COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000644261

Consecutivo :	000000000644261	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	24/03/2026 7:15:32 a. m.	Valor :	$ 31.937.600,00
Beneficiario	900771533 OXISERVICIOS MD LTDA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005416	*Numero Nota:*	PROVEEDORES
Valor en Letras	TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	03/24/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900771533	111006001	$ 0,00	$ 31.937.600,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005416	900771533	249058001	$ 31.937.600,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE617	$ 6.387.520,00	FE623	$ 6.387.520,00	FE638	$ 6.387.520,00
FE680	$ 6.387.520,00	FE697	$ 6.387.520,00		

9:8061

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | GERENTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :19407382 RAFAEL VERGARA LUNA
Usuario Id. :19407382

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

900959051

Fecha Actual : miércoles, 27 diciembre 2023

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	481414	**Factura:**	FE623	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	miércoles 27 de diciembre de 2023 10:02 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	27/12/2023	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
Cuenta NIIF:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
				Valor:	$ 6.387.520,00

Valor: SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0178 - 2022 REGISTRO SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y POR COMPRESORES TANQUE DE ALMACENAMIENTO SECADORES UNIDADES DE FILTRO REGISTRO MONITOREO Y Y DATOS EN UMHES LA VICTORIA 12 DE NOVIEMBRE AL 11 DE DIC 2023 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
148	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES	900771533	589723050	7ADM02	Debito	$ 6.836.550,00
		Cuenta NIIF:	589723050			
	Porcentaje		Valor Base			
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES	900771533	243606001		Credito	$ 229.800,00
		Cuenta NIIF:	243606001			
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Porcentaje	4,00	Valor Base	5.745.000,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	900771533	243627002		Credito	$ 55.497,00
		Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS Porcentaje	9,66	Valor Base	5.745.000,00		
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS	900771533	243625002		Credito	$ 163.733,00
		Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN Porcentaje	15,00	Valor Base	1.091.550,00		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	27/12/2023	$ 6.387.520,00
	Total Cuotas:	$ 6.387.520,00

Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

Andrea Diaz

REVISO

dd: 14/09/26

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario: 38233377

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

TESORERIA S.C.O.

db. 49306/25.
Obl: 58401/23
daniela

OXISERVICIOS MD LTDA.
Soluciónes Hospitalarias

OXISERVICIOS MD LTDA

NIT. 900.771.533-6 RESPONSABLE DE IVA

Alquiler y Venta de Compresores y Equipos de Produccion de Gases

CRA. 58 B - BIS No. 132 - 50 TELS: 601 624 45 68 - 300 609 21 05

E-mail: martin_dallos@hotmail.com - ingenieria@oxiserviciosmd.com - BOGOTÁ, D.C.

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

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764058667208 - FECHA. 2023-10-25 - VIGENCIA 12 MESES - HASTA 2024/10/25 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 601 HASTA No. FE 800.

FECHA FACTURA	11 Diciembre 2023	VENCIMIENTO	10 03 2024	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	
SEÑORES	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FE**	**623**
NIT	900959051	TELEFONO	3444484	O. COMPRA	
DIRECCION	DIAGONAL 34 # 5 - 43	CIUDAD	BOGOTÁ	FORMA DE PAGO MANUAL	

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRIENDO EQUIPO ARRIENDO DE EQUIPO PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA UHMES LA VICTORIA DEL 12 DE NOVIEMBRE AL 11 DE DICIEMBRE DE 2023 CONTRATO 02-BS- 0178-2022	5,745,000.00	5,745,000.00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

18 DIC 2023

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	5,745,000.00
IVA	1,091,550.00
TOTAL	6,836,550.00

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Diciembre 11 DE 2023 09:59:46

12/12/2023

CUFE:

3b07d654d8d2c76b0aef95166579a726f897dd00ba8c1c194ab83b296df480e94ff2f2c74d062ca68c71968600eacdaa

