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

Fecha Actual : viernes, 19 diciembre 2025

0147

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000628968

Consecutivo :	000000000628968	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	19/12/2025 4:25:45 p. m.	Valor :	$ 25.656.819,00
Beneficiario	900771533 OXISERVICIOS MD LTDA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005219	*Numero Nota:*	00000005219
Valor en Letras	VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 12/19/2025 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900771533	111006001	$ 0,00	$ 25.656.819,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005219	900771533	249058001	$ 25.656.819,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE541	$ 8.552.273,00	FE554	$ 8.552.273,00	FE572	$ 8.552.273,00

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :1024478041

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

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

• 900959051

Fecha Actual : lunes, 24 julio 2023

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	453028	**Factura:**	FE541	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	lunes 24 de julio de 2023 12:41 p. m.	**Fecha Vencimiento:**	24/07/2023	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
Cuenta NIIF:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
				Valor:	$8.552.273,00

Valor: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0149-2022 REGISTRO SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y POR COMPRESORES TANQUE DE ALMACENAMIENTO SECADORES UNIDADES DE FILTRO REGISTRO MONITOREO Y Y DATOS EN UMHES SANTA CLARA JUNIO 2023 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto			Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
148	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES		900771533	589723050	7ADM02	Debito	$9.153.480,00
				Cuenta NIIF: 589723050			
		Porcentaje		Valor Base			
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES		900771533	243606001		Credito	$307.680,00
				Cuenta NIIF: 243606001			
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	Porcentaje	4,00	Valor Base 7.692.000,00			
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		900771533	243627002		Credito	$74.305,00
				Cuenta NIIF: 243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	9,66	Valor Base 7.692.000,00			
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		900771533	243625002		Credito	$219.222,00
				Cuenta NIIF: 243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base 1.461.480,00			

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	24/07/2023	$8.552.273,00
	Total Cuotas:	$8.552.273,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

Andrea Diaz

REVISO

dol: 21341/24
dd 47532/23
Valentina

30-10-23

Ob/21486/25

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_dallos@hotmail.com - ingenieria@oxiserviciosmd.com - BOGOTÁ, D.C.

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764038376413 - FECHA. 2022/10/24 - VIGENCIA 12 MESES - HASTA 2023/10/24 -- AUTORIZA DESDE EL No. FE 401 HASTA No. FE 600

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

FECHA FACTURA 10 Julio 2023	VENCIMIENTO 08 10 2023		FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE 541
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO			
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 JUNIO 2023 CONTRATO 02-BS-0149-2022	7.692.000.00	7.692.000.00

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Certifico que la información en esta solicitud es veridica. Autorizo de manera expresa e irrevocable a Oxiservicios MD LTDA. Con Nit.: 900.771.533-6 o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier titulo la calidad de acreedor a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y tener actualizada toda la informacion que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a cualquier base de datos y/o de riesgos o a quien represete sus derechos.

SON: NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

SUBTOTAL	7,692,000.00
IVA	1,461,480.00
TOTAL	9,153,480.00

Recibido CXP 13/07/23 7:40am

Recibí 11-07-2023

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Julio 10 DE 2023 10:59:30

CUFE:

330c717c858974fe141ebdac2a61873da268c6be8b1fe414a900166228650a289ab0e61ef597c7ade5419cc113725d34

La presente factura de venta se regirá por lo dispuesto en el codigo de comercio ley 1231 de julio de 2008 en caso de mora en el pago de esta factura causará intereses a la tasa maxima legal establecida por las autoridades. Recibí de conformidad la mercancia del servicio o producto que trata esta factura, acepto y me obligo a pagar el valor estipulado en la misma

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

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

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

CERTIFICACION:	7	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0149-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	12/07/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	NIT O C.C	900771533-6
Representante Legal:	JOSE MARTIN DALLOS ROCHA	Identificación Representante Legal	C.C: C.E: X 19.089.285
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMCENAMIENTO, 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)	$ 73.227.840	Valor Inicial contrato:	$ 18.306.960	Plazo	7/12/2022	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 6/02/2023
	Consecutivo CDP	Fecha CDP DD/MM/AAAA		Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/2018	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA	
Disponibilidad Inicial:	3601	31/10/2022	Registro Inicial	53807	5/12/2022						
Disponibilidades:	340	31/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9226	3/02/2023	Adición 1:	$16.171.148	Prórroga 1:	7/02/2023		31/03/2023
Números de Adiciones:	739	14/03/2023		10643	24/03/2023	Adición 2:	$27.460.440	Prórroga 2:	1/04/2023		30/06/2023
	1857	22/06/2023		26097	23/06/2023	Adición 3:	$9.153.480	Prórroga 3:	1/07/2023		31/07/2023
								Prórroga 4:			
						Valor Total:	$ 71.092.028	Fecha Terminación actual:			31/07/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS			Código(S) Rubro(S)	4212020200701	Validación Tope Maximo del Contrato	Adicionar				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTI	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
6	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMCENAMIENTO, 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	7ADM03	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.

INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 449	11/01/2023	DICIEMBRE DE 2022	$ 7.017.668,00	$ 7.017.668	$ 11.289.292	38,33%	
2	FE 465	8/02/2023	ENERO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 16.171.148	$ 18.306.960	46,90%	
3	FE 480	8/03/2023	FEBRERO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 25.324.628	$ 9.153.480	73,45%	
4	FE 497	17/04/2023	MARZO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 34.478.108	$ 27.460.440	55,67%	
5	FE 514	11/05/2023	ABRIL DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 43.631.588	$ 18.306.960	70,44%	
6	FE 527	13/06/2023	MAYO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 52.785.068	$ 9.153.480	85,22%	
7	FE 541	10/07/2023	JUNIO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 61.938.548	$ 9.153.480	87,12%	
TOTAL				$ 61.938.548	$ 61.938.548	$ 9.153.480	87,12%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO
CERTIFICO

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

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

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

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **JOSE MARTIN DALLOS ROCHA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.089.285 de Bogotá, en mi condición de Gerente general de **OXISERVICIOS MD LTDA.**, identificada con Nit. 900.771.533 – 6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico que el pago de los aportes de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales) y parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) correspondiente a los últimos seis (6) meses se realizó oportunamente. La empresa se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá D.C. a los Diez (10) días del mes de julio de 2023

JOSE MARTIN DALLOS ROCHA
Representante Legal.

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	**Nit:**	900771533
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2023
Número de radicación:	68845166	**Total a pagar:**	$3,497,500
Fecha de vencimiento:	11/07/2023	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	07/07/2023	**Número de administradoras:**	6

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:**	33157069
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	$429,500
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$240,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$792,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,018,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$812,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$206,000
						$3,497,500

*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 transaccion

Todos los derechos reservados © 2023 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle de la gente

certicámara.

Powered by Cenet Edinet

× Hola soy Pili, ¿en qué te puedo

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

900959051

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	458633	**Factura:**	FE554	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	miércoles 23 de agosto de 2023 10:05 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	23/08/2023	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
Cuenta NIIF:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
				Valor:	$8.552.273,00

Valor: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0149-2022 REGISTRO SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y POR COMPRESORES TANQUE DE ALMACENAMIENTO SECADORES UNIDADES DE FILTRO REGISTRO MONITOREO Y Y DATOS EN UMHES SANTA CLARA JULIO 2023 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto			Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
148	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES		900771533	589723050	7ADM02	Debito	$9.153.480,00
			Cuenta NIIF:	589723050			
		Porcentaje		Valor Base			
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES		900771533	243606001		Credito	$307.680,00
			Cuenta NIIF:	243606001			
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	Porcentaje	4,00	Valor Base	7.692.000,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		900771533	243627002		Credito	$74.305,00
			Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	9,66	Valor Base	7.692.000,00		
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		900771533	243625002		Credito	$219.222,00
			Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base	1.461.480,00		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	23/08/2023	$8.552.273,00
	Total Cuotas:	$8.552.273,00

Mar[illegible]
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
REVISO

dol: 84188/25

80
1-11-23

dol. 47606/23
Valentina

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.

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764038376413 - FECHA. 2022/10/24 - VIGENCIA 12 MESES - HASTA 2023/10/24 -- AUTORIZA DESDE EL No. FE 401 HASTA No. FE 600

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

FECHA FACTURA 8 Agosto 2023	VENCIMIENTO 06 11 2023		FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE 554
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO			
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 JULIO 2023 CONTRATO 02-BS-0149-2022	7.692.000.00	7.692.000.00

Juan Carlos Perilla
10. 08. 2023

Martha Cardozo C
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
11 AGO 2023

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Certifico que la información en esta solicitud es veridica. Autorizo de manera expresa e irrevocable a Oxiservicios MD LTDA. Con Nit.: 900.771.533-6 o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier titulo la calidad de acreedor a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y mantener actualizada toda la informacion que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a cualquier base de datos y/o de riesgos o a quien represete sus derechos.

