

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD
 MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS

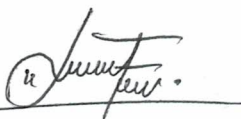
Página: 1
 Programa: SinMinve
 Usuario: 1122649346
 Fecha: 20/04/2026
 Hora: 03:14:23p. m.

Tipo Operación 5007 INGRESO MEDICAMENTOS Fecha 20/04/2026 Número 16 Tipo Entrada
 Tercero 901411941 TUBOLLANO INGENIERIA SAS Estado Aplicado Valor Total 14,101,900.00
 Centro de Costos : 201313 FARMACIA
 Sucursal 01 CENTRAL SEDE A
 Descripción CONTRATO N° 855 DE 2026 FCTURA FEV-107- SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LOS 17

Documento Base :

Tipo Operación NULO Número 0 Fecha 0
 822006595 ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL LITROS	15L	35		39,000.00	36.90	1,439,100.00
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL LITROS	15L	35		60,000.00	28.70	1,722,000.00
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL LITROS	15L	35		13,000.00	42.00	546,000.00
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL LITROS	15L	35		19,500.00	27.70	540,150.00
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL LITROS	15L	35		39,000.00	137.00	5,343,000.00
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL LITROS	15L	35		32,500.00	34.70	1,127,750.00
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL LITROS	15L	35		45,500.00	40.80	1,856,400.00
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL LITROS	15L	35		6,500.00	30.00	195,000.00
V03AN0101	OXIGENO MEDICINAL LITROS	15L	35		32,500.00	41.00	1,332,500.00



ALMACENISTA

C.C.N.o. 1007442415 de 1309


 CARLOS WILSON AGUILAR MUÑOZ

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

fa13de8c78381100b58fddd0ad3d65bbcb085543b53a730dfaf6ccf49c6b7d1d3b6a76c0767343e31a76f9c51cf66a86

Número de Factura: FEV-107

Fecha de Emisión: 20/04/2026

Fecha de Vencimiento: 30/04/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: TUBOLLANO INGENIERIA SAS

Nombre Comercial: TUBOLLANO INGENIERIA SAS

Nit del Emisor: 901411941

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 4645

País: Colombia

Departamento: Meta

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Dirección: CL 29 82 BRR EL PORVENIR

Teléfono / Móvil: 3108124242

Correo: castillocardona@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 822006595

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Meta

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Dirección: CALLE 37 N. 41 - 80

Teléfono / Móvil: 0000000

Correo: 822006595@factureinbox.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CABUYA RO 36,90 LT REM 6C59 6C 67	94	39.000,00	\$ 36,90	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.439.100,00
2	02	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CABUYA RO 28,70 LT REM 6C72	94	4.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 114.800,00
3	03	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CABUYA RO 42,00 LT REM 6C71	94	1.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 42.000,00
4	04	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CUMAR AL 27,70 LT REM 5D06	94	19.500,00	\$ 27,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 540.150,00
5	05	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CUMAR AL 28,70 LT REM 5D02 5D 03	94	8.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 229.600,00
6	06	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CUMAR AL 42,00 LT REM 5D01 5D 05	94	2.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 84.000,00
7	07	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LA MAC ARENA 137,00 LT REM 6C 66	94	39.000,00	\$ 137,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.343.000,00
8	08	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LA MAC ARENA 42,00 LT REM 6C5 4	94	2.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 84.000,00
9	09	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LEJANI AS 34,70 LT REM 5D11	94	32.500,00	\$ 34,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.127.750,00
10	10	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LEJANI AS 28,70 LT REM 6C51 6C 61 5D13	94	12.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 344.400,00
11	11	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LEJANI AS 42,00 LT REM 6C51 5D 13	94	2.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 84.000,00
12	12	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO GATTAN 40,80 LT REM 6C 55	94	45.500,00	\$ 40,80	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.856.400,00
13	13	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO GATTAN 28,70 LT REM 6C 52 6C53 6C60 6C69 5D04 5D09	94	28.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 803.600,00
14	14	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO GATTAN 42,00 LT REM 6C 68 5D04	94	3.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 126.000,00
15	15	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO LLERAS 28,70 LT REM 6C6 3	94	4.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 114.800,00
16	16	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA RESTRE PO 28,70 LT REM 5D12	94	4.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 114.800,00
17	17	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA RESTRE PO 42,00 LT REM 6C62 6C 64 5D12	94	3.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 126.000,00
18	18	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA SAN JUAN DE ARAMA 30,00 LT REM 5D10	94	6.500,00	\$ 30,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 195.000,00
19	19	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA VISTA HERMOSA 41,00 LT REM 6C 70	94	32.500,00	\$ 41,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.332.500,00

Notas Finales

PERIODO FACTURADO: 20-mar-2026 A 19-abr-2026, PRINCIPIO ACTIVO: OXIGENO MEDICINAL CUM 14-50589 V3N01, FORMA FARMACEUTICA: GAS MEDICINAL, PRESENTACION: CILINDROS DE 1.0 m3, 3.0 m3, 4.0 m3 y 6.5 m3, LOTE: AAOXIZ026 - 177, FECHA FABRICACION: 9-abr-2026, FECHA VENCIMIENTO: 03-2028

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
20/04/2026 09:52:26
Documento validado por la
DIAN:
20/04/2026 09:52:26
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	14101900
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14101900
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	14101900
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 14101900

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	14.101.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14.101.900,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	14.101.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 14.101.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764105082415 Rango desde: 103 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2028-01-27

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-20, 09:08:35 AM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1080532714

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: mayo de 2026

PAGADO 20/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TUBOLLANO INGENIERIA SAS		
Documento	Ni901411941	Dirección	CL 29 #26 - 82 BARRIO PORVENIR
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3108124242
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal	CASTILLO CARDONA JAVIER ARTURO	Identificación	CC 79293284
Total Afiliados	2	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Identificación	Apellido y Nombre	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.501.810	\$ 3.501.810	\$ 3.501.810	\$ 3.501.810	\$ 600.400	\$ 140.200	\$ 18.400	\$ 140.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 859.200	\$ 0	\$ 859.200

 Departamento del Meta <i>Solución Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 1 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

Villavicencio, abril 20 de 2026

CONTRATO No. 855 de 2026
PERIODO No. 3
DEL 20 DE MARZO 2026 AL 19 DE ABRIL 2026

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la Ese Departamental "Solución Salud" sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas se realizaron con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:		855 DE 2026	
CLASE DE CONTRATO:		SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL	
CONTRATISTA:		TUBOLLANO INGENIERIA SAS RL JAVIER ARTURO CASTILLO CARDONA NIT 901.411.941	
CEDULA CONTRATISTA:		79.293.284	
OBJETO: SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LOS DIECISIETE (17) HOSPITALES LOCALES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META LA ESE SOLUCION SALUD.			
"SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS			
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:		(\$200.000.000.00) DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE POR MONTO AGOTABLE	
PLAZO DE EJECUCIÓN:		DIECISIETE (17) DIAS Y DIEZ (10) MESES	
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	13 DE FEBRERO 2026		
FECHA DE INICIO:		13 DE FEBRERO 2026	
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:		N/A	FECHA: N/A
ADICIONAL EN VALOR:		N/A	FECHA: N/A
PRORROGAS:	N/A	N/A	FECHA: N/A
FECHA DE TERMINACIÓN		30 DE DICIEMBRE 2026	
TELEFONO DEL CONTRATISTA:		3108124242	
DIRECCION			

	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 2 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

Mediante Contrato No. 855 de 2026 en la Cláusula Octava Supervisión, se me designó como supervisor(a) del contrato objeto de este informe, para lo cual me permito informar el desarrollo correspondiente al **PERIODO No. 3 DEL 20 DE MARZO 2026 AL 19 DE ABRIL 2026** en los siguientes aspectos:

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

OBLIGACIONES GENERALES:

- 1) Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo estipulado.
- 2) Actuar con absoluta lealtad y transparencia en cada una de las actividades a desarrollar.
- 3) Informar las novedades que se presenten durante la ejecución del contrato.
- 4) Cumplir con las obligaciones frente a los sistemas de seguridad social en salud, pensión, y riesgos en los términos previstos en las normas legales.
- 5) Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.
- 6) Obrar con lealtad y buena fe evitando dilaciones y en trabamientos que pudieren presentarse.
- 7) Atender los requerimientos efectuados por el CONTRATANTE.
- 8) Asumir todos los costos en que incurra para la ejecución del contrato.
- 9) Presentar informes escritos que el supervisor del presente contrato solicite
- 10) las demás que se desprendan y se relacionen en los términos de la oferta, del contrato y de la ley.

 Departamento del Meta <i>Solución Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 3 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME SE
RELACIONAN A CONTINUACIÓN:**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES Acciones realizadas durante el presente periodo	CUMPLE / NO CUMPLE
<i>Obligación 1 - Presentar la factura especificando descripción, el principio activo, forma farmacéutica, concentración, lote, fecha de vencimiento, presentación comercial, unidad de medida, registro sanitario vigente o permiso cuando se autorice, expedido por el INVIMA, cantidad en litros, valor unitario, valor total.</i> En el Anexo 1 se anexa factura FEV107 presentada por el contratista cumpliendo con todos los requerimientos	CUMPLE
<i>Obligación 2 - El contratista deberá mantener una reserva suficiente y disponible de oxígeno medicinal, para garantizar el abastecimiento continuo de los (17) hospitales locales durante la vigencia del contrato.</i> El contratista mantiene un stock permanente y suficiente de cilindros para atender la demanda de los 17 hospitales de la ESE.	CUMPLE
<i>Obligación 3 - Para el suministro de oxígeno medicinal a los 17 Hospitales locales de la ESE Departamental Solución Salud, el contratista deberá entregar los cilindros de oxígeno totalmente sellados con el protector de la válvula.</i> • Se verifica que el Contratista entrega la totalidad de los cilindros de oxígeno, con sello termo-encogible y con la tapa protectora de válvula. • En el Anexo 2, se presenta un registro fotográfico de cilindros entregados, cumpliendo con los requerimientos.	CUMPLE
<i>Obligación 4 - La entrega de los cilindros de oxígeno medicinal en cada centro de atención se debe realizar con la REMISION de acuerdo al pedido realizado por el Hospital local y de igual manera en pacientes que requieren oxígeno domiciliario</i> • El Contratista efectúa las entregas de cilindros de oxígeno medicinal mediante Remisiones individuales por despacho, conforme al pedido efectuado por cada hospital. • En el Anexo 3: REMISIONES, se presenta un cuadro detallado en Excel, con cada una de las remisiones atendidas en el periodo y se adjunta la totalidad de remisiones originales, cada una con su firma de recibido.	CUMPLE
<i>Obligación 5 - Recoger los cilindros vacíos en cada hospital local, llenarlas y hacer la entrega correspondiente al centro de atención en el periodo de tres días calendario</i> • El Contratista Garantiza la entrega de los pedidos en un periodo máximo de tres días calendario. • La operatividad del suministro hace que, en la ruta correspondiente a cada hospital, se lleve la cantidad de cilindros solicitada con anterioridad y se recojan los cilindros vacíos simultáneamente. El contratista garantiza efectuar una rotación eficiente de los cilindros y mantener un	

 Departamento del Meta <i>Solución Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 4 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

stock suficiente para garantizar las entregas normales conforme a las estadísticas de consumo de cada hospital y a la disponibilidad de cilindros de propiedad de la ESE Solución Salud. En el Anexo 4, se suministra un registro fotográfico de entrega de cilindros llenos y recolección de cilindros vacíos simultáneamente.	CUMPLE
Obligación 6 -El transporte cilindros de oxígeno medicinal es responsabilidad del contratista cumpliendo con la normatividad vigente - El Contratista utiliza para el transporte de los cilindros de oxígeno, vehículos habilitados conforme a la normatividad vigente. - En el Anexo 5, se suministra un registro fotográfico de los vehículos utilizados por el contratista.	CUMPLE
Obligación 7 - El contratista deberá hacer llegar a los centros de atención de BARRANCA DE UPIA, CABUYARO, CALVARIO, CASTILLO, CUMARAL, LEJANIAS, MACARENA, MAPIRIPAN, MESETAS, PTO CONCORDIA, PTO LLERAS, PTO GAITAN, RESTREPO, SAN JUAN DE ARAMA, SAN JUANITO, URIBE Y VISTA HERMOSA Cilindros de 6.5 mts, 4 mts, 3 mts y 1 mts - El Contratista entrega los cilindros de 6.5 m3, de uso hospitalario en los hospitales de cada municipio, conforme a su solicitud, previa aprobación del Supervisor del contrato. - En el Anexo 6 se muestran las evidencias fotográficas de entrega de cilindros en cada municipio.	CUMPLE
Obligación 8 - No ceder todo o parte del contrato ni subcontratar sin autorización previa y escrita de la ESE Departamental "Solución Salud" El contrato no ha sido cedido. El contrato está siendo ejecutado directamente por el Contratista.	CUMPLE
Obligación 9 - Avisar con la debida anticipación la solicitud o prórroga del contrato si es el caso y de conformidad con la ley Al contrato no se le ha solicitado prórroga.	CUMPLE
Obligación 10 - Notificar con anterioridad al supervisor si se van a hacer cambios en las especificaciones técnicas No se han variado las especificaciones técnicas del producto suministrado.	CUMPLE
Obligación 11 - Prestar el servicio de asistencia técnica en los casos que se requiera previo acuerdo entre las partes en el caso de incurrir costos adicionales A la fecha no se han solicitado servicios de asistencia técnica.	CUMPLE
Obligación 12 - Atender los requerimientos en horario laboral de la ESE, responder pecuniariamente cuando en ocasión de un mal servicio prestado, la ESE departamental "Solución Salud" sufra algún tipo de daño.	CUMPLE

 Departamento del Meta <i>Solución Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 5 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