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

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

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

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

CERTIFICACION:	3	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	14/12/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	**NIT O C.C**	900.771.533-6	
Representante Legal:	JOSE MARTIN DALLOS ROCHA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	19.089.285
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	LA SUBRED pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato a los **NOVENTA (90) días** siguientes a la aceptación de la factura y/o cuenta de cobro debidamente legalizada, acompañada de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y correspondiente certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar, cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo a como lo establece la normatividad vigente y demás documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 54.692.400,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 13.673.100,00**	**Plazo**	**12/09/2023**	**11/11/2023**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	3904	29/11/2022	**Registro Inicial**	58046	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3508	10/11/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43978	10/11/2023	**Adición 1:**	$20.509.650	**Prórroga 1:**	12/11/2023	11/02/2024
	0			0		**Adición 2:**		**Prórroga 2:**		
	0			0		**Adición 3:**		**Prórroga 3:**		
	0			0		**Adición 4:**		**Prórroga 4:**		
	0			0		**Adición 5:**		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	**$ 34.182.750,00**	**Fecha Terminación actual:**		**11/02/2024**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS		**Código(S) Rubro(S)**	4212020200701	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

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

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

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

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
3	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	7ADM02	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 598	18/10/2023	12/09/2023 AL 11/10/2023	$ 6.836.550	$ 6.836.550	$ 6.836.550	20,00%	
2	FE 617	23/11/2023	12/10/2023 AL 11/11/2023	$ 6.836.550	$ 13.673.100	$ 20.509.650	40,00%	
3	FE 623	11/12/2023	12/11/2023 al 11/12/2023	$ 6.836.550	$ 20.509.650	$ 13.673.100	60,00%	
TOTAL				$ 20.509.650	$ 20.509.650	$ 13.673.100	60,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR SUMINISTRO EN ARRIENDO LOS EQUIPOS PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES , TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., ASI MISMO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA SEGUN CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

Secretaria de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION	CÓDIGO: AP-IA-FT-010 VERSIÓN: 06 FECHA: 2021-04-08

EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	VEINTE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 20.509.650,00
Saldo por ejecutar	TRECE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIEN PESOS	$ 13.673.100,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 20.509.650,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 623	11/12/2023
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.836.550,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR SUMINISTRO EN ARRIENDO LOS EQUIPOS PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES , TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., ASI MISMO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA SEGUN CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

ANEXOS: FACTURA Y CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL. Y LISTA DE CHEQUEO DE CUMPLIMIENTO OBLIGACONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES CERTIFICADA POTR ING. ELECTROMECANICO

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
C.C. No.	C.C. No. 23810402 de Nobsa
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Codigo 219 Grado 27
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

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

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

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

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

Dada en Bogotá D.C. a los Once (11) días del mes de Diciembre de 2023

JOSE MARTIN DALLOS ROCHA
Representante Legal.

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	**Nit:**	900771533
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2023
Número de radicación:	73109313	**Total a pagar:**	$3,444,500
Fecha de vencimiento:	11/12/2023	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	07/12/2023	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número de aprobación:**	324328935
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		$0.00	$418,500
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$240,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$792,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$976,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$812,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$206,000
						$3,444,500

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

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2023 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle de la gente

certicámara Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 icontec ISO 9001 CO-SI906-1 CO-SC-16

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

900959051

Fecha Actual : miércoles, 29 noviembre 2023

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	475798	**Factura:**	FE617	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	miércoles 29 de noviembre de 2023 02:55 p. m.	**Fecha Vencimiento:**	29/11/2023	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
Cuenta NIIF:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
				Valor:	$ 6.387.520,00

Valor: SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0178 - 2022 REGISTRO SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y POR COMPRESORES TANQUE DE ALMACENAMIENTO SECADORES UNIDADES DE FILTRO REGISTRO MONITOREO Y Y DATOS EN UMHES LA VICTORIA 12 OCTUBRE 11 DE NOVIEMBRE 2023 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto			Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
148	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES		900771533	589723050	7ADM02	Debito	$ 6.836.550,00
			Cuenta NIIF:	589723050			
		Porcentaje		Valor Base			
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES		900771533	243606001		Credito	$ 229.800,00
			Cuenta NIIF:	243606001			
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	Porcentaje	4,00	Valor Base	5.745.000,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		900771533	243627002		Credito	$ 55.497,00
			Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje	9,66	Valor Base	5.745.000,00		
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		900771533	243625002		Credito	$ 163.733,00
			Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje	15,00	Valor Base	1.091.550,00		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	29/11/2023	$ 6.387.520,00
	Total Cuotas:	$ 6.387.520,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO

