) días**	**8/01/2025**	**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:**	1/03/2025	31/03/2025
	1052	25/03/2025		12593	31/03/2025	**Adición 2:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 2:**	1/04/2025	30/04/2025
	1304	21/04/2025		15745	29/04/2025	**Adición 3:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 3:**	1/05/2025	31/05/2025
	1558	19/05/2025		17116	29/05/2025	**Adición 4:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 4:**	1/06/2025	30/06/2025
	1956	24/06/2025		17651	27/06/2025	**Adición 5:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 5:**	1/07/2025	31/07/2025
	2282	24/07/2025		23057	31/07/2025	**Adición 6:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 6:**	1/08/2025	31/08/2025
	2623	25/08/2025		23402	29/08/2025	**Adición 7:**	$ 7.243.134,00	**Prórroga 7:**	1/09/2025	31/10/2025
	3081	4/11/2025		37234	13/11/2025	**Adición 8:**	$ 3.621.567,00	**Prórroga 8:**	1/11/2025	30/11/2025
	3281	27/11/2025		37491	29/11/2025	**Adición 9:**	$ 1.810.783,00	**Prórroga 9:**	1/12/2025	15/12/2025
	3452	11/12/2025		45453	15/12/2025	**Adición 10:**	$ 1.810.784,00	**Prórroga 10:**	16/12/2025	15/01/2026
	3698	26/12/2025		47924	31/12/2025	**Adición 11:**	$ 1.810.784,00	**Prórroga 11:**	16/01/2026	31/01/2026
	156	19/01/2026		2547	27/01/2026	**Adición 12:**	$ 1.810.784,00	**Prórroga 12:**	1/02/2026	15/03/2026
	197	27/01/2026		4608	31/01/2026	**Adición 13:**	$ 5.432.351,00	**Prórroga 13:**	16/03/2026	30/04/2026
								Prórroga 14:		
						Valor Total:	**$ 50.701.939,00**	**Fecha Terminación actual:**		30/04/2026
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**				
14	Contrato Corresponde al arrendamiento de Planta de Vacio, ubicado en Materno Infantil	N/A	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
	No se reportó novendad adversa sobre la ejecución del contrato para el periodo		**Respuesta de imprevistos y Emergencias**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

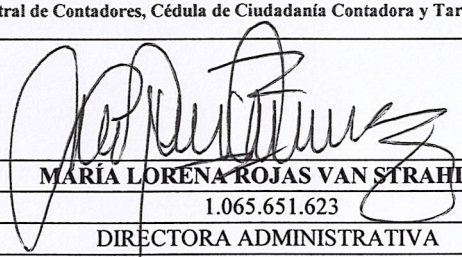
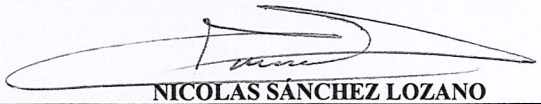
** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCION 152 D[illegible]18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICION[illegible]HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 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 Fila 43 en 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	7,14%	
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	10,71%	Adición por valor $3.621.567
3	FE 925	10/04/2025	Del 01 de marzo a 31 de marzo/2025	$ 3.621.567,00	$ 9.053.917,00	$ 3.621.567,00	17,86%	Adición por valor $3.621.567
4	FE 945	8/05/2025	Del 01 de abril a 30 de abril/2025	$ 3.621.567,00	$ 12.675.484,00	$ 3.621.567,00	25,00%	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	32,14%	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	39,29%	Adición por valor $3.621.567
7	FE 1002	12/08/2025	Del 01 de julio al 31 de julio/2025	$ 3.621.567,00	$ 23.540.185,00	$ 3.621.567,00	46,43%	Adición por valor $3.621.567
8	FE 1021	11/09/2025	Del 01 de agosto al 31 de agosto/2025	$ 3.621.567,00	$ 27.161.752,00	$ 7.243.134,00	53,57%	Adición por valor $7.243.134
9	FE 1040	7/10/2025	Del 01 de septiembre al 30 de septiembre/2025	$ 3.621.567,00	$ 30.783.319,00	$ 3.621.567,00	60,71%	
10	FE 1056	11/11/2025	Del 01 de octubre al 31 de octubre/2025	$ 3.621.567,00	$ 34.404.886,00	$ 0,00	67,86%	
11	FE 1072	9/12/2025	Del 01 de noviembre al 30 de noviembre/2025	$ 3.621.567,00	$ 38.026.453,00	$ 0,00	75,00%	Adición por valor $3.621.567
12	FE 1093	13/01/2026	Del 01 de diciembre al 31 de diciembre/2025	$ 3.621.567,00	$ 41.648.020,00	$ 0,00	82,14%	Adiciones por valor de $1.810.783 y $1.810.784
13	FE 1110	12//02/2026	Del 01 de enero al 31 de enero/2026	$ 3.621.567,00	$ 45.269.587,00	$ 5.432.352,00	89,29%	Adición por valor de $1.810.784
14	FE 1124	16/03/2026	Del 01 de febrero al 28 de febrero/2026	$ 3.621.567,00	$ 48.891.154,00	$ 1.810.785,00	96,43%	
TOTAL				**$ 48.891.154**	**$ 48.891.154**	**$ 1.810.785**	96,43%	
¿Cuenta con facturas pendientes?				**Observación:**				