El Contratista ha prestado el servicio de suministro de oxígeno medicinal en los horarios establecidos y de una manera óptima, sin ningún tipo de reclamaciones por parte de los hospitales ni del Supervisor del contrato.	
<i>Obligación 13 - Las demás que en desarrollo del objeto contrato de prestación de servicios sean necesarias para su correcta e idónea ejecución</i> El contratista está disponible en forma permanente para recibir especificaciones adicionales a las descritas en el contrato. Sin embargo, a la fecha, no ha sido informado de obligaciones adicionales.	CUMPLE
<i>Obligación 14 - Será responsable de la calidad del servicio y las demás que surjan de la naturaleza del contrato</i> • El contratista presta sus servicios con la mejor calidad posible. Posee una amplia experiencia en la ejecución de este tipo de contratos en el departamento del Meta y ejecuta este contrato con la ESE Solución Salud del Meta de una manera idónea. • En el Anexo 7, El Contratista presenta una Certificación de Oxígeno Medicinal suministrado.	CUMPLE
<i>Obligación 15 - Cumplir lo pactado dentro de los términos y condiciones del contrato</i> A la fecha, el contratista ha cumplido lo pactado en los términos y condiciones del contrato.	CUMPLE
<i>Obligación 16 - El contratista se compromete a mantener vigente durante la ejecución del contrato los precios ofertados en la propuesta</i> • Los precios que se estipulan en la factura son los mismos precios que se manejan en el contrato. • El contratista anexa la certificación donde se compromete a mantener vigente durante la ejecución los precios ofertados en la propuesta. En el Anexo 8 se presenta el documento de compromiso.	CUMPLE
<i>Obligación 17 - Disponer del recurso humano y tecnológico necesario para garantizar el debido cumplimiento del contrato</i> • El Contratista emplea personal completamente calificado en la prestación del servicio, debido a una gran experiencia en el mercado, de más de 25 años atendiendo los clientes en el departamento del Meta y los llanos orientales, con contratos similares. • El contratista emplea celulares y equipos de cómputo de última tecnología tanto para las comunicaciones con todo el personal, como para la programación de los pedidos de cada hospital local.	CUMPLE

 Departamento del Meta <i>Solución Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 6 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

<i>Obligación 18 - Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos de la ley 100 de 1993 y presentar constancia de pago por dichos conceptos expedida por la respectiva entidad de seguridad social.</i> • El contratista acredita el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión, Riesgos laborales), conforme a la ley 100 de 1993. • En el Anexo 9 se presenta copia del pago de seguridad social para el periodo correspondiente al presente informe, junto con la correspondiente certificación del contador.	CUMPLE
<i>Obligación 19 - Las obligaciones establecidas para el contratista serán también de obligatorio cumplimiento para sus posibles empleados, colaboradores, tanto externos como internos y subcontratistas, por lo que el contratista responderá frente al contratante si tales obligaciones son incumplidas por tales empleados. Por lo tanto, el contratista informara a la empresa en debido tiempo y debida forma el nombre de cada uno de sus empleados o dependientes que tengan bajo su responsabilidad obligaciones inherentes a la ejecución idónea del contrato</i> • Los empleados del Contratista han sido informados de sus obligaciones para con el contratante en la ejecución del presente contrato. • A la fecha, el contratista y su personal, ha garantizado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales. • El contratista no emplea subcontratistas para la ejecución del contrato.	CUMPLE
<i>Obligación 20 - Acatar las indicaciones que la Gerencia de la ESE o que la Supervisión señale en cumplimiento del objeto contratado conforme al contenido y condiciones del contrato</i> A la fecha, el contratista ha acatado las indicaciones transmitidas por la ESE Solución Salud a través del Supervisor del contrato.	CUMPLE

	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 7 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	VALOR
Periodo Cotizado	Abril 2026
IBC (Ingreso Base de Cotización)	\$ 3.501.810
Número de Planilla	1080532714
Fecha de pago de la planilla	20/04/2026
Valor pagado en SALUD	\$140.200
Valor pagado en PENSIÓN	\$560.400
Valor pagado en ARL	\$18.400

3 BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO:	\$200.000.000.00	
Valor girado informe No 01		\$11.532.300.00
Valor girado informe No 02		\$13.472.000.00
Valor a girar informe No 03		\$14.101.900.00
Saldo pendiente por ejecutar		\$160.893.800.00
Sumas iguales	\$200.000.000.00	\$200.000.000.00

5 INFORMACION PRESUPUESTAL A LA FECHA

NUMERO DE CDP:	749		VALOR DEL CDP:	\$ 200.000.000.00
FECHA CDP:	DEL 02/02/2026			
NUMERO DE RP:	1613		VALOR DEL RP:	\$ 200.000.000.00
FECHA RP:	DEL 12/02/2026			
NUMERO CDP ADICION:	N/A		VALOR CDP ADICION:	N/A
NUMERO RP ADICION:	N/A		VALOR RP ADICION:	N/A
NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO PRESUPUESTAL	VALOR INICIAL + ADICION	VALOR EJECUTADO	SALDO PRESUPUESTAL
MEDICAMENTOS	2.4.5.01.04.001.01	\$ 200.000.000.00	\$39.106.200.00	\$160.893.800.00

 Departamento del Meta ESE Solución Salud Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 8 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

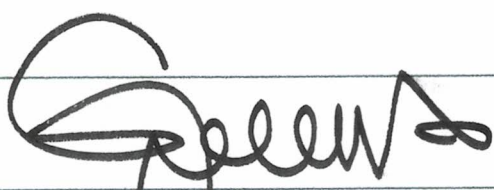
De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisora certifico que durante el **PERIODO No.3**, comprendido del **DEL 20 DE MARZO 2026 AL 19 DE ABRIL 2026**, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del Contrato: "SUMNISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LOS DIECISIETE (17) HOSPITALES LOCALES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E "SOLUCION SALUD", además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.

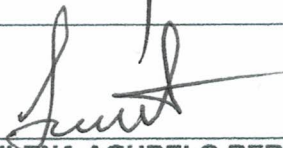
Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **CATORCE MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE. (\$14.101.900.00)**. SEGÚN **FACTURA No. FEV107**.

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por la suscrita.

ANEXOS:

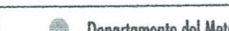
Soportes de pago de seguridad social correspondientes al periodo de este informe
Informe de supervisión
Planilla de seguridad
Formato centro de costos
Informe de actividades

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	GERMAN ANDREY ACOSTA ALVARADO
CEDULA:	86.087.725
CARGO O DEPENDENCIA	SUBGERENTE ASISTENCIAL SUPERVISOR

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	LEIDY MILENA AGUDELO BERMUDEZ
CEDULA:	1.122.649.346
CARGO O DEPENDENCIA	REGENTE DE FARMACIA APOYO DE SUPERVISION

	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 9 de 22	
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

ANEXOS

	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 10 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

Anexo 1: OBLIGACION 1: Factura FEV107

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

fa13de8c78381100b58fddd0ad3d65bbcb085543b53a730dfaf6ccf49c6b7d1d3b6a76c0767343e31a76f9c51cf66a86

Número de Factura: FEV-107

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 20/04/2026

Medio de Pago: Transferencia Débito

Fecha de Vencimiento: 30/04/2026

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: TUBOLLANO INGENIERIA SAS

Nombre Comercial: TUBOLLANO INGENIERIA SAS

Nit del Emisor: 901411941

Pais: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Meta

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Dirección: CL 29 82 BRR EL PORVENIR

Actividad Económica: 4645

Teléfono / Móvil: 3108124242

Correo: castillocardona@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD

Tipo de Documento: NIT

Pais: Colombia

Número Documento: 822006595

Departamento: Meta

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CALLE 37 N. 41 - 80

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 0000000

Correo: 822006595@factureinbox.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CABUYA RO 36,90 LT REM 6C59 6C 67	94	39.000,00	\$ 36,90	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.439.100,00
2	02	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CABUYA RO 28,70 LT REM 6C72	94	4.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 114.800,00
3	03	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CABUYA RO 42,00 LT REM 6C71	94	1.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 42.000,00
4	04	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CUMAR AL 27,70 LT REM 5D06	94	19.500,00	\$ 27,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 540.150,00
5	05	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CUMAR AL 28,70 LT REM 5D02 5D 03	94	8.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 229.600,00
6	06	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CUMAR AL 42,00 LT REM 5D01 5D 05	94	2.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 84.000,00
7	07	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LA MAC ARENA 137,00 LT REM 6C 66	94	39.000,00	\$ 137,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.343.000,00
8	08	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LA MAC ARENA 42,00 LT REM 6C5 4	94	2.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 84.000,00
9	09	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LEJANI AS 34,70 LT REM 5D11	94	32.500,00	\$ 34,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.127.750,00
10	10	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LEJANI AS 28,70 LT REM 6C51 6C 61 5D13	94	12.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 344.400,00
11	11	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LEJANI AS 42,00 LT REM 6C51 5D 13	94	2.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 84.000,00
12	12	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO GAITAN 40,80 LT REM 6C 55	94	45.500,00	\$ 40,80	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.856.400,00
13	13	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO GAITAN 28,70 LT REM 6C 52 6C53 6C60 6C69 5D04 5D09	94	28.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 803.600,00
14	14	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO GAITAN 42,00 LT REM 6C 68 5D04	94	3.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 126.000,00
15	15	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO LLERAS 28,70 LT REM 6C6 3	94	4.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 114.800,00
16	16	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA RESTRE PO 28,70 LT REM 5D12	94	4.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 114.800,00
17	17	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA RESTRE PO 42,00 LT REM 6C62 6C 64 5D12	94	3.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 126.000,00
18	18	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA SAN JUAN DE ARAMA 30,00 LT REM 5D10	94	6.500,00	\$ 30,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 195.000,00
19	19	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA VISTA HERMOSA 41,00 LT REM 6C 70	94	32.500,00	\$ 41,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.332.500,00

Notas Finales

PERIODO FACTURADO: 20-mar-2026 A 19-abr-2026, PRINCIPIO ACTIVO: OXIGENO MEDICINAL CUM 14-50589 V3N01, FORMA FARMACEUTICA: GAS MEDICINAL, PRESENTACION: CILINDROS DE 1.0 m3, 3.0 m3, 4.0 m3 y 6.5 m3, LOTE: AAOXI2026 - 177, FECHA FABRICACION: 9-abr-2026, FECHA VENCIMIENTO: 03-2028

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:

20/04/2026 09:52:26

Documento validado por la
DIAN:

20/04/2026 09:52:26

XML Generado por: Solución

Gratuita DIAN

800197268

PDF Generado por:

Solución Gratuita DIAN

Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	14101900
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14101900
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	14101900
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 14101900

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	14.101.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14.101.900,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	14.101.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 14.101.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

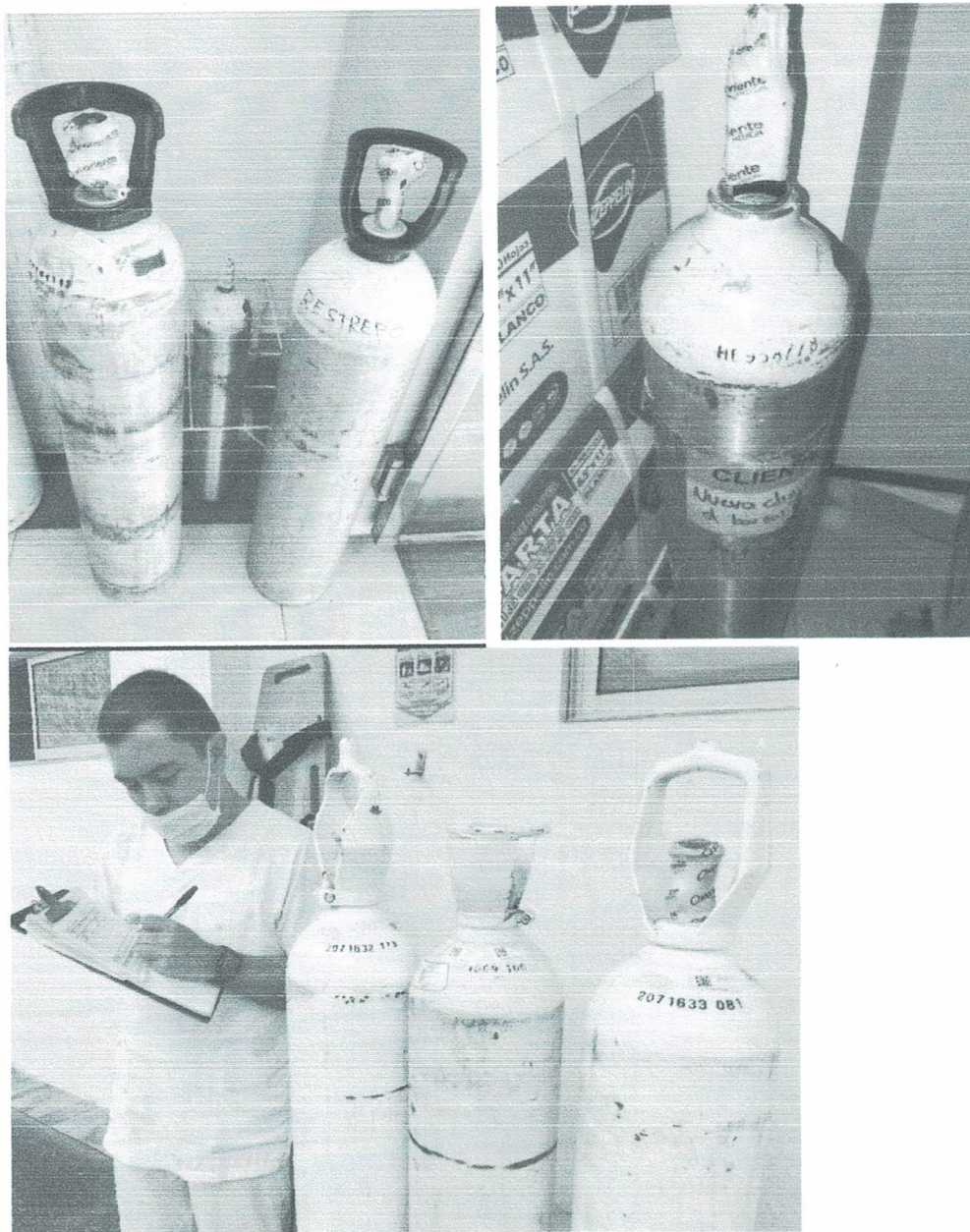
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764105082415 Rango desde: 103 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2028-01-27

	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 11 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

Anexo 2 - OBLIGACION 3: REGISTRO FOTOGRAFICO.