REVISO

obl: 14206/26

Nombre reporte : PGRPCxP

Usuario: 38233377

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

obl: 21334/24

obl 67365/23
Valentina

SN
26 3-24

obl: 12495/25

OXISERVICIOS MD LTDA.
Soluciones Hospitalarias

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

OXISERVICIOS MD LTDA

NIT. 900.771.533-6 RESPONSABLE DE IVA

Alquiler y Venta de Compresores y Equipos de Produccion de Gases

CRA. 58 B - BIS No. 132 - 50 TELS: 601 624 45 68 - 300 609 21 05

E-mail: martin_dallos@hotmail.com - ingenieria@oxiserviciosmd.com - BOGOTÁ, D.C.

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764058667208 - FECHA. 2023-10-25 - VIGENCIA 12 MESES - HASTA 2024/10/25 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 601 HASTA No. FE 800.

FECHA FACTURA 23 Noviembre 2023	VENCIMIENTO 21 02 2024		FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			FE 617
NIT 900959051	TELEFONO 3444484		O. COMPRA
DIRECCION DIAGONAL 34 # 5 - 43	CIUDAD BOGOTÁ		FORMA DE PAGO MANUAL

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRIENDO EQUIPO ARRIENDO DE EQUIPO PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SIIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA UHMES LA VICTORIA DEL 12 DE OCTUBRE AL 11 DE NOVIEMBRE DE 2023 CONTRATO 02-BS-0178-2022	5,745,000.00	5,745,000.00

Martha C... Cuentas por pagar SUBRED CENTRO ORIENTE

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	5,745,000.00
IVA	1,091,550.00
TOTAL	6,836,550.00

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Noviembre 23 DE 2023 16:14:39

Fredy E. Avila C. 24/11/2023

CUFE:

58f9a42f49b79a215ffdbafed3d1101fc02cd42478d3bdc73f077809545cff2a7aa7eaac16820efbc5e0c7561a036e18

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

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

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

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

CERTIFICACION:	2	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	**FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA**	24/11/2023	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	**NIT O C.C**	900.771.533-6	
Representante Legal:	JOSE MARTIN DALLOS ROCHA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	19.089.285
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		LA SUBRED pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato a los **NOVENTA (90)** días siguientes a la aceptación de la factura y/o cuenta de cobro debidamente legalizada, acompañada de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y correspondiente certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar, cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo a como lo establece la normatividad vigente y demás documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 54.692.400,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 13.673.100,00	**Plazo**	12/09/2023	11/11/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales (2)**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	3904	29/11/2022	**Registro Inicial**	58046	30/12/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3508	10/11/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43978	10/11/2023	**Adición 1:**	$20.509.650	**Prórroga 1:**	12/11/2023	11/02/2024
	0			0		**Adición 2:**		**Prórroga 2:**		
	0			0		**Adición 3:**		**Prórroga 3:**		
	0			0		**Adición 4:**		**Prórroga 4:**		
	0			0		**Adición 5:**		**Prórroga 5:**		
						Valor Total:	$ 34.182.750,00	**Fecha Terminación actual:**		11/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS			**Código(S) Rubro(S)**	4212020200701	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	7ADM02	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

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

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

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

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 598	18/10/2023	12/09/2023 AL 11/10/2023	$ 6.836.550	$ 6.836.550	$ 6.836.550	20,00%	
2	FE 617	23/11/2023	12/10/2023 AL 11/11/2023	$ 6.836.550	$ 13.673.100	$ 20.509.650	40,00%	
TOTAL:				$ 13.673.100	$ 13.673.100	$ 20.509.650	40,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR SUMINISTRO EN ARRIENDO LOS EQUIPOS PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESOR PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., ASI MISMO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA SEGUN CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TRECE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIEN PESOS	$ 13.673.100,00
Saldo por ejecutar	VEINTE MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 20.509.650,00
Valor total certificado (Acumulado)	TRECE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIEN PESOS	$ 13.673.100,00