SON: NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

SUBTOTAL	7,692,000.00
IVA	1,461,480.00
TOTAL	9,153,480.00

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Agosto 8 DE 2023 10:35:28

CUFE:

9853548c4e3141e4e54cd5f1a94114803f8b6549ece1b786cea99fcdee791c41879cfa4eea5d83fde87b276fdcf56ed4

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

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

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

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

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **JOSE MARTIN DALLOS ROCHA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.089.285 de Bogotá, en mi condición de Gerente general de **OXISERVICIOS MD LTDA.,** identificada con Nit. 900.771.533 – 6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico que el pago de los aportes de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales) y parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) correspondiente a los últimos seis (6) meses se realizó oportunamente. La empresa se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá D.C. a los Nueve (09) días del mes de agosto de 2023

JOSE MARTIN DALLOS ROCHA
Representante Legal.

CERTIFICACION:	8	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0149-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	11/08/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	NIT O C.C		900771533-6	
Representante Legal:	JOSE MARTIN DALLOS ROCHA	Identificación Representante Legal	C.C: C.E: X	19 089 285	
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMCENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILIRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISIRO 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, cancelara 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)**	$ 73.227.840	Valor Inicial contrato:	$ 18.306.960	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA 7/12/2022	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA 6/02/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/2018	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	3601	31/10/2022	Registro Inicial	53807	5/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	340	31/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9226	3/02/2023	Adición 1:	$16 171 148	Prórroga 1:	7/02/2023	31/03/2023
	739	14/03/2023		10643	24/03/2023	Adición 2:	$27 460 440	Prórroga 2:	1/04/2023	30/06/2023
	1857	22/06/2023		26097	23/06/2023	Adición 3:	$9 155 480	Prórroga 3:	1/07/2023	31/07/2023
	2231	19/07/2023		31790	25/07/2023	Adición 4:	$2 135 812	Prórroga 4:	1/08/2023	4/08/2023
	2317	28/07/2023		31863	28/07/2023	Adición 5:	$7 017 668	Prórroga 5:	5/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	$ 71.092.028	Fecha Terminación actual:		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS		Código(S) Rubro(S)	4212020200701	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar				

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				
8	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMCENAMIENTO, 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	7ADM03	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.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 449	11/01/2023	DICIEMBRE DE 2022	$ 7.017.668,00	$ 7.017.668	$ 11.289.292	38,33%	
2	FE 465	8/02/2023	ENERO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 16.171.148	$ 18.306.960	46,90%	
3	FE 480	8/03/2023	FEBRERO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 25.324.628	$ 9.153.480	73,45%	
4	FE 497	17/04/2023	MARZO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 34.478.108	$ 27.460.440	55,67%	
5	FE 514	11/05/2023	ABRIL DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 43.631.588	$ 18.306.960	70,44%	
6	FE 527	13/06/2023	MAYO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 52.785.068	$ 9.153.480	85,22%	
7	FE 541	10/07/2023	JUNIO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 61.938.548	$ 9.153.480	87,12%	
8	FE 554	8/08/2023	JULIO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 71.092.028	$ 9.153.480	88,59%	

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 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2023
Número de radicación:	69604567	**Total a pagar:**	$3,497,500
Fecha de vencimiento:	09/08/2023	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	04/08/2023	**Número de administradoras:**	6

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:**	84812408
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	$429,500
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$240,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$792,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,018,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$812,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$206,000
						$3,497,500

*Si descontó incapacidades o notas credito 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 transaccion

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2023 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

Acerca de los certificados SSL CO-SM96-1

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

900959051

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	464088	**Factura:**	FE572	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	lunes 18 de septiembre de 2023 09:43 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	18/09/2023	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
Cuenta NIIF:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
				Valor:	$8.552.273,00

Valor: OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0149-2022 REGISTRO SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y POR COMPRESORES TANQUE DE ALMACENAMIENTO SECADORES UNIDADES DE FILTRO REGISTRO MONITOREO Y Y DATOS EN UMHES SANTA CLARA AGOSTO 2023 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto			Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
148	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES		900771533	589723050	7ADM02	Debito	$9.153.480,00
				Cuenta NIIF: 589723050			
		Porcentaje		Valor Base			
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES		900771533	243606001		Credito	$307.680,00
				Cuenta NIIF: 243606001			
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	Porcentaje	4,00	Valor Base 7.692.000,00			
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		900771533	243627002		Credito	$74.305,00
				Cuenta NIIF: 243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	9,66	Valor Base 7.692.000,00			
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		900771533	243625002		Credito	$219.222,00
				Cuenta NIIF: 243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base 1.461.480,00			

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	18/09/2023	$8.552.273,00
	Total Cuotas:	$8.552.273,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

Andrea Diaz

REVISO

dol 54184 bs

dol 47607 /23
Valentina

SD
11-23.

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 - BOGOTÀ, D.C.