Entrega de cilindros de oxígeno totalmente sellados y con su protector de válvula (excepto los portátiles que no lo tienen)



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

🌐 www.esemeta.gov.co

✉ gerencia@esemeta.gov.co

 Departamento del Meta <i>Solución Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 12 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

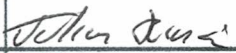
Anexo 3 - OBLIGACION 4: REMISIONES

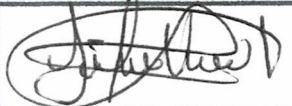
Cuadro de Remisiones entregadas en los Hospitales de la ESE Solución Salud

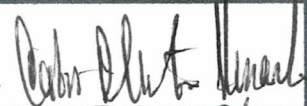
DESDE:	20-mar-26	HASTA:	19-abr-26								
REMISION	CENTRO DE SALUD	ENTREGADO EN	FECHA	TAMAÑO	CANTIDAD	VR. UNIT.	LT/CIL	\$/LT (ajust)	TOTAL	TIPO DE CILINDRO	
6C51	LEJANIAS	VILLAVICENCIO	20-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
6C51	LEJANIAS	VILLAVICENCIO	20-mar-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3	
6C52	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	23-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
6C53	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	25-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
6C54	LA MACARENA	VILLAVICENCIO	26-mar-26	1,0	2	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 84.000	PORTATIL 1.0 m3	
6C55	PUERTO GAITAN	PUERTO GAITAN	26-mar-26	6,5	7	\$ 265.200	6.500	\$ 40,80	\$ 1.856.400	OXIGENO 6.5 m3	
6C59	CABUYARO	CABUYARO	27-mar-26	6,5	3	\$ 239.850	6.500	\$ 36,90	\$ 719.550	OXIGENO 6.5 m3	
6C60	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	27-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
6C61	LEJANIAS	VILLAVICENCIO	27-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
6C62	RESTREPO	VILLAVICENCIO	28-mar-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3	
6C63	PUERTO LLERAS	VILLAVICENCIO	28-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
6C64	RESTREPO	VILLAVICENCIO	28-mar-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3	
6C66	LA MACARENA	LA MACARENA	30-mar-26	6,5	6	\$ 890.500	6.500	\$ 137,00	\$ 5.343.000	OXIGENO 6.5 m3	
6C67	CABUYARO	CABUYARO	31-mar-26	6,5	3	\$ 239.850	6.500	\$ 36,90	\$ 719.550	OXIGENO 6.5 m3	
6C68	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	31-mar-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3	
6C69	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	31-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
6C70	VISTA HERMOSA	VISTA HERMOSA	31-mar-26	6,5	5	\$ 266.500	6.500	\$ 41,00	\$ 1.332.500	OXIGENO 6.5 m3	
6C71	CABUYARO	VILLAVICENCIO	31-mar-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3	
6C72	CABUYARO	VILLAVICENCIO	31-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
5D01	CUMARAL	VILLAVICENCIO	07-abr-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3	
5D02	CUMARAL	VILLAVICENCIO	08-abr-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
5D03	CUMARAL	VILLAVICENCIO	09-abr-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
5D04	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	10-abr-26	4,0	2	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 229.600	AMBULANCIA 4.0 m3	
5D04	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	10-abr-26	1,0	2	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 84.000	PORTATIL 1.0 m3	
5D05	CUMARAL	VILLAVICENCIO	10-abr-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3	
5D06	CUMARAL	CUMARAL	10-abr-26	6,5	3	\$ 180.050	6.500	\$ 27,70	\$ 540.150	OXIGENO 6.5 m3	
5D09	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	15-abr-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
5D10	SAN JUAN DE ARAMA	SAN JUAN DE ARAMA	15-abr-26	6,5	1	\$ 195.000	6.500	\$ 30,00	\$ 195.000	OXIGENO 6.5 m3	
5D11	LEJANIAS	LEJANIAS	15-abr-26	6,5	5	\$ 225.550	6.500	\$ 34,70	\$ 1.127.750	OXIGENO 6.5 m3	
5D12	RESTREPO	VILLAVICENCIO	16-abr-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
5D12	RESTREPO	VILLAVICENCIO	16-abr-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3	
5D13	LEJANIAS	VILLAVICENCIO	16-abr-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3	
5D13	LEJANIAS	VILLAVICENCIO	16-abr-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3	
				Cilindros:	61			TOTAL	14.101.900		

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.		6C51	
CLIENTE		MUNICIPIO		LUGAR DE ENTREGA	
ESE META		Lejanias		Villavicencio	
				20/MAR/2026	
CILINDROS LLENOS			CILINDROS VACIOS		
CANTIDAD:			CANTIDAD:		
2			1		
CODIGO PRODUCTO		NUMERO SERIAL		CODIGO PRODUCTO	
Amb 4.0		MM 187921		Amb 4.0	
Port 1.0		HE 171808		AB0238239	
OBSERVACIONES:					
Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 4.0 m3 lleno(s) y					
1 portatil 1.0 m3 lleno					
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO		DATOS DE QUIEN FIRMA	
K2K 414		Eliceo Cabrera		FIRMA	
Ambulancia SI () NO ()				Celular: 313 429 1323	
				Carga: conductor	
				Area:	
				Cedula: 17286438	

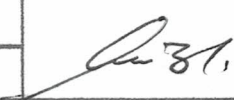
TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	6C 52
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Puerto Carvajal	Villavicencio	23 / MAR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	1	CANTIDAD:	1
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
AMB 4.0	AB0238239	AMB 4.0	MM187975
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 4.0m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
PHX 849	Fernando Ramos	Celular:	3142750049
Ambulancia SI () NO ()		Cargo:	Conductor
		Area:	Ata Carvajal
			Cedula: 17345102

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	6C53
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Puerto Carvajal	Villavicencio	25/MAR/2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	1	CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
Amb 4.0	AA 249465		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 4.0 m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
KZK424	OSCAR JULIAN RINCON	Celular: 3213872254	 Cedula: 1121390447
Ambulancia ☒ () NO ()		Cargo: Conductor	
		Area:	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.		6C54
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA	
ESE META	La Macarena	Villavicencio	26/MAR/2026	
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS		
CANTIDAD:	2	CANTIDAD:		
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	
part 1.0	BX327241			
part 1.0	201510			
OBSERVACIONES:				
Se suministra(n) 2 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 1.0m3 lleno(s)				
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA	
#27410	Fabian leandro Villar Tobon	Celular: 31256205409		
		Cargo: conductor		
Ambulancia SI (X) NO ()		Area:	Cedula: 1123860633.	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.		6C55	
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA		
ESE META	Puerto Cañari	Puerto Cañari	26/MAR/2026		
CILINDROS LLENOS			CILINDROS VACIOS		
CANTIDAD:			CANTIDAD:		
7			5		
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL		
OX 6.5	M16234	OX 6.5	A20021948		
OX 6.5	16258071	OX 6.5	1195134 P.		
OX 6.5	2071633175	OX 6.5	2071632170		
OX 6.5	99726 (U)	OX 6.5	TWE-03649967		
OX 6.5	OTC 4032575	OX 6.5	2071634012		
OX 6.5	2071634031	OX 6.5			
OX 6.5	579822Y	OX 6.5			
		Amb 4.0	254810		
OBSERVACIONES:					
Se suministra(n) 7 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 6.5 m3 lleno(s)					
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA		FIRMA	
B7M942	Carlos Alberto Hernandez	Celular:	3135771326		
		Cargo:	Regente de farmacia		
Ambulancia SI() NO X		Area:	Farmacia		
			Cedula:	86063581	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No. 6C59	
CLIENTE ESE META	MUNICIPIO Cabuyaro	LUGAR DE ENTREGA Cabuyaro	FECHA 27 MAR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD: 3		CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
OX 6.5	2071634012	OX 6.5	A 65892
OX 6.5	195134 (pe)	OX 6.5	161365152
OX 6.5	TUE 03-649967	OX 6.5	OTC 4046756
		OX 6.5	230714034
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 3 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 6.5 m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
BYM 942	Fra Angela Ladino Lopez	Celular: 3214234866	Fra Angela Ladino Lopez
Ambulancia SI () NO (X)		Cargo: Regente farmacia	Cedula: 1123688666
		Area: Farmacia	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	6C 60
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Puerto Gaitán	Villavicencio	27 / MAR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	1	CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
AM13 40	MM187975		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) <u>1</u> contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de <u>40</u> m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA
PHX 849.	Carlos Bonilla	Celular: 3105449545	 Cedula: 86057985
		Cargo: Conductor	
Ambulancia SI () NO ()		Area: Vigencia	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	6C 61
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	<i>Leganías</i>	Villavicencio	27 / MAR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	1	CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
<i>RHB 40</i>	<i>BR0007710</i>		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) <u>1</u> contenido(s) de oxígeno medicinal en cilindro(s) de <u>40</u> m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA
<i>PHX 848</i>	<i>Flavio Martinez</i>	Celular: <i>3112809959</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>
Ambulancia SIKI NO ()		Cargo: <i>conductor</i>	
		Area: <i>Ambulancia</i>	Cedula: <i>86004884</i>

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	6C62
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Rosario	Villavicencio	27 / MAR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	1	CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
Pom. 10	958778		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 1 m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA
PHX 849	Fernando Rangel	Celular: 3142750029	FIRMA
		Cargo: Conductor	
Ambulancia SI() NO()		Area: Pto Canton	Cedula: A345102

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No. 6C 63	
CLIENTE ESE META	MUNICIPIO puerto Lleras	LUGAR DE ENTREGA Villanueva	FECHA 28 / MAR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:		CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
Amb 4.0	254810		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 4.0m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
K2K 433	Alexander CORTES	Celular: 3132000039	Alex Cortes
		Cargo: CONDUCTOR	
Ambulancia SI () NO ()	86012377	Area:	
			Cedula: 3132000039

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No. 6C64	
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	<i>Pesque</i>	Villavicencio	<i>28 / MAR / 2026</i>
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	<i>1</i>	CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
<i>part 60</i>	<i>BX195770</i>		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) <i>1</i> contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de <i>1.0</i> m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
	<i>Cristal Karina</i>	Celular: <i>3205188195</i>	<i>[Firma]</i>
	<i>Campos Gelfin</i>	Cargo: <i>Medico</i>	
Ambulancia SI () NO ()		Area: <i>Pesque</i>	Cedula:

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No. <u>6C66</u>	
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	La Macarena	La Macarena	30/Mar/2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	<u>6</u>	CANTIDAD:	<u>8</u>
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
Ox 6.5	2071632170	Ox 6.5	A20022150
Ox 6.5	0TC4046756	Ox 6.5	3894238Y
Ox 6.5	161365152	Ox 6.5	2071633020
Ox 6.5	230714034	Ox 6.5	230713097
Ox 6.5	A65892	Ox 6.5	2170779070
Ox 6.5	A20021948	Ox 6.5	51-17583
		Ox 6.5	TWE03-647128
		Ox 6.5	16257057
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) <u>6</u> contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de <u>6.5</u> m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
BYM942	Flor Dalra Bernal	Celular: <u>3202362849</u>	
		Cargo: <u>Arxanf</u>	
		Area: <u>urgencias</u>	
Ambulancia SI() NO <u>X</u>		Cedula: <u>0010613</u>	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No. 6067	
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Cabuyaro	Cabuyaro	31/03/202
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	3	CANTIDAD:	3
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
Ox 6,5	51-17583	Ox 6,5	TWE03-649967
Ox 6,5	3894238Y	Ox 6,5	6384429
Ox 6,5	TWE03-647128	Ox 6,5	122922
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 3 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 6,5 m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
BY M. 942	Fla Angela, Ladino Lopez	Celular: 3214234868	Fla Angela
		Cargo: Reg farmacia	Ladino Lopez
Ambulancia SI() NO (X)		Area: farmacia	Cedula: 1123038-666

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	6C68
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Puerto Cortés	Villavicencio	31 / MAR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:		CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
port 1.0	394616		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxígeno medicinal en cilindro(s) de 1.0 m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA
OJT 277	Fernando Ramos	Celular: 3142750049	FIRMA
Ambulancia SI() NO()		Cargo: Conductor	Fernando Ramos
		Area: Pto Cortés	Cedula: 3142750049

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	6C69
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Puerto Cañan	Villavicencio	31 / MAR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:		CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
Amb 4,0	ALE 028		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) <u>1</u> contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de <u>4,0</u> m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
DJT 277	Fernando Ramos	Celular: 3142750049 Cargo: Conector Area: Pto Cañan	Fernando Ramos
Ambulancia SI ☒ NO ()			Cedula:

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.		6C 70	
CLIENTE		MUNICIPIO		LUGAR DE ENTREGA	
ESE META		Vista Hermosa		Vista Hermosa	
				31 / MAR / 2026	
CILINDROS LLENOS			CILINDROS VACIOS		
CANTIDAD:			CANTIDAD:		
5					
CODIGO PRODUCTO		NUMERO SERIAL		CODIGO PRODUCTO	
OX 6,5		2170779070		OX 6,5	
OX 6,5		A20022150		OX 6,5	
OX 6,5		16257057		OX 6,5	
OX 6,5		2071633020		OX 6,5	
OX 6,5		230713097		OX 6,5	
				OX 6,5	
				OTC405399.	
OBSERVACIONES:					
Se suministra(n) 5 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 6,5 m3 lleno(s)					
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO		DATOS DE QUIEN FIRMA	
BYM942		Dale RODRIGUEZ		Celular: 3124203495	
		Rojas		Carga: Recorrido de farmacia	
Ambulancia SI() NO (X)				Area: FARMACIA	
				Cedula:	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	6C71
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Cenizal	Villavieja	31/MAR/2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	1	CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
P-100	360428		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 1.0 m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA
KZK 425	Felipe Londonio	Celular: 314 3101596	Firma: Felipe Londonio
Ambulancia SI() NO ()		Cargo: Conductor	
		Area: Cebu City	Cedula: 26031494