No. FACTURA (S) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 617	23/11/2023
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.836.550,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR SUMINISTRO EN ARRIENDO LOS EQUIPOS PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESOR PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., ASI MISMO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA SEGUN CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

ANEXOS: FACTURA Y CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL. Y LISTA DE CHEQUEO DE CUMPLIMIENTO OBLIGACONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
C.C. No.	C.C. No. 23810402 de Nobsa
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Codigo 219 Grado 27
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co

OXISERVICIOS MD LTDA

NIT 900.771.533-6 REGIMEN COMUN

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

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

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

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

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

JOSE MARTIN DALLOS ROCHA
Representante Legal.

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	**Nit:**	900771533
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2023
Número de radicación:	72202494	**Total a pagar:**	$3,425,600
Fecha de vencimiento:	09/11/2023	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	10/11/2023	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número de aprobación:**	269636663
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		$0.00	$414,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$240,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$792,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$959,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$812,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$206,300
						$3,425,600

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

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 72202494, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

× Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO– GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	CÓDIGO: AP-RF-FT-131 VERSIÓN: 01 FECHA: 2021-08-20

NOMBRE DEL PROVEEDOR	OXISERVICIOS MD LTDA	CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	OBJETO DEL CONTRATO	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
PROCESO	DIRECCION ADMINISTRATIVA INFRAESTRUCTURA	SUPERVISOR	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS	FECHA INICIO CONTRATO	12/09/2023
FACTURA No.	FE 617	APOYO TECNICO	FREDY ENRIQUE AGUILAR CASTRO	FECHA REVISIÓN FACTURACIÓN	24/11/2023

CRITERIO	DESCRIPCIÓN OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES/NO CUMPLIMIENTO
1	Atender en un lapso de las ocho horas (8) las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato	X		OXISERVICIOS MD LTDA acata las peticiones que le indica el supervisor y el apoyo tecnico en relacion a las peticiones cuando se requieren apoyo para capacitaciones, fichas tecnicas, eventualidades que presente el equipo.
2	Realizar capacitaciones continuas en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo. Estas capacitaciones serán coordinadas con el supervisor	X		OXISERVICIOS MD LTDA realiza capacitaciones al pernsonal de mantenimiento, biomedico y quimicos farmeceuticos perteneciente a la subred centro oriente en el buen funcionamiento de la central de aire medicinal como los instrumentos de purificacion y medicion del aire medicinal producido.
3	En caso de daño de los equipos, el contratista deberá un informe, en un tiempo no mayor a 24 (veinticuatro) horas donde se especifique los tiempos de intervención de los correctivos y además de esto deberá garantizar el suministro continuo de aire medicinal.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata la parte contractual e caso de presentarse un daño del equipos garantizara la funcionabilidad el sevicio no mayor a 24 horas, llegase a presentar esta emergencia se opta por utilizar el manifold de manera de contigencia .
4	Garantizar y suministrar el uso de elementos de seguridad por parte del personal.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata la parte contractual en el suministro de elementos de segurida para su personal, el cual se vio reflejado en la instalacion de la central de aire medicinal como en las capacitaciones impartidas.
5	Garantizar el uso de elementos de primera calidad	X		OXISERVICIOS MD LTDA. Acata la parte contractual en el sumnistro de elementos de primera calidad, la cual se vio reflejada en la presentacion de las fichas tecnicas tanto del equipo como los instrumentos de medicion.
6	Asesorar al arrendatario, en la implementación de la resolución vigente de buenas prácticas de manufactura (BPM) para la producción de aire medicinal. Presentar las fichas técnicas de todos los elementos instalados	X		OXISERVICIOS MD LTDA. realiza el asesoramiento portinente en (BPM) buenas practicas de manufactura, según requerimiento del INVIMA, se cumple con base a las reuniones tratasdas en la direcion administrativa con personal de biomedica, farmacia y de infraestructura.
7	Atender las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata las peticiones que le indica el supervisor y el apoyo tecnico,segun se relacionen con el objeto del contrato, como capacitaciones, documentacion relacionada a la central de aire medicinal, emergencias.