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764033376413 - FECHA. 2022/10/24 - VIGENCIA 12 MESES - HASTA 2023/10/24 -- AUTORIZA DESDE EL No. FE 401 HASTA No. FE 600

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

FECHA FACTURA 11 Septiembre 2023	VENCIMIENTO 10 12 2023		FACTURA DE VENTA ELECTRONICA FE 572
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO			
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 CENTRALDE PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2023 CONTRATO 02-BS-0149-2022	7.692.000.00	7.692.000.00

Juan Cardoso Padilla
13.09.2022

Martha Cardoza C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
14 SEP 2022

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Certifico que la información en esta solicitud es veridica. Autorizo de manera expresa e irrevocable a Oxiservicios MD LTDA. Con Nit.: 900.771.533-6 o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier titulo la calidad de acreedor a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y mantener actualizada toda la informacion que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a cualquier base de datos y/o de riesgos o a quien represete sus derechos.

SON: NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

SUBTOTAL	7,692,000.00
IVA	1,461,480.00
TOTAL	9,153,480.00

Fabricante Proasistemas S.A Nit:800042928-1 Software Helisa
Proveedor tecnologico: ATEB Nit:900965592

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Septiembre 11 DE 2023 09:49:44

CUFE:

f5886b378c0ee7a36c1febb805db4afccf458579c7d5cdfa14d86e113c036a66110a57ae4679a68aea5e56bbc33f3dba

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

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: 06 FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION:	9	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0149-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	14/09/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXINERVICIOS MEDICOS		NIT O C.C		900771533-6
Representante Legal:	JOSE MARTIN DALTON ROCHA		Identificación Representante Legal	C.C: C.E: X	19.089.285
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAMIENTO DE 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 E.S.E. cancelara al contratista el valor de los adquiridos dentro de los noventa (90) días siguientes contados a partir de la entrega de insumos

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 73.227.840	Valor Inicial contrato:	$ 18.306.960	Plazo	Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA: 7/12/2022	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA: 6/02/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/2018	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	3640	31/10/2022	Registro Inicial	53807	5/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	349	31/01/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	9226	3/02/2023	Adición 1:	$16.171.148	Prórroga 1:	7/02/2023	31/03/2023
	739	14/03/2023		10643	24/03/2023	Adición 2:	$27.460.440	Prórroga 2:	1/04/2023	30/06/2023
	1857	22/06/2023		26097	23/06/2023	Adición 3:	$9.153.480	Prórroga 3:	1/07/2023	31/07/2023
	2231	19/07/2023		31790	25/07/2023	Adición 4:	$2.135.812	Prórroga 4:	1/08/2023	4/08/2023
	2317	28/07/2023		31863	28/07/2023	Adición 5:	$7.017.668	Prórroga 5:	5/08/2023	31/08/2023
						Valor Total:	$80.245.508	Fecha Terminación actual:		31/08/2023
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS		Código(S) Rubro(S)	4212020200101		Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

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 PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMCENAMIENTO, 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	7ADM03	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentacion 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 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.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 439	1/01/2023	DICIEMBRE DE 2022	$ 7.017.668,00	$ 7.017.668	$ 11.289.292	38,33%	
2	FE 465	8/02/2023	ENERO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 16.171.148	$ 18.306.960	46,90%	
3	FE 480	8/03/2023	FEBRERO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 25.324.628	$ 9.153.480	73,45%	
4	FE 497	17/04/2023	MARZO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 34.478.108	$ 27.460.440	55,67%	
5	FE 514	11/05/2023	ABRIL DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 43.631.588	$ 27.460.440	70,44%	
6	FE 527	13/06/2023	MAYO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 52.785.068	$ 18.306.960	85,22%	
7	FE 541	10/07/2023	JUNIO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 61.938.548	$ 9.153.480	87,12%	
8	FE 551	8/08/2023	JULIO DE 2023	$ 9.153.480,00	$ 71.092.028	$ 9.153.480	88,59%	

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

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

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

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **JOSE MARTIN DALLOS ROCHA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.089.285 de Bogotá, en mi condición de Gerente general de **OXISERVICIOS MD LTDA.,** identificada con Nit. 900.771.533 – 6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico que el pago de los aportes de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales) y parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) correspondiente a los últimos seis (6) meses se realizó oportunamente. La empresa se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá D.C. a los Nueve (09) días del mes de agosto de 2023

JOSE MARTIN DALLOS ROCHA
Representante Legal.

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	**NIT:**	900771533
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	agosto 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2023
Número de Radicación:	70770675	**Total a pagar:**	$3,469,800
Fecha de vencimiento:	08/09/2023	**Total de empleados:**	5
Fecha de Pago:	08/09/2023	**Número de Administradoras:**	6

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:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	149926405
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. 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	$423,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$240,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2		$0	$792,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0	$996,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0	$812,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0	$206,000
						$3,469,800

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

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