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	6C 72
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Cebixoro	V. Llançoro	31 / MAR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	1	CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
Amb 4.0	ALE038		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 4.0 m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
A2K 425	Felicio Llançoro	Celular: 314301596	Felicio Llançoro
		Cargo: Conducido	
Ambulancia SI () NO ()		Area: Cebixoro	Cedula: 8631494

TUBOLLANO INGENIERIA						REMISION No.	5D01
CLIENTE		MUNICIPIO		LUGAR DE ENTREGA		FECHA	
ESE META		Cumarah		Villavicencio		07 / ABR / 2026	
CILINDROS LLENOS				CILINDROS VACIOS			
CANTIDAD:				CANTIDAD:			
CODIGO PRODUCTO		NUMERO SERIAL		CODIGO PRODUCTO		NUMERO SERIAL	
port loo		BX 921964					
OBSERVACIONES:							
Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 10 m3 lleno(s)							
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO		DATOS DE QUIEN FIRMA		FIRMA	
KZK 40X Ambulancia SI() NO()		Fredy Guevara		Celular:		Fredy Guevara Cedula: 3277087	
				3188437050			
				Cargo: conductor			
				Area: Cumarah			

[illegible]

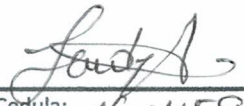
TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.		5D03	
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA		
ESE META	Cumara	Villavicencio	09 / ABR / 2026		
CILINDROS LLENOS			CILINDROS VACIOS		
CANTIDAD:		CANTIDAD:		1	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL		
Amb 4.0	0117574	part 6.0	201518		
OBSERVACIONES:					
Se suministra(n) <u>1</u> contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de <u>4.0</u> m3 lleno(s)					
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO		DATOS DE QUIEN FIRMA	
K2K407		OSCAR LUNA		Celular: 3128104402	
Ambulancia SI () NO ()				Cargo: CONDUCTOR	
				Area: URGENCIAS	
				FIRMA: [Firma]	
				Cedula: 3723597	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.		5D04	
CLIENTE		MUNICIPIO		LUGAR DE ENTREGA	
ESE META		Puerto Gaitan		Villavieja 10/ ABR / 2026	
CILINDROS LLENOS			CILINDROS VACIOS		
CANTIDAD:			CANTIDAD:		
4			1		
CODIGO PRODUCTO		NUMERO SERIAL		CODIGO PRODUCTO	
port 1.0		BX327396		Amb 4.0	
port 1.0		BX195770		MM201543	
Amb 4.0		AB0238239			
Amb 4.0		MM187985			
OBSERVACIONES:					
Se suministra(n) <u>2</u> contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de <u>4.0</u> m3 lleno(s) <u>y</u>					
<u>2 portatiles 1.0 m3 llenos</u>					
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO		DATOS DE QUIEN FIRMA	
PHX 849		Wilker Horn		FIRMA	
				Celular:	
				3112271560	
				Cargo:	
				conductor	
Ambulancia SI ☒ NO ()				Area:	
				Cedula:	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	5D05
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Cumara	Villavieja	10 / ABR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:		CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
PW1.0	201518		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 1.0 m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA
KZK 407	Juan David	Celular: 3143567123	FIRMA
Ambulancia SI() NO()	Mahacha	Cargo: Conductor	
		Area:	Cedula:

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	5D06
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Cumaral	Cumaral	10/ ABR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	3	CANTIDAD:	3
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
Ox 6.5	2071633081	Ox 6.5	M 1955
Ox 6.5	2071632173	Ox 6.5	2071632160
Ox 6.5	77315	Ox 6.5	2071633073
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 3 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 6.5 m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
BYM 942	Adnan Felipe Babalwa Gutierrez	Celular:	
		Cargo:	
		Area:	
Ambulancia SI () NO (X)		3228211607	
		Enfermero	
		Urgencias	
		Cedula:	1119893992

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.		5D09	
CLIENTE		MUNICIPIO		LUGAR DE ENTREGA	
ESE META		Puerto Gaitan		Vellavanez	
				15 / ABR / 2026	
CILINDROS LLENOS			CILINDROS VACIOS		
CANTIDAD:			CANTIDAD:		
1					
CODIGO PRODUCTO		NUMERO SERIAL		CODIGO PRODUCTO	
AMB 40		M0120543			
OBSERVACIONES:					
Se suministra(n) <u>1</u> contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de <u>40</u> m3 lleno(s)					
PLACA VEHICULO		NOMBRE COMPLETO		DATOS DE QUIEN FIRMA	
057 193		Wilmer Lora		FIRMA	
				Celular: 318771500	
				Cargo: conductor	
Ambulancia SI (X) NO ()				Area:	
				Cedula: 8191070	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.		5D10	
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA		FECHA	
ESE META	San Juan de Arama	San Juan de Arama		15 / ABR / 2026	
CILINDROS LLENOS			CILINDROS VACIOS		
CANTIDAD:			CANTIDAD:		
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL		
OX 6.5	2071633073	OX 6.5	2170736053		
OBSERVACIONES:					
Se suministra(n) <u>1</u> contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de <u>6.5</u> m3 lleno(s)					
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA		FIRMA	
BYM 542	Jaidy Aguirre	Celular: 2320 0474925			
		Carga: Aux. Paramed.			
Ambulancia SI() NO (X)		Area: Asistencia		Cedula: 40415935	

TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	5D11
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Lejanias	Lejanias	15 / ABR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	5	CANTIDAD:	5
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
OX 6.5	6384429	OX 6.5	2071633036
OX 6.5	TWE03-649967	OX 6.5	2071634021
OX 6.5	122922	OX 6.5	2071632091
OX 6.5	M1955	OX 6.5	M14407
OX 6.5	2071632160	OX 6.5	2071632149
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) 5 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 6.5m3 lleno(s)			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
BYM 942	Franky Dario Muhecha Moreno	Celular: 3123697823	Franky Muhecha LL
		Cargo: Regente de Farmacia	
		Area: Farmacia	
Ambulancia SI () NO ☒		Cedula: 1122654213	

TUBOLLANO INGENIERIA

REMISION No.

5D12

CLIENTE

MUNICIPIO

LUGAR DE ENTREGA

FECHA

ESE META

Restrepo

Villavicencio

16/ ABR / 2026

CILINDROS LLENOS

CANTIDAD:

2

CILINDROS VACIOS

CANTIDAD:

CODIGO PRODUCTO

NUMERO SERIAL

CODIGO PRODUCTO

NUMERO SERIAL

Amb 4.0

211005070

port 1.0

HE958778

OBSERVACIONES:

Se suministra(n) 1 contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de 4.0 m3 lleno(s) +

1 portatil 1.0 m3 lleno

PLACA VEHICULO

NOMBRE COMPLETO

DATOS DE QUIEN FIRMA

FIRMA

Celular:

Cargo:

Area:

Cedula:

Ambulancia SI () NO ()

Eduar
Barra

2144018711

Uyana

3276011

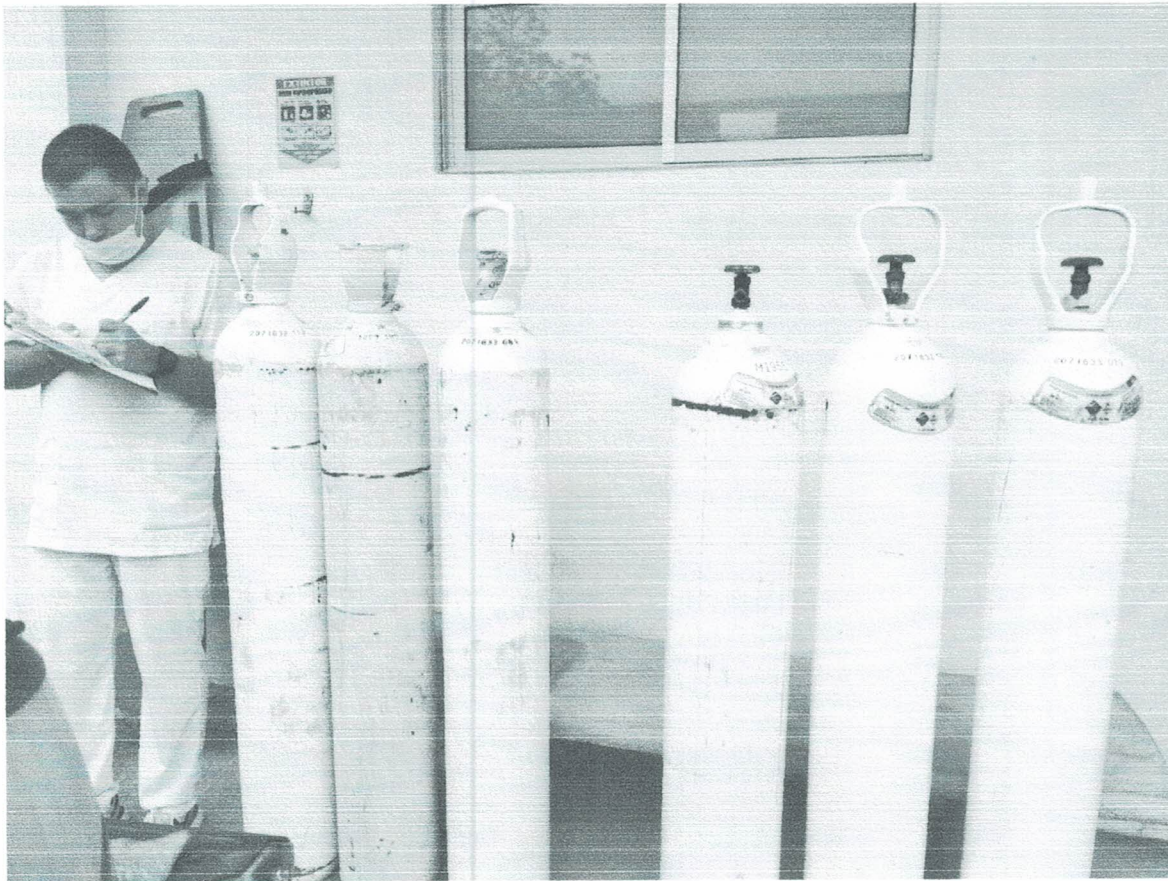
TUBOLLANO INGENIERIA		REMISION No.	5D13
CLIENTE	MUNICIPIO	LUGAR DE ENTREGA	FECHA
ESE META	Leparias	Villavicencio	16 / ABR / 2026
CILINDROS LLENOS		CILINDROS VACIOS	
CANTIDAD:	2	CANTIDAD:	
CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL	CODIGO PRODUCTO	NUMERO SERIAL
AHB 4.0	MM187921		
PoH J.O	HFI71808		
OBSERVACIONES:			
Se suministra(n) <u>2</u> contenido(s) de oxigeno medicinal en cilindro(s) de <u>4.0</u> m3 lleno(s)			
y un Portatotal <u>J.O</u> m ³ Llento			
PLACA VEHICULO	NOMBRE COMPLETO	DATOS DE QUIEN FIRMA	FIRMA
KZK 474	Eliceo Cobres G.	Celular: -	Eliceo Cobres
		Cargo: <u>conductor</u>	
Ambulancia SI() NO ()	3134291323	Area: Ambulancia	Cedula:

 Departamento del Meta	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 13 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

Anexo 4 Obligación 5: REGISTRO FOTOGRAFICO

Entrega y recolección simultanea de cilindros en los Hospitales Locales.

Suministro de oxígeno para el Hospital Local de Cumaral:



	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 14 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

Anexo 5 Obligación 6: REGISTRO FOTOGRAFICO

Transporte de cilindros



 Departamento del Meta	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 15 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

Anexo 6 - Obligación 7: REGISTRO FOTOGRAFICO

Entrega de pedidos en los Hospitales de la ESE Solución Salud

PUERTO GAITAN:



LA MACARENA:



	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 16 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

CABUYARO:



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

🌐 www.esemeta.gov.co

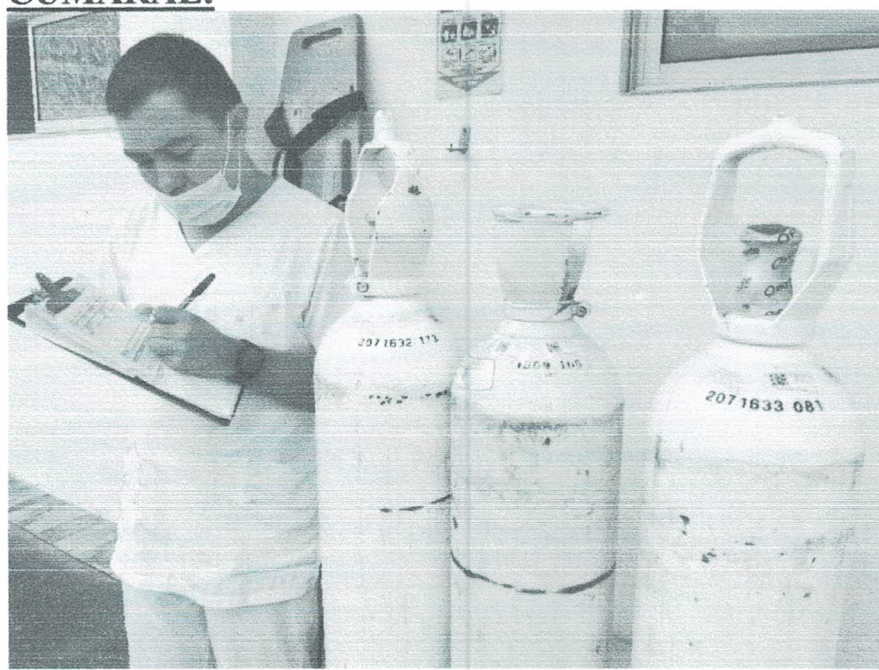
✉ gerencia@esemeta.gov.co

 Departamento del Meta ESE Solución Salud Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 17 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

VISTA HERMOSA:



CUMARAL:



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

🌐 www.esemeta.gov.co

✉ gerencia@esemeta.gov.co

 Departamento del Meta <i>Entidad Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 18 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

SAN JUAN DE ARAMA:



LEJANIAS:



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ PBX: 6610200, Línea Gratuita: 018000918663

🌐 www.esemeta.gov.co

✉ gerencia@esemeta.gov.co

 Departamento del Meta <i>Solución Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 19 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

CILINDROS DISPONIBLES EN STOCK

El contratista garantiza un stock permanente de cilindros, conforme a la disponibilidad de la ESE Solución Salud.