DILIGENCIADO POR:		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR:	
NOMBRE	Fredy Enrique Aguilar Castro	NOMBRE	Fredy Enrique Aguilar Castro	NOMBRE	Judith Marithza Mariño Dueñas
C.C.	1,090,423,751	C.C.	1,090,423,751	C.C.	23810402
CARGO	Ing Electromecanico	CARGO	Ing Electromecanico	CARGO	Profesional Universitario cod 219 grado17
FIRMA		FIRMA		FIRMA	
SUBPROCESO	Infraestructura	SUBPROCESO	Infraestructura	FECHA Y HORA	24/11/2023

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

Fecha Actual : viernes, 02 febrero 2024

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	489912	**Factura:**	FE638	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	miércoles 31 de enero de 2024 11:03 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	31/01/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
Cuenta NIIF:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
				Valor:	$ 6.387.520,00

Valor: SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0178 - 2022 REGISTRO SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y POR COMPRESORES TANQUE DE ALMACENAMIENTO SECADORES UNIDADES DE FILTRO REGISTRO MONITOREO Y Y DATOS EN UMHES LA VICTORIA ENERO 2024 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
148	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES	900771533	589723050	7ADM02	Debito	$ 6.836.550,00
		Cuenta NIIF:	589723050			
		Porcentaje	Valor Base			
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES	900771533	243606001		Credito	$ 229.800,00
		Cuenta NIIF:	243606001			
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Porcentaje	4,00	Valor Base 5.745.000,00			
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	900771533	243627002		Credito	$ 55.497,00
		Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS Porcentaje	9,66	Valor Base 5.745.000,00			
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS	900771533	243625002		Credito	$ 163.733,00
		Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN Porcentaje	15,00	Valor Base 1.091.550,00			

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	31/01/2024	$ 6.387.520,00
	Total Cuotas:	$ 6.387.520,00

Martha Cardos
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.

ELABORO

Andrea Diaz

REVISO

dbl 54185/25

dbl: 14210/26

Nombre reporte : PGRPCxP
Usuario: 38233377

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

TESORERÍA S.C.O.
18-12-25

Abono 1 = $ 779.434

OXISERVICIOS MD LTDA.
Soluciones Hospitalarias

OXISERVICIOS MD LTDA

NIT. 900.771.533-6 RESPONSABLE DE IVA

Alquiler y Venta de Compresores y Equipos de Produccion de Gases

CRA. 58 B - BIS No. 132 - 50 TELS: 601 624 45 68 - 300 609 21 05

E-mail: martin_dallos@hotmail.com - ingenieria@oxiserviciosmd.com - BOGOTÁ, D.C.

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

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764058667208 - FECHA. 2023-10-25 - VIGENCIA 12 MESES - HASTA 2024/10/25 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 601 HASTA No. FE 800.

FECHA FACTURA	16 Enero 2024	VENCIMIENTO	15 04 2024	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	
SEÑORES	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FE 638**	
NIT	900959051	TELEFONO	3444484	O. COMPRA	
DIRECCION	DIAGONAL 34 # 5 - 43	CIUDAD	BOGOTÁ	FORMA DE PAGO MANUAL	

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRIENDO EQUIPO ARRIENDO DE EQUIPO PARA LA PRODUCCION DE AIREV MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA UHMES LA VICTORIA DEL 12 DE DICIEMBRE 2023 AL 11 DE ENERO 2024 CONTRATO 02-BS-0178-2022	5,745,000.00	5,745,000.00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

31 ENE 2024

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	5,745,000.00
IVA	1,091,550.00
TOTAL	6,836,550.00

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Enero 16 DE 2024 08:48:55

CUFE:

a6d7928df5c4063c6bb8f7799fe9c00c60a5ecf9ee599e4345a361ed81999b4285da549690e67be4b258ef51697f644d

Freddy E. Aguilar C. 16/01/2024.