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	**CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS MTCE**	**$ 48.891.154,00**
Saldo por ejecutar	**UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MCTE**	**$ 1.810.785,00**
Valor total certificado (Acumulado)	**CUARENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS MTCE**	**$ 48.891.154,00**

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	**FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA**
FE 1124	**16/03/2026**
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 1124, cubre el arrendamiento del 01 al 28 de febrero 2026.**
ANEXOS: Se adjunta Factura No FE 1124, Certificado de Parafiscales, Certificación Junta Central de Contadores, Cédula de Ciudadanía Contadora y Tarjeta Profesional	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	**MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN**
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
ÁREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	 **NICOLAS SÁNCHEZ LOZANO**
ÁREA DE UBICACIÓN	DIRECCION ADMINISTRATIVA
CORREO ELECTRONICO	referenteinfraestructura@subredcentrooriente.gov.co

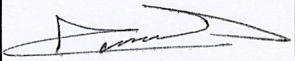
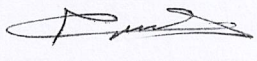
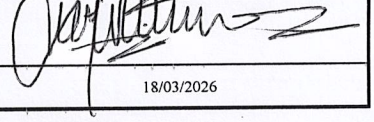
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

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:**	MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN	**FECHA INICIO CONTRATO:**	8/01/2025
FACTURA No.	FE 1124	**APOYO TÉCNICO:**	NICOLÁS SÁNCHEZ LOZANO	**FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:**	16/03/2026

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	Atender en un lapso de las ocho horas (8) las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato	X		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 física 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 características, esto con el fin de garantizar el continuo funcionamiento de los mismos. Parágrafo: en caso de ser necesario, para determinar el daño se podrá realziar 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 suminstrar 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		De acuerdo a soporte documental entregado por Oxiservicios, el 29-09-2025, se lleva a cabo mantenimiento en la Planta de Vacío
11	Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	X		El Contratista ha cumplido en la ejcución del contrato, con todas las actividades para garantizar el correcto funcionamiento de los equipos.

	ELABORADO POR:	VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR:	
NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	María 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	SUBPROCE	Infraestructura	FECHA Y HORA:	18/03/2026

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 dieciséis (16) días del mes de marzo 2026

.

ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS
Contador T.P 117486-T

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos 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**	Febrero 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2026
Número de radicación:	65820056	**Total a pagar:**	$4,184,500
Fecha de vencimiento:	09/03/2026	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	09/03/2026	**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:	DAVIbank S.A.	**Número de aprobación:**	125454900
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	$501,600
230301	800224808	Porvenir	2		$0.00	$891,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$291,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,244,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$140,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$1,032,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$82,100
						$4,184,500

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

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 41.774.178
SANCHEZ PENAGOS
APELLIDOS
ANA ISABEL
NOMBRES



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-1500160-00935887-F-0041774178-20170830 0057209585A 1 9910120856



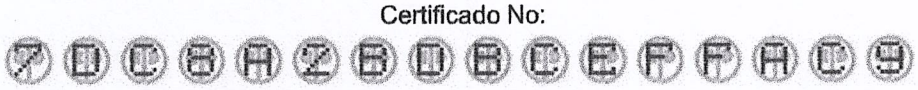
República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
117486-T
ANA ISABEL
SANCHEZ PEREZ
C.C. 41774178
RESOLUCION INSCRIPCION 078
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 30/03/2006
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
127200



102641
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 344 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 95 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.dane.com

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

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Marzo de 2026 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