	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 20 de 22	
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

Anexo 7 - OBLIGACION 14:

Certificación de Calidad de Oxígeno suministrado

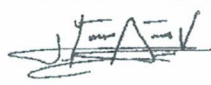
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - SIG		
	CERTIFICADO DE CALIDAD PRODUCTO TERMINADO		
	PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN
	GESTIÓN CALIDAD	GQ-F-004	12

1. INFORMACIÓN GENERAL LOTE Y ORDEN DE PRODUCCIÓN					
N.º DE LOTE:	AAOX2026-177	TAMAÑO DEL LOTE:	16	Nº ORDEN DE PRODUCCIÓN:	08042026-AA7
FECHA VERIFICACIÓN INICIO:	09/04/2026	FECHA VERIFICACIÓN FINAL:	09/04/2026		
HORA INICIO:	09:34 am	HORA FINAL:	09:55 am		
LOTE MATERIA PRIMA INTERNO:	MTOX2026-015	FECHA DE VENCIMIENTO MATERIA PRIMA:	15/03/2028		

2. GASES PATRONES				
GAS	GRADO	LOTE	SERIAL	FECHA DE VENCIMIENTO
Oxígeno	2.8	GE-50413/26	PYCK187163	19/03/2028
Nitrogeno Analítico	5.0	GE-50389/26	PYCD87161	13/03/2028

3. ANÁLISIS DE CALIDAD Y MUESTREO FINAL					
PARÁMETROS	ESPECIFICACIÓN	MÉTODO	RESULTADO	CONCEPTO	
				CUMPLE (C)	NO CUMPLE (NC)
VALORACIÓN - CONTENIDO DE OXÍGENO	USP VIGENTE Mínimo 99,0% v/v	Paramagnético	99,8%	✓	
IDENTIFICACIÓN A	La señal paramagnética emitida por el gas demuestra confirma la presencia de oxígeno.	Paramagnético	SI	✓	
IDENTIFICACIÓN B	El gas muestra en la valoración cumple con los criterios de aceptación.	Paramagnético	SI	✓	
VÁLVULAS	CGA 540 y/o CGA 870	Inspección Visual	540 y 870	✓	
ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN	Estar presentes en cada uno de los cilindros del lote y en buen estado.	Inspección Visual	SI	✓	
TERMOENCOGIBLE	Estar presentes en cada uno de los cilindros del lote y en buen estado.	Inspección Visual	SI	✓	
ETIQUETA DE LOTE	Estar presentes en cada uno de los cilindros del lote y en buen estado.	Inspección Visual	SI	✓	
COLOR DEL CONTENEDOR	Color blanco (Ver carta de identificación cilindros) / termos con banda blanca "OXIGENO MEDICINAL U OXIGENO LIQUIDO"	Inspección Visual	SI	✓	

4. DATOS PRIMARIOS DEL ANÁLISIS PUREZA Y PRESIÓN DEL PRODUCTO TERMINADO						
MUESTRA	Nº COLLARÍN	HORA	SERIAL	% PUREZA	PRESIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
						% Pureza y Presión
1	6	09:39 am	TYAP3234781	99,8%	2200 psi	Cumple
2	2	09:41 am	TYAP3541514	99,8%	2200 psi	Cumple
3	9	09:43 am	PYAP327181	99,8%	2200 psi	Cumple
4	11	09:45 am	TYAP3234986	99,7%	2200 psi	Cumple
5	15	09:47 am	TYAP284267	99,7%	2100 psi	Cumple

		SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - SIG		
		CERTIFICADO DE CALIDAD PRODUCTO TERMINADO		
		PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN
		GESTIÓN CALIDAD	GQ-F-004	12
Nota: El número del collarín hace referencia a la muestra tomada según lo descrito en el procedimiento GF-IT-003 en el numeral 5.2.5 plan de muestreo				
5. APROBACIÓN				
TIPO DE CONTENEDOR	PRESIÓN / NIVEL DE LLENADO	RESULTADOS	Espacio para aprobación de producto	
CGA 540	≥ 145 bares = (≥ 2100 psig)	2200 PSI	Realizado Asistente de Calidad	Verificado Jefe de Control de Calidad
CGA 870	≥ 138 bares = (≥ 2000 psig)	2100 PSI		
TERMO	FULL = LLENO			
6. VERIFICACIÓN DE TESTIGOS DE ETIQUETA DE LOTE				
OXIGENO MEDICINAL envasado por OXIORIENTE S.A.S Calle 47 N° 04-82 Zona Industrial Lote: AAOXI2026- 177 Fecha de Fabricación: 08/04/2026 Fecha de Vencimiento: 04/2028 OXI-EL-004  Revisado y Aprobado Jefe de Control de Calidad				
7. CONTROL DE ELABORACIÓN, REVISIÓN Y APROBACIÓN				
Datos	Elaboró	Revisó	Aprobó	
Nombre	Yulieth Velandia	Martha Acosta	Luis Fernando Rico	
Cargo	Dirección Técnica	Lider Gestion SHEQ	Gerente	
Firma				
8. CONTROL DE LOS CAMBIOS				
Versión	Fecha	Modificación	Responsable	
11	24/11/2025	Modificación del apartado 2: Gases Patrones, incorporando los campos de nombre, lote, fecha de vencimiento y número serial de los cilindros de oxígeno y nitrógeno.	Dirección Técnica / Yulieth Velandia	
12	04/02/2026	Se solicita actualización al documento, los siguientes aspectos: 1. Se añade los siguientes parametros de evaluacion para el producto terminado: VÁLVULAS, ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN, TERMOENCOGIBLE, ETIQUETA DE LOTE y COLOR DEL CONTENEDOR junto con su especificación. Esto con el fin de que este certificado sea integral con respecto al producto y su envase.	Dirección técnica / Yulieth Velandia	

 Departamento del Meta <i>Solución Salud</i> Empresa Social del Estado	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 21 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

Anexo 8 - OBLIGACION 16:

Certificación de precios

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

Villavicencio, febrero 12 de 2026

Señores

ESE Departamental Solución Salud

Villavicencio

Ref: Certificación de precios para el contrato 855 del 2026

Apreciados señores:

En mi condición de Representante Legal de la firma **TUBOLLANO INGENIERIA SAS**, identificada con NIT 901.411.941-8, me permito certificar que los precios en referencia, se mantendrán vigentes durante el 2026, hasta la finalización del mismo.

Se expide esta certificación para dar cumplimiento a la obligación específica No. 16: "El contratista se compromete a mantener vigentes durante la ejecución del contrato, los precios ofertados en la propuesta".

Atentamente,



Ing. JAVIER CASTILLO CARDONA

C.C. 79.293.284 de Bogotá

Tel 310 8124242

VILLAVICENCIO, Calle 29 No. 26-82, barrio El Porvenir

	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	VERSIÓN 3	CÓDIGO FR-JUR-15	Página 22 de 22	 DEPARTAMENTO DEL META
	INFORME DE SUPERVISION	FECHA VIGENCIA 2022/09/07	DOCUMENTO CONTROLADO		

Anexo 9 - OBLIGACION 18:

Recibo de pago de Aportes parafiscales y certificación del contador

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-20, 09:08:35 AM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1080532714

Periodo Cotización:

abril de 2026

Periodo Servicio:

mayo de 2026

PAGADO 20/04/2026

I. D. DEL APORTANTE

Razón Social	TUBOLLANO INGENIERIA SAS			Dirección	CL 29 #26 - 82 BARRIO PORVENIR
Documento	N1901411941			Teléfono	3108124242
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	META
Ciudad	VILLAVICENCIO			Identificación	CC 79293284
Representante Legal	CASTILLO CARDONA JAVIER ARTURO			ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	2				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IAS	IBS	IT	ITC	ITD	ITF	ITG	ITH	ITI	ITJ	ITK	ITL	ITM	ITN	ITO	ITP	ITQ	ITR	ITS	ITT	ITU	ITV	ITW	ITX	ITY	Total
CC 1000951288	DANIEL CASTILLO SILVA	01	00																										\$ 429.850
CC 7980117	JORGE EDUARDO CASTILLO GARCONA	01	00																										\$ 429.850

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.501.810	\$ 3.501.810	\$ 3.501.810	\$ 3.501.810	\$ 660.400	\$ 140.200	\$ 18.400	\$ 140.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 859.200	\$ 0	\$ 859.200

Yorley Magaly Barón Duran
Contador Público
Corporación universitaria del Meta (unimeta).

El suscrito Contador Público con matrícula Profesional vigente expedida por la Junta Central de Contadores de Colombia.

CERTIFICA QUE:

Revisando los documentos y soportes entregados por TUBOLLANO INGENIERIA SAS identificado con NIT: 901.411.941 – 8, cuyo representante legal es el señor Sr. JAVIER ARTURO CASTILLO CARDONA, identificado con cedula de ciudadanía número No. 79.293.284 de Bogotá – D.C. Se pudo comprobar que se encuentra a paz y salvo en todo lo relacionado con seguridad social y parafiscal, según como lo exige artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 9 de la ley 828 de 2003.

Se expide en la ciudad de Villavicencio, conforme a la información y documentación aportada, el día 20 de abril de 2026.

Atentamente,


YORLEY MAGALY BARON DURAN
Contador Público
T.P. 161280 –T

Calle 40 # 33ª – 22 Centro – oficina 101, Edificio Leandro
Celular 311 585 2853
Email: magalibaron@hotmail.com
Villavicencio (Meta)

Yorley Magaly Barón Duran
Contador Público
Corporación universitaria del Meta (unimeta).

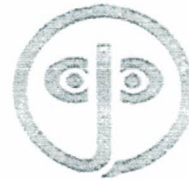


Calle 40 # 33ª – 22 Centro – oficina 101, Edificio Leandro
Celular 311 585 2853
Email: magalibaron@hotmail.com
Villavicencio (Meta)

Yorley Magaly Barón Duran
Contador Público
Corporación universitaria del Meta (unimeta).

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

025195F4C8FDBEE

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 YORLEY MAGALY BARON DURAN identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 30081068 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 161280-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTÁ a los 7 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SINIA A 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 952 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la pagina web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Calle 40 # 33ª – 22 Centro – oficina 101, Edificio Leandro
Celular 311 585 2853
Email: magalibaron@hotmail.com
Villavicencio (Meta)

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 4	Codigo FR-CON-04	
	ASIGNACION DE COSTOS	FECHA VIGENCIA 2019/06/26	Documento Controlado	

NOMBRE CONTRATISTA	TUBOLLANO INGENIERIA S.A.S
PERIODO	20/03/2026 - 19/04/2026
No. CONTRATO	855 2026

SUCURSAL		PROCENTAJE
01	SEDE CENTRAL	0,00% %
02	SAN JUAN ARAMA	1,38% %
03	LEJANIAS	11,04% %
04	LA URIBE	0,00% %
05	MESETAS	0,00% %
06	LA MACARENA	38,48% %
07	PUERTO CONCORDIA	0,00% %
08	MAPIRIPAN	0,00% %
09	PUERTO LLERAS	0,81% %
10	VISTA HERMOSA	9,45% %
11	EL CASTILLO	0,00% %
12	EL CALVARIO	0,00% %
13	SAN JUANITO	0,00% %
14	PUERTO GAITAN	19,76% %
15	CABUYARO	11,32% %
16	BARRANCA DE UPIA	0,00% %
17	CUMARAL	6,05% %
18	RESTREPO	1,71% %
TOTAL		100,00% %

CENTRO DE COSTOS		
1	ASISTENCIAL	VALOR
101314	HOSPITALIZACIÓN	
102311	CONSULTA EXTERNA	
103323	URGENCIAS	
104317	P. Y P. ODONTOLOGIA	
104318	PROMOCION Y PREVENCION	
104319	ARCHIVO C.A.	
106320	EPIDEMIOLOGIA (VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA)	
108315	LABORATORIO CLINICO (APOYO DIAGNOSTICO)	
108319	RAYOS X (APOYO DIAGNOSTICO)	
109328	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
110001	CIRUGIA	
111001	ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS (ASISTENCIAL)	
111002	SUBGERENCIA ASISTENCIAL	
111004	TAMIZAJE O ENCUESTAS	
112000	AMBULANCIA	
113000	ODONTOLOGIA GENERAL	
114001	ACTIVIDADES PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	
TOTAL		

2	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	VALOR
201111	GERENCIA	
201112	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	
201113	OFICINA ASESORA JURIDICA	
201114	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	
201115	OF. ASESORA DE CONTROL INTERNO	
201116	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
201117	VEHICULOS ADMINISTRATIVOS	
201218	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN	
201220	RECURSO HUMANO	
201221	SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD EN EL TRABAJO	
201222	MANTENIMIENTO	
201223	VIGILANCIA	
201224	SERVICIOS GENERALES	
201313	FARMACIA	\$14.101.900
201316	MEDIO AMBIENTE	
201321	SERVICIO AL CIUDADANO	
201324	MERCADEO	
201325	AUDITORIA MEDICA	
201326	CALIDAD	
201327	AREA CUENTAS -PROVEEDORES	
201330	INFRAESTRUCTURA	
201332	RECEPCION	
201334	COORDINADOR ASISTENCIAL	
201335	ARCHIVO ADMINISTRATIVO	
202211	SUBG. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
202212	CONTABILIDAD	
202213	PRESUPUESTO	
202214	FACTURACIÓN	
202215	CARTERA	
202216	TESORERIA	
202217	COMPRAS	
202218	COSTOS	
202219	ALMACEN	
TOTAL		\$14.101.900

Para constancia se firma en Villavicencio a los 20 días del mes de abril de 2026


GERMAN ANDREY ACOSTA ASVARADO
 SUPERVISOR


LEIDY MILENA AGUDELO BERMUDEZ
 Apoyo de supervision

Calle 37 No. 41-60 Barzal Alto Villavicencio - Meta

☎ 051 300 0000 Línea Gratuita 018000518663

www.esemeta.gov.co
gerencia@esemeta.gov.co

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

Villavicencio, abril 20 de 2026

INFORME DE ACTIVIDADES No. 03

CONTRATO 855 de 2026.