Freddy Enrique Aguilar Castro
Ing. Electromecánico
C.C. 1090423751

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

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

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

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

CERTIFICACION:	4	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	FECHA DEL INFORME: DD/MM/AAAA	31/01/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	NIT O C.C	900.771.533-6	
Representante Legal:	JOSE MARTIN DALLOS ROCHA	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	19.089.285
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	FORMA DE PAGO:	LA SUBRED pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato a los **NOVENTA (90) días** siguientes a la aceptación de la factura y/o cuenta de cobro debidamente legalizada, acompañada de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y correspondiente certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar, cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo a como lo establece la normatividad vigente y demás documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
				Valor Tope del Contrato (Maximo) **	$ 54.692.400,00	Valor Inicial contrato:	$ 13.673.100,00	Plazo:	12/09/2023	11/11/2023
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/2018	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prorrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	3904	29/11/2022	Registro Inicial	58046	30/12/2022					
Disponibilidades Numeros de Adiciones	3508	10/11/2023	Registros Presupuestales de Adiciones	43978	10/11/2023	Adición 1:	$20.509.650	Prórroga 1:	12/11/2023	11/02/2024
						Valor Total:	$34.182.750	Fecha Terminación actual:		11/02/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS			Código(S) Rubro(S)	4212020200701	Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO

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

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

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

CERTIFICACION:	4	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**	
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	**FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA**	31/01/2024		

4	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	7ADM02	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCION	OBSERVACIONES
1	FE 598	18/10/2023	12/09/2023 AL 11/10/2023	$ 6.836.550	$ 6.836.550	$ 6.836.550	20,00%	
2	FE 617	23/11/2023	12/10/2023 AL 11/11/2023	$ 6.836.550	$ 13.673.100	$ 20.509.650	40,00%	
3	FE 623	11/12/2023	12/11/2023 al 11/12/2023	$ 6.836.550	$ 20.509.650	$ 13.673.100	60,00%	
4	FE 638	16/01/2024	12/12/2023 al 11/01/2024	$ 6.836.550	$ 27.346.200	$ 6.836.550	80,00%	
TOTAL				$ 27.346.200	$ 27.346.200	$ 6.836.550	80,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR SUMINISTRO DURANTE EL PERIODO DEL 12 DE DICIEMBRE DEL 2023 AL 11 DE ENERO DE 2024, ARRIENDO LOS EQUIPOS PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES , TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES ,PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LA CUAL FUE REVISADA Y AVALADO EL SERVICIO POR EL INGENIERO ELECTROMECANICO APOYO DEL CONTRATO , ASI MISMO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA SEGUN CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

EJECUCION DEL CONTRATO

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

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

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

CERTIFICACION:	4	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA:	31/01/2024	

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 27.346.200,00
Saldo por ejecutar	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 6.836.550,00
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 27.346.200,00

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO, DD/MM/AAAA
FE 638	16/01/2024
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.836.550,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR SUMINISTRO DURANTE EL PERIODO DEL 12 DE DICIEMBRE DEL 2023 AL 11 DE ENERO DE 2024, ARRIENDO LOS EQUIPOS PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES , TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES ,PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LA CUAL FUE REVISADA Y AVALADO EL SERVICIO POR EL INGENIERO ELECTROMECANICO APOYO DEL CONTRATO , ASI MISMO SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN COLOMBIA SEGUN CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

ANEXOS: FACTURA, LISTA DE CHEQUEO DE CUMPLIMIENTO OBLIGACONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES CERTIFICADA POR ING. ELECTROMECANICO Y CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL.FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
C.C. No.	C.C. No. 23810402 de Nobsa
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Codigo 219 Grado 27
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	**Nit:**	900771533
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Diciembre 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2024
Número de radicación:	73982932	**Total a pagar:**	$3,281,300
Fecha de vencimiento:	10/01/2024	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	15/01/2024	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	*Pago Electronico por* PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número de aprobación:**	396514249
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de Incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		$0.00	$199,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$241,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$795,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,022,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$815,700
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$207,000
						$3,281,300