DEL 20 DE MARZO 2026 AL 19 DE ABRIL 2026

De acuerdo con el contrato **855 de 2026**, el cual tiene por objeto: **SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LOS DIECISIETE (17) HOSPITALES LOCALES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E “SOLUCION SALUD”**, en mi calidad de Representante Legal de la empresa contratista, me permito presentar el siguiente informe de actividades, conforme a las obligaciones específicas del mismo.

OBLIGACION 1

Presentar la factura especificando el principio activo, forma farmacéutica, concentración, lote, fecha de vencimiento, presentación comercial, unidad de medida, registro sanitario vigente o permiso cuando se autorice, expedido por el Invima, cantidad en litros, valor unitario, valor total.

- **Las facturas se presentan conforme a lo requerido.**
- **En el Anexo 1 se anexa factura FEV107**

OBLIGACION 2

El contratista deberá mantener una reserva suficiente y disponible de oxígeno medicinal, para garantizar el abastecimiento continuo de los (17) hospitales locales durante la vigencia del contrato.

Mantenemos un stock permanente y suficiente de cilindros para atender la demanda de los 17 hospitales de la ESE.

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

OBLIGACION 3

Para el suministro de oxígeno medicinal a los 17 Hospitales locales de la ESE departamental "Solución Salud", el contratista deberá entregar los cilindros de oxígeno totalmente sellados, con el protector de la válvula.

- **La totalidad de los cilindros de oxígeno, se entregan con su sello termo-encogible y con la tapa protectora de válvula.**
- **En el Anexo 2, se presenta un REGISTRO FOTOGRAFICO de cilindros entregados, cumpliendo con los requerimientos.**

OBLIGACION 4

La entrega de los cilindros de oxígeno medicinal en cada hospital local se debe entregar con la REMISION de acuerdo al pedido realizado por los Hospitales locales de igual manera en pacientes que requieran oxígeno domiciliario.

- **Las entregas de cilindros de oxígeno medicinal se efectúan mediante Remisiones individuales por despacho, conforme al pedido efectuado por cada hospital.**
- **En el Anexo 3; REMISIONES, se presenta un cuadro detallado en Excel, con cada una de las remisiones atendidas en el periodo y se adjunta la totalidad de remisiones originales, cada una con su firma de recibido.**

OBLIGACION 5

Recoger los cilindros vacíos en cada hospital local, llenarlos y hacer la entrega correspondiente al Hospital Local en un periodo de tres días calendario.

- **El despacho de los pedidos se garantiza en un periodo máximo de tres días calendario.**
- **La operatividad del suministro hace que, en la ruta correspondiente a cada hospital, se lleve la cantidad de cilindros solicitada con anterioridad y se recojan los cilindros vacíos simultáneamente.**
- **Garantizamos rotación eficiente de los cilindros y mantenemos un stock suficiente para garantizar las entregas normales conforme a las estadísticas de consumo de cada hospital y a la disponibilidad de cilindros de propiedad de la ESE Solución Salud.**
- **En el Anexo 4, se suministra un REGISTRO FOTOGRAFICO de entrega de cilindros llenos y recolección de cilindros vacíos simultáneamente.**

OBLIGACION 6

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

El Transporte de los cilindros de oxígeno medicinal es responsabilidad del contratista cumpliendo con la normatividad vigente.

- **El transporte de los cilindros de oxígeno se efectúa en vehículos habilitados conforme a la normatividad vigente.**
- **En el Anexo 5 se presenta un REGISTRO FOTOGRAFICO de entrega de cilindros en vehículos del contratista.**

OBLIGACION 7

El contratista debe hacer llegar a los Hospitales Locales de BARRANCA DE UPIA, CABUYARO, EL CALVARIO, CASTILLO CUNARAL. LEJANIAS, MACARENA, MAPIRIPAN, MESETAS, PTO CONCORDIA, PTO GAITAN, PTO LLERAS, RESTREPO, SAN JUAN DE ARAMA, SAN JUANITO, URIBE Y VISTA HERMOSA Cilindros de 6.5 mt³, de 4 mt³, de 3 mt³ y de 1 mt³.

Sitio de entrega y tamaño de los cilindros:

- **Los cilindros de 6.5 m³, de uso hospitalario fueron entregados en los hospitales de cada municipio, conforme a su solicitud, la cual fue aprobada por el Supervisor del contrato.**
- **En el Anexo 6, se presenta un REGISTRO FOTOGRAFICO en el que se evidencia de entrega en cada municipio.**

OBLIGACION 8

No ceder todo o parte del contrato ni subcontratar sin la autorización previa y escrita de la Ese Departamental "solución Salud".

El contrato no ha sido cedido: Está siendo ejecutado directamente por el contratista.

OBLIGACION 9

Avisar con la debida anticipación la solicitud o prórroga del contrato si es el caso y de conformidad con la ley.

Al contrato no se le ha solicitado prórroga.

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

OBLIGACION 10

Notificar con anterioridad al supervisor si se van a hacer cambios en las Especificaciones Técnicas

No se han variado las especificaciones técnicas del producto suministrado.

OBLIGACION 11

Prestar el servicio de asistencia técnica en los casos que se requiera, previo acuerdo entre las partes en el caso de incurrir en costos adicionales

A la fecha no se han solicitado servicios de asistencia técnica.

OBLIGACION 12

Atender los requerimientos en horario laboral de la ESE, responder pecuniariamente cuando con ocasión de un mal servicio prestado, la ESE Departamental "Solución Salud" sufra algún tipo de daño.

- **A la fecha el servicio de suministro se ha efectuado en los horarios establecidos.**
- **El servicio se presta de una manera óptima, sin ningún tipo de reclamaciones por parte de los hospitales ni de la Supervisora del contrato.**

OBLIGACION 13

Las demás que, en el transcurso del desarrollo del objeto del contrato de Suministro, sean necesarias para su correcta e idónea ejecución.

El contratista está disponible en forma permanente para recibir solicitudes adicionales a las descritas en el contrato. Sin embargo, a la fecha, no ha sido informado de obligaciones adicionales.

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

OBLIGACION 14

Sera responsable de la calidad del servicio y las demás que surjan de la naturaleza del contrato.

Prestamos nuestros servicios con la mejor calidad posible, gracias a que poseemos una amplia experiencia en la ejecución de este tipo de contratos en el departamento del Meta, lo que nos permite ejecutar el contrato de una manera idónea.

En el Anexo 7, se presenta una Certificación de Oxígeno Medicinal suministrado.

OBLIGACION 15

Cumplir con lo pactado dentro de los términos y condiciones del contrato.

A la fecha, seguimos cumpliendo con lo pactado en los términos y condiciones del contrato.

OBLIGACION 16

El contratista se compromete a mantener vigente durante la ejecución del contrato los precios ofertados en la propuesta

El contratista anexa la certificación donde se compromete a mantener vigente durante la ejecución los precios ofertados en la propuesta. En el Anexo 8 se presenta el documento de compromiso.

OBLIGACION 17

Disponer del recurso humano y tecnológico necesario para garantizar el debido cumplimiento del contrato.

- **Nuestro personal está completamente calificado en la prestación del servicio, debido a una gran experiencia en el mercado, de más de 25 años atendiendo los clientes en el departamento del Meta y los llanos orientales, con contratos similares.**
- **Se emplean teléfonos celulares y equipos de cómputo de última tecnología tanto para las comunicaciones con todo el personal, como para la programación de los pedidos de cada hospital local.**

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

OBLIGACION 18

Garantizar la afiliación ante el Sistema de Seguridad Social Integral en los terminos de la Ley 100 de 1993 y presentar constancia de pago por dichos conceptos expedida por la respectiva entidad de Seguridad Social, o en su defecto en fotocopia del recibo de pago legible y vigente en los porcentajes exigidos por la normatividad vigente.

- **Acreditamos el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión, Riesgos laborales), conforme a la ley 100 de 1993, para lo cual, en el Anexo 9 se presenta copia del pago de SEGURIDAD SOCIAL para el periodo correspondiente al presente informe, junto con la correspondiente certificación de nuestro contador.**

OBLIGACION 19

Las obligaciones establecidas para el contratista serán también de obligatorio cumplimiento para sus posibles empleados, colaboradores tanto externos como internos y subcontratistas, por lo que el contratista responderá frente al contratante si tales obligaciones son incumplidas por tales empleados. Por lo tanto, el contratista informara a la empresa en debido tiempo y debida forma el nombre de cada uno de sus empleados o dependientes que tengan bajo su responsabilidad obligaciones inherentes a la ejecución idónea del contrato

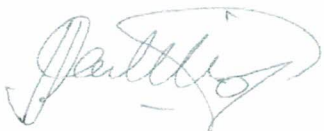
- **Todos nuestros empleados han sido informados de sus obligaciones para con el contratante en la ejecución del presente contrato.**
- **Tubollano Ingeniería SAS junto con su personal, garantiza el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.**

OBLIGACION 20

Acatar las indicaciones que la gerencia de la ESE o la que la Supervisión señale en cumplimiento del objeto contratado conforme al contenido y condiciones del contrato.

A la fecha hemos acatado todas las indicaciones transmitidas por la ESE Solución Salud a través del Supervisor del contrato.

Atentamente,



JAVIER ARTURO CASTILLO CARDONA
Gerente, R/L TUBOLLANO INGENIERIA S.A.S.

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

Anexo 1: OBLIGACION 1: Factura FEV107

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

fa13de8c78381100b58fddd0ad3d65bbcb085543b53a730dfaf6ccf49c6b7d1d3b6a76c0767343e31a76f9c51cf66a86

Número de Factura: FEV-107

Fecha de Emisión: 20/04/2026

Fecha de Vencimiento: 30/04/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito

Medio de Pago: Transferencia Débito

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: TUBOLLANO INGENIERIA SAS

Nombre Comercial: TUBOLLANO INGENIERIA SAS

Nit del Emisor: 901411941

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 4645

Pais: Colombia

Departamento: Meta

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Dirección: CL 29 82 BRR EL PORVENIR

Teléfono / Móvil: 3108124242

Correo: castillocardona@yahoo.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. SOLUCION SALUD

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 822006595

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: Colombia

Departamento: Meta

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Dirección: CALLE 37 N. 41 - 80

Teléfono / Móvil: 0000000

Correo: 822006595@factureinbox.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	01	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CABUYA RO 36,90 LT REM 6C59 6C 67	94	39.000,00	\$ 36,90	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.439.100,00
2	02	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CABUYA RO 28,70 LT REM 6C72	94	4.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 114.800,00
3	03	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CABUYA RO 42,00 LT REM 6C71	94	1.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 42.000,00
4	04	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CUMAR AL 27,70 LT REM 5D06	94	19.500,00	\$ 27,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 540.150,00
5	05	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CUMAR AL 28,70 LT REM 5D02 5D 03	94	8.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 229.600,00
6	06	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA CUMAR AL 42,00 LT REM 5D01 5D 05	94	2.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 84.000,00
7	07	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LA MAC ARENA 137,00 LT REM 6C 66	94	39.000,00	\$ 137,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.343.000,00
8	08	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LA MAC ARENA 42,00 LT REM 6C5 4	94	2.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 84.000,00
9	09	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LEJANI AS 34,70 LT REM 5D11	94	32.500,00	\$ 34,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.127.750,00
10	10	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LEJANI AS 28,70 LT REM 6C51 6C 61 5D13	94	12.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 344.400,00
11	11	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA LEJANI AS 42,00 LT REM 6C51 5D 13	94	2.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 84.000,00
12	12	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO GATTAN 40,80 LT REM 6C 55	94	45.500,00	\$ 40,80	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.856.400,00
13	13	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO GATTAN 28,70 LT REM 6C 52 6C53 6C60 6C69 5D04 5D09	94	28.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 803.600,00
14	14	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO GATTAN 42,00 LT REM 6C 68 5D04	94	3.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 126.000,00
15	15	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA PUERTO LLERAS 28,70 LT REM 6C6 3	94	4.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 114.800,00
16	16	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA RESTRE PO 28,70 LT REM 5D12	94	4.000,00	\$ 28,70	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 114.800,00
17	17	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA RESTRE PO 42,00 LT REM 6C62 6C 64 5D12	94	3.000,00	\$ 42,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 126.000,00
18	18	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA SAN JUAN DE ARAMA 30,00 LT REM 5D10	94	6.500,00	\$ 30,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 195.000,00
19	19	SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL PARA VISTA HERMOSA 41,00 LT REM 6C 70	94	32.500,00	\$ 41,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.332.500,00

Notas Finales

PERIODO FACTURADO: 20-mar-2026 A 19-abr-2026, PRINCIPIO ACTIVO: OXIGENO MEDICINAL CUM 14-50589 V3N01, FORMA FARMACEUTICA: GAS MEDICINAL, PRESENTACION: CILINDROS DE 1.0 m3, 3.0 m3, 4.0 m3 y 6.5 m3, LOTE: AAOXI2026 - 177, FECHA FABRICACION: 9-abr-2026, FECHA VENCIMIENTO: 03-2028

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:

20/04/2026 09:52:26

Documento validado por la
DIAN:

20/04/2026 09:52:26

XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN

800197268

PDF Generado por:

Solución Gratuita DIAN

Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	14101900
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14101900
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	14101900
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 14101900

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	14.101.900,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14.101.900,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	14.101.900,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 14.101.900,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

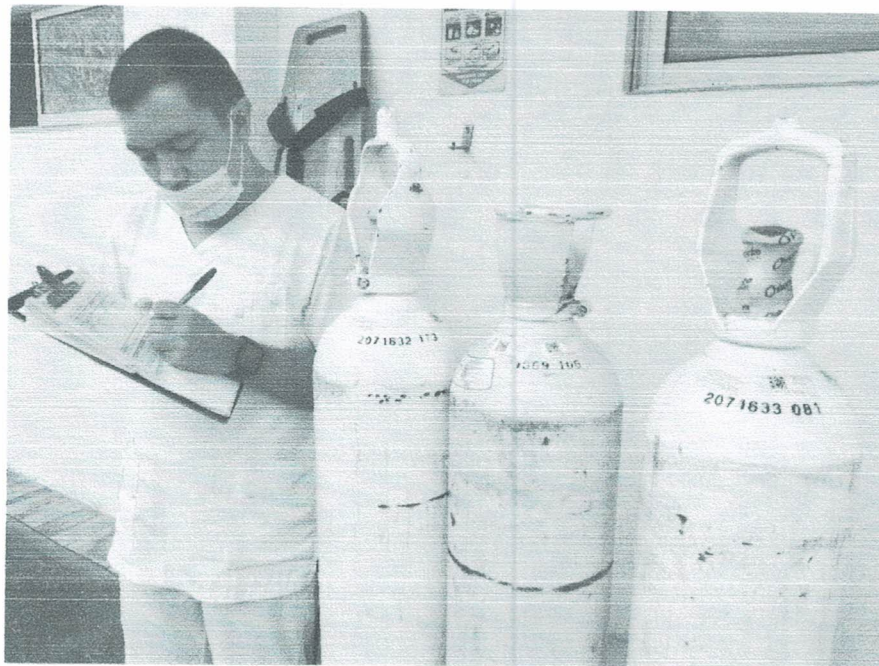
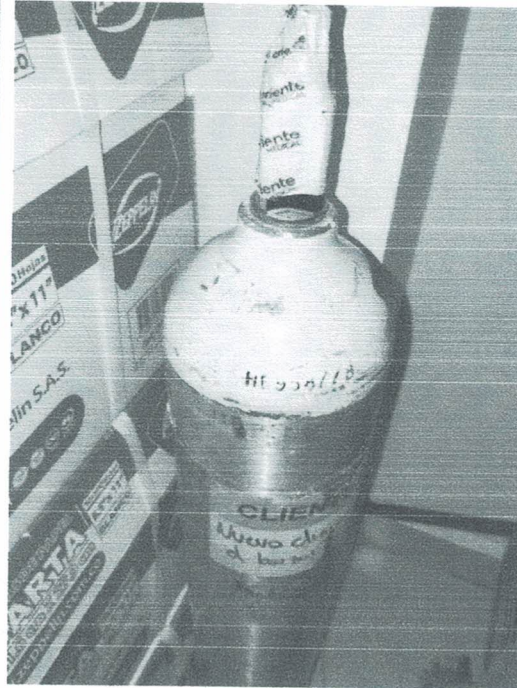
Numero de Autorización: 18764105082415 Rango desde: 103 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2028-01-27

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

Anexo 2 - OBLIGACION 3: REGISTRO FOTOGRAFICO.

Entrega de cilindros de oxígeno totalmente sellados y con su protector de válvula (excepto los portátiles que no lo tienen)



TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

Anexo 3 - OBLIGACION 4: REMISIONES

Cuadro de Remisiones entregadas en los Hospitales de la ESE Solución Salud

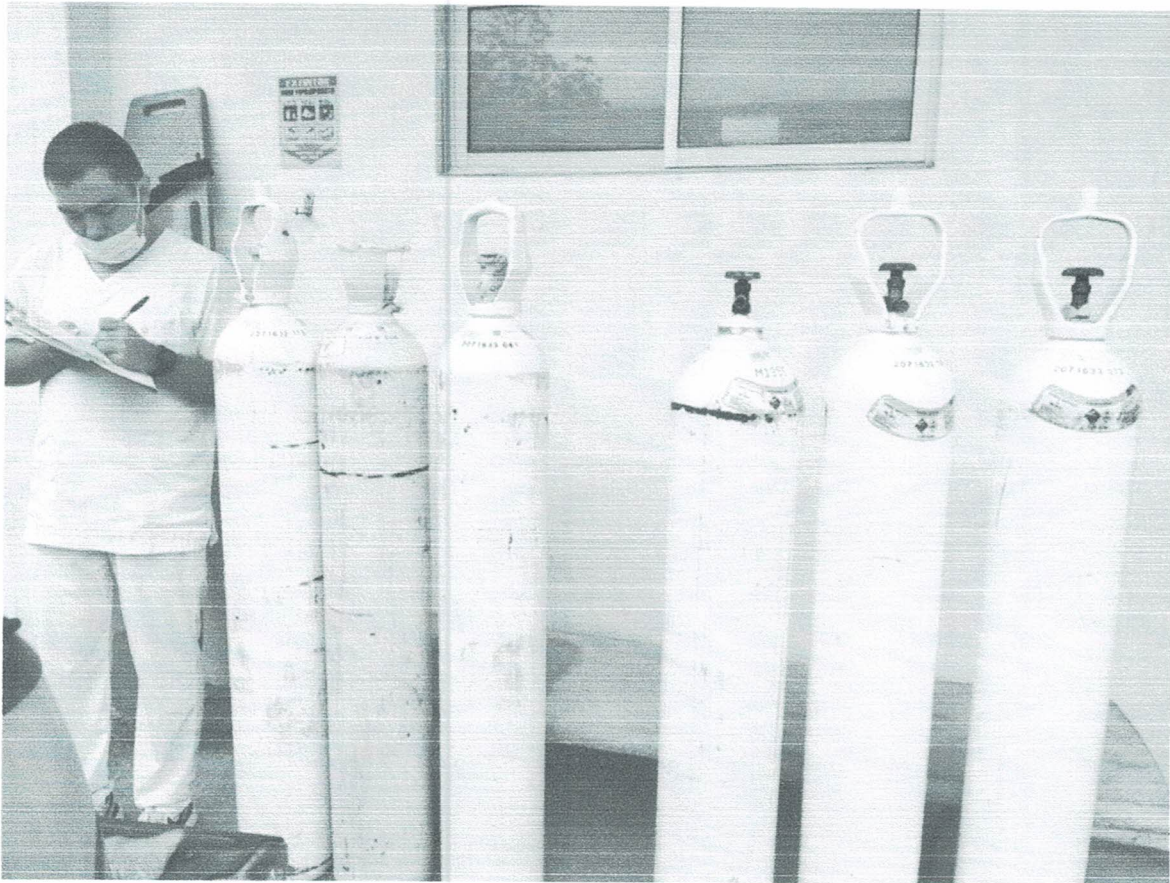
DESDE:	20-mar-26	HASTA:	19-abr-26							
REMISION	CENTRO DE SALUD	ENTREGADO EN	FECHA	TAMAÑO	CANTIDAD	VR. UNIT.	LT/CIL	\$/LT (ajust)	TOTAL	TIPO DE CILINDRO
6C51	LEJANIAS	VILLAVICENCIO	20-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
6C51	LEJANIAS	VILLAVICENCIO	20-mar-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3
6C52	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	23-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
6C53	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	25-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
6C54	LA MACARENA	VILLAVICENCIO	26-mar-26	1,0	2	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 84.000	PORTATIL 1.0 m3
6C55	PUERTO GAITAN	PUERTO GAITAN	26-mar-26	6,5	7	\$ 265.200	6.500	\$ 40,80	\$ 1.856.400	OXIGENO 6.5 m3
6C59	CABUYARO	CABUYARO	27-mar-26	6,5	3	\$ 239.850	6.500	\$ 36,90	\$ 719.550	OXIGENO 6.5 m3
6C60	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	27-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
6C61	LEJANIAS	VILLAVICENCIO	27-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
6C62	RESTREPO	VILLAVICENCIO	28-mar-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3
6C63	PUERTO LLERAS	VILLAVICENCIO	28-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
6C64	RESTREPO	VILLAVICENCIO	28-mar-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3
6C66	LA MACARENA	LA MACARENA	30-mar-26	6,5	6	\$ 890.500	6.500	\$ 137,00	\$ 5.343.000	OXIGENO 6.5 m3
6C67	CABUYARO	CABUYARO	31-mar-26	6,5	3	\$ 239.850	6.500	\$ 36,90	\$ 719.550	OXIGENO 6.5 m3
6C68	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	31-mar-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3
6C69	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	31-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
6C70	VISTA HERMOSA	VISTA HERMOSA	31-mar-26	6,5	5	\$ 266.500	6.500	\$ 41,00	\$ 1.332.500	OXIGENO 6.5 m3
6C71	CABUYARO	VILLAVICENCIO	31-mar-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3
6C72	CABUYARO	VILLAVICENCIO	31-mar-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
5D01	CUMARAL	VILLAVICENCIO	07-abr-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3
5D02	CUMARAL	VILLAVICENCIO	08-abr-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
5D03	CUMARAL	VILLAVICENCIO	09-abr-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
5D04	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	10-abr-26	4,0	2	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 229.600	AMBULANCIA 4.0 m3
5D04	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	10-abr-26	1,0	2	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 84.000	PORTATIL 1.0 m3
5D05	CUMARAL	VILLAVICENCIO	10-abr-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3
5D06	CUMARAL	CUMARAL	10-abr-26	6,5	3	\$ 180.050	6.500	\$ 27,70	\$ 540.150	OXIGENO 6.5 m3
5D09	PUERTO GAITAN	VILLAVICENCIO	15-abr-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
5D10	SAN JUAN DE ARAMA	SAN JUAN DE ARAMA	15-abr-26	6,5	1	\$ 195.000	6.500	\$ 30,00	\$ 195.000	OXIGENO 6.5 m3
5D11	LEJANIAS	LEJANIAS	15-abr-26	6,5	5	\$ 225.550	6.500	\$ 34,70	\$ 1.127.750	OXIGENO 6.5 m3
5D12	RESTREPO	VILLAVICENCIO	16-abr-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
5D12	RESTREPO	VILLAVICENCIO	16-abr-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3
5D13	LEJANIAS	VILLAVICENCIO	16-abr-26	4,0	1	\$ 114.800	4.000	\$ 28,70	\$ 114.800	AMBULANCIA 4.0 m3
5D13	LEJANIAS	VILLAVICENCIO	16-abr-26	1,0	1	\$ 42.000	1.000	\$ 42,00	\$ 42.000	PORTATIL 1.0 m3
				Cilindros:	61			TOTAL	14.101.900	

TUBOLLANO INGENIERIA SAS
NIT 901.411.941-8

Anexo 4 Obligación 5: REGISTRO FOTOGRAFICO

Entrega y recolección simultanea de cilindros en los Hospitales Locales.

Suministro de oxigeno para el Hospital Local de Cumaral:



TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

Anexo 5 Obligacion 6: REGISTRO FOTOGRAFICO

Transporte de cilindros



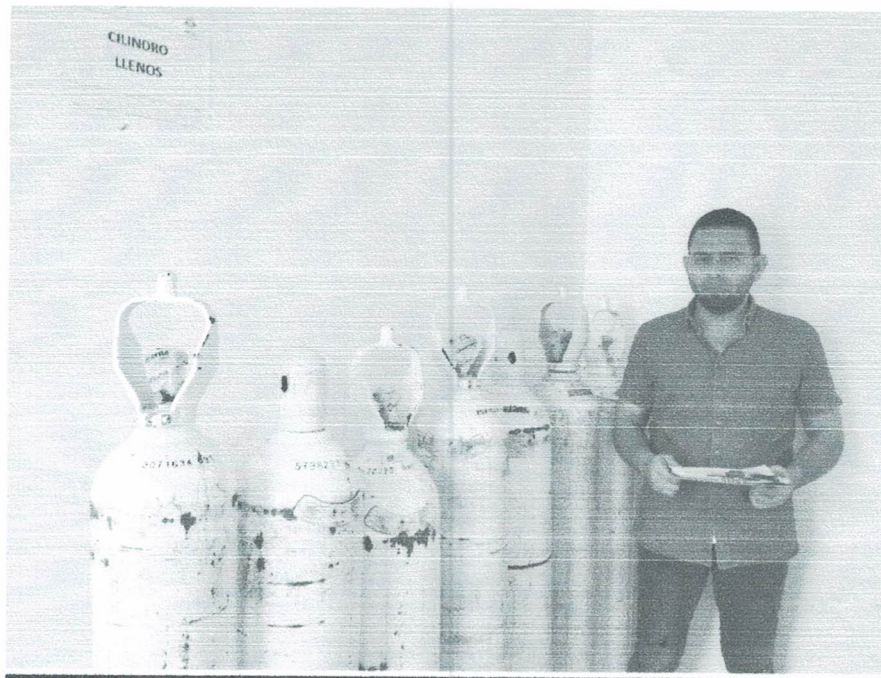
TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

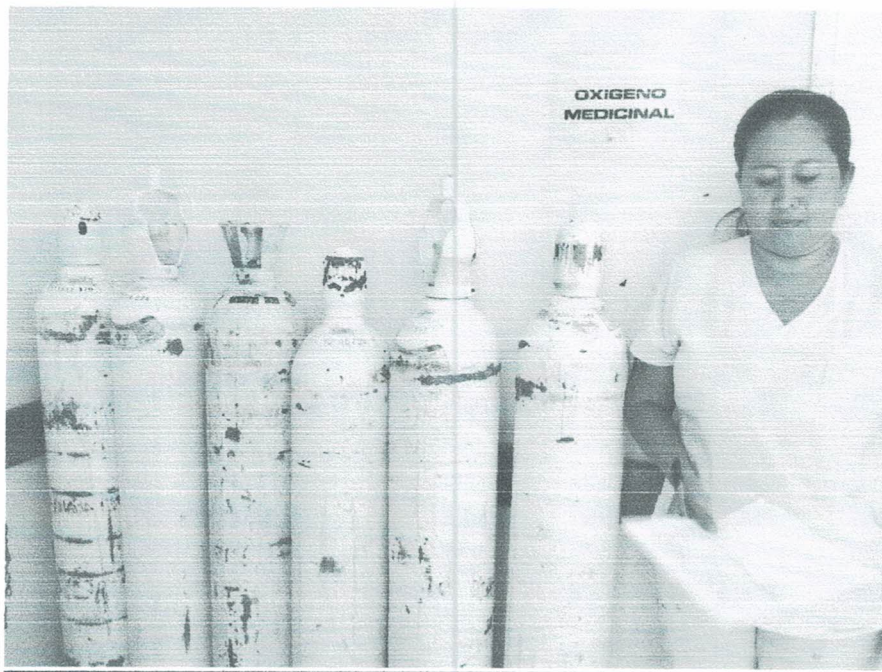
Anexo 6 - Obligación 7: REGISTRO FOTOGRAFICO

Entrega de pedidos en los Hospitales de la ESE Solución Salud

PUERTO GAITAN:



LA MACARENA:



TUBOLLANO INGENIERIA SAS
NIT 901.411.941-8

CABUYARO:

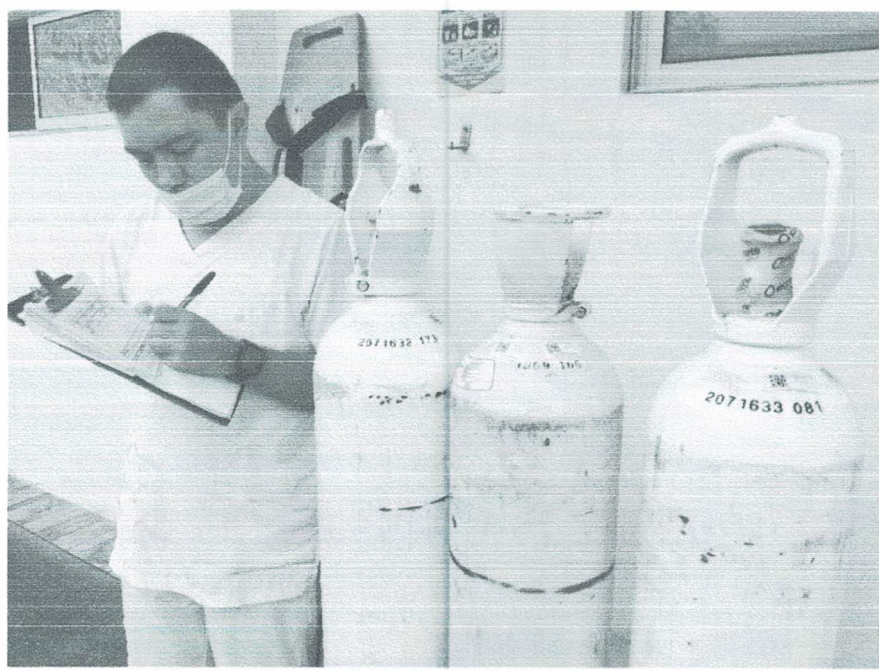


TUBOLLANO INGENIERIA SAS
NIT 901.411.941-8

VISTA HERMOSA:

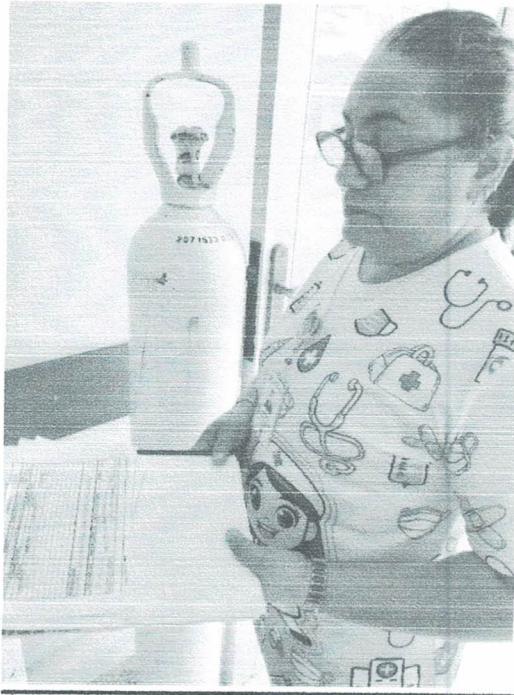


CUMARAL:



TUBOLLANO INGENIERIA SAS
NIT 901.411.941-8

SAN JUAN DE ARAMA:



LEJANIAS:



TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

CILINDROS DISPONIBLES EN STOCK

El contratista garantiza un stock permanente de cilindros, conforme a la disponibilidad de la ESE Solución Salud.



TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

Anexo 7 - OBLIGACION 14:

Certificación de Calidad de Oxígeno suministrado

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN - SIG		
	CERTIFICADO DE CALIDAD PRODUCTO TERMINADO		
	PROCESO	CÓDIGO	VERSIÓN
	GESTIÓN CALIDAD	GQ-F-004	12

1. INFORMACIÓN GENERAL LOTE Y ORDEN DE PRODUCCIÓN					
N.º DE LOTE:	AAOX2026-177	TAMAÑO DEL LOTE:	16	Nº ORDEN DE PRODUCCIÓN:	08042026-AA7
FECHA VERIFICACIÓN INICIO:	09/04/2026	FECHA VERIFICACIÓN FINAL:	09/04/2026		
HORA INICIO:	09:34 am	HORA FINAL:	09:55 am		
LOTE MATERIA PRIMA INTERNO:	MTOX12026-015	FECHA DE VENCIMIENTO MATERIA PRIMA:	15/03/2028		

2. GASES PATRONES				
GAS	GRADO	LOTE	SERIAL	FECHA DE VENCIMIENTO
Oxígeno	2.8	GE-50413/26	PYCK187163	19/03/2028
Nitrogeno Analítico	5.0	GE-50389/26	PYCD87161	13/03/2028

3. ANÁLISIS DE CALIDAD Y MUESTREO FINAL					
PARÁMETROS	ESPECIFICACIÓN	MÉTODO	RESULTADO	CONCEPTO	
				CUMPLE (C)	NO CUMPLE (NC)
VALORACIÓN - CONTENIDO DE OXÍGENO	USP VIGENTE Mínimo 99,0% v/v	Paramagnético	99,8%	✓	
IDENTIFICACIÓN A	La señal paramagnética emitida por el gas demuestra confirma la presencia de oxígeno.	Paramagnético	SI	✓	
IDENTIFICACIÓN B	El gas muestra en la valoración cumple con los criterios de aceptación.	Paramagnético	SI	✓	
VÁLVULAS	CGA 540 y/o CGA 870	Inspección Visual	540 y 870	✓	
ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN	Estar presentes en cada uno de los cilindros del lote y en buen estado.	Inspección Visual	SI	✓	
TERMOENCOGIBLE	Estar presentes en cada uno de los cilindros del lote y en buen estado.	Inspección Visual	SI	✓	
ETIQUETA DE LOTE	Estar presentes en cada uno de los cilindros del lote y en buen estado.	Inspección Visual	SI	✓	
COLOR DEL CONTENEDOR	Color blanco (Ver carta de identificación cilindros) / termos con banda blanca "OXIGENO MEDICINAL U OXIGENO LIQUIDO"	Inspección Visual	SI	✓	

4. DATOS PRIMARIOS DEL ANÁLISIS PUREZA Y PRESIÓN DEL PRODUCTO TERMINADO						
MUESTRA	Nº COLLARÍN	HORA	SERIAL	% PUREZA	PRESIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE
						% Pureza y Presión
1	6	09:39 am	TYAP3234781	99,8%	2200 psi	Cumple
2	2	09:41 am	TYAP3541514	99,8%	2200 psi	Cumple
3	9	09:43 am	TYAP327181	99,8%	2200 psi	Cumple
4	11	09:45 am	TYAP3234986	99,7%	2200 psi	Cumple
5	15	09:47 am	TYAP284267	99,7%	2100 psi	Cumple

Nota: El número del collarín hace referencia a la muestra tomada según lo descrito en el procedimiento GF-IT-003 en el numeral 5.2.5 plan de muestreo

5. APROBACIÓN

TIPO DE CONTENEDOR	PRESIÓN / NIVEL DE LLENADO	RESULTADOS	Espacio para aprobación de producto	
CGA 540	≥ 145 bares = (≥ 2100 psig)	2200 PSI	Realizado Asistente de Calidad	Verificado Jefe de Control de Calidad
CGA 870	≥ 138 bares = (≥ 2000 psig)	2100 PSI		
TERMO	FULL = LLENO			

6. VERIFICACIÓN DE TESTIGOS DE ETIQUETA DE LOTE

Oxígeno Medicinal
Envasado por OXIORIENTE S.A.S
Calle 47 N° 04-82 Zona Industrial
Lote: AAOXI2026- 177
Fecha de Fabricación: 08/04/2026
Fecha de Vencimiento: 04/2028
OXI-EL-004


Revisado y Aprobado
Jefe de Control de
Calidad

7. CONTROL DE ELABORACIÓN, REVISIÓN Y APROBACIÓN

Datos	Elaboro	Revisó	Aprobó
Nombre	Yulieth Velandia	Martha Acosta	Luis Fernando Rico
Cargo	Dirección Técnica	Lider Gestión SHEQ	Gerente
Firma			

8. CONTROL DE LOS CAMBIOS

Versión	Fecha	Modificación	Responsable
11	24/11/2025	Modificación del apartado 2: Gases Patrones, Incorporando los campos de nombre, lote, fecha de vencimiento y número serial de los cilindros de oxígeno y nitrógeno.	Dirección Técnica / Yulieth Velandia
12	04/02/2026	Se solicita actualización al documento, los siguientes aspectos: 1. Se añade los siguientes parametros de evaluación para el producto terminado: VÁLVULAS, ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN, TERMOENCOGIBLE, ETIQUETA DE LOTE y COLOR DEL CONTENEDOR junto con su especificación. Esto con el fin de que este certificado sea integral con respecto al producto y su envase.	Dirección técnica / Yulieth Velandia

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

Anexo 8 - OBLIGACION 16:

Certificación de precios

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

Villavicencio, febrero 12 de 2026

Señores

ESE Departamental Solución Salud

Villavicencio

Ref: Certificación de precios para el contrato 855 del 2026

Apreciados señores:

En mi condición de Representante Legal de la firma **TUBOLLANO INGENIERIA SAS**, identificada con NIT 901.411.941-8, me permito certificar que los precios en referencia, se mantendrán vigentes durante el 2026, hasta la finalización del mismo.

Se expide esta certificación para dar cumplimiento a la obligación específica No. 16: "El contratista se compromete a mantener vigentes durante la ejecución del contrato, los precios ofertados en la propuesta".

Atentamente,



Ing. JAVIER CASTILLO CARDONA

C.C. 79.293.284 de Bogotá

Tel 310 8124242

VILLAVICENCIO, Calle 29 No. 26-82, barrio El Porvenir

TUBOLLANO INGENIERIA SAS

NIT 901.411.941-8

Anexo 9 - OBLIGACION 18:

Recibo de pago de Aportes parafiscales y certificación del contador

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-20, 09:08:35 AM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1080532714

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: mayo de 2026

PAGADO 20/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Raz social	TUBOLLANO INGENIERIA SAS		
Documento	N1901411941	Dirección	CL 29 #26 - 82 BARRIO PORVENIR
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3108124242
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal	CASTILLO CARDONA JAVIER ARTURO	Identificación	CC 79293284
Total Afiliados	2	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total			
Identificación	Apellido y Nombre	Tipo Cotizante	Subsidio Cotizante	BO	BS	BT	BU	BR	BL	BO	BS	BT	BU	BR	BL	BO	BS	BT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SISVA	Aporte ICSP	SBAP	Aporte Whimsies	Total
CC 1900951285	DANIEL CASTILLO SILVA	01	00																(25-14) COLPENSIONALES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(LPS005) LPS SANTAS	\$ 1.750.905	\$ 70.190	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(CC24) COMPUENLAR CO	\$ 1.750.905	\$ 70.190	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 429.800
CC 79680117	JORDEL EDUARDO CASTILLO CARDONA	01	00																(25-14) COLPENSIONALES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(LPS007) NUEVA LPS S.A.	\$ 1.750.905	\$ 70.190	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(CC48) COMPUENALCO SANTANDER	\$ 1.750.905	\$ 70.190	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 429.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARIP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.501.810	\$ 3.501.810	\$ 3.501.810	\$ 3.501.810	\$ 560.400	\$ 140.200	\$ 18.400	\$ 140.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 659.200	\$ 0	\$ 659.200



Yorley Magaly Barón Duran
Contador Público
Corporación universitaria del Meta (unimeta).

El suscrito Contador Público con matrícula Profesional vigente expedida por la Junta Central de Contadores de Colombia.

CERTIFICA QUE:

Revisando los documentos y soportes entregados por **TUBOLLANO INGENIERIA SAS** identificado con NIT: **901.411.941 - 8**, cuyo representante legal es el señor Sr. **JAVIER ARTURO CASTILLO CARDONA**, identificado con cedula de ciudadanía número No. **79.293.284** de Bogotá - D.C. Se pudo comprobar que se encuentra a paz y saivo en todo lo relacionado con seguridad social y parafiscal, según como lo exige artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 9 de la ley 828 de 2003.

Se expide en la ciudad de Villavicencio, conforme a la información y documentación aportada, el día 20 de abril de 2026.

Atentamente,


YORLEY MAGALY BARON DURAN
Contador Público
T.P. 161280 -T

Calle 40 # 33ª - 22 Centro - oficina 101, Edificio Leandro
Celular 311 585 2853
Email: magalibaron@hotmail.com
Villavicencio (Meta)

Yorley Magaly Barón Duran
Contador Público
Corporación universitaria del Meta (unimeta).

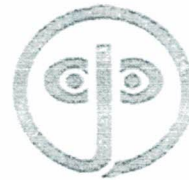


Calle 40 # 33ª – 22 Centro – oficina 101, Edificio Leandro
Celular 311 585 2853
Email: magalibaron@hotmail.com
Villavicencio (Meta)

Yorley Magaly Barón Duran
Contador Público
Corporación universitaria del Meta (unimeta).

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

0 F 5 1 9 5 F 4 C 6 F 0 8 E R E

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 YORLEY MAGALY BARON DURAN identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 30081068 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 161280-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTÁ a los 7 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SINCEIRA 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 pagina web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Calle 40 # 33ª – 22 Centro – oficina 101, Edificio Leandro
Celular 311 585 2853
Email: magalibaron@hotmail.com
Villavicencio (Meta)