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

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 73982932, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Op[illegible]

Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

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

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

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

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

Dada en Bogotá D.C. a los Quince (15) días del mes de Enero de 2024

JOSE MARTIN DALLOS ROCHA
Representante Legal.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECÍFICAS CONTRACTUALES

CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN: 01
FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	OXISERVICIOS MD LTDA	CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	OBJETO DEL CONTRATO:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMIIES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
PROCESO:	DIRECCION ADMINISTRATIVA INFRAESTRUCTURA	SUPERVISOR:	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS	FECHA INICIO CONTRATO:	12/09/2023
ORDEN No.	FF 638	APOYO TÉCNICO:	FREDY ENRIQUE AGUILAR CASTRO	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	16/01/2024

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
	Atender en un lapso de las ocho horas (8) las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato	X		OXISERVICIOS MD LTDA acata las peticiones que le indica el supervisor y el apoyo tecnico en relacion a las peticiones cuando se requieren apoyo para capacitaciones, fichas tecnicas, eventualidades que presente el equipo.
2	Realizar capacitaciones continuas en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo. Estas capacitaciones serán coordinadas con el supervisor	X		OXISERVICIOS MD LTDA realiza capacitaciones al pernsonal de mantenimiento, biomedico y quimicos farmeceuticos perteneciente a la subred centro oriente en el buen funcionamiento de la central de aire medicinal como los instrumentos de purificacion y medicion del aire medicinal producido.
3	En caso de daño de los equipos, el contratista deberá un informe, en un tiempo no mayor a 24 (veinticuatro) horas donde se especifique los tiempos de intervención de los correctivos y además de esto deberá garantizar el suministro continuo de aire medicinal.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata la parte contractual e caso de presentarse un daño del equipos garantizara la funcionabilidad el sevicio no mayor a 24 horas, llegase a presentar esta emergencia se opta por utilizar el manifold de manera de contigencia .
4	Garantizar y suministrar el uso de elementos de seguridad por parte del personal.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata la parte contractual en el suministro de elementos de segurida para su personal, el cual se vio reflejado en la instalacion de la central de aire medicinal como en las capacitaciones impartidas.
5	Garantizar el uso de elementos de primera calidad	X		OXISERVICIOS MD LTDA. Acata la parte contractual en el sumnistro de elementos de primera calidad, la cual se vio reflejada en la presentacion de las fichas tecnicas tanto del equipo como los instrumentos de medicion.
6	Asesorar al arrendatario, en la implementación de la resolución vigente de buenas prácticas de manufactura (BPM) para la producción de aire medicinal. Presentar las fichas técnicas de todos los elementos instalados	X		OXISERVICIOS MD LTDA. realiza el asesoramiento pertinente en (BPM) buenas practicas de manufactura, según requermiento del INVIMA, se cumple con base a las reuniones tratasdas en la direcion administrativa con personal de biomedica, farmacia y de infraestructura.
7	Atender las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata las peticiones que le indica el supervisor y el apoyo tecnico,segun se relacionen con el objeto del contrato, como capacitaciones, documentacion relacionada a la central de aire medicinal, emergencias.

ELABORADO POR		VERIFICADO POR		RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Fredy Enrique Aguilar Castro	NOMBRE:	Fredy Enrique Aguilar Castro	NOMBRE:	Judith Marithza Mariño Dueñas
C.C.	1,090,423,751	C.C.	1,090,423,751	C.C.	23810402
CARGO:	Ing Electromecanico	CARGO:	Ing Electromecanico	CARGO:	Profesional Universitario cod 219 grado27
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	16/01/2024

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

Fecha Actual : lunes, 01 abril 2024

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	501687	**Factura:**	FE680	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	sábado 30 de marzo de 2024 02:11 p. m.	**Fecha Vencimiento:**	30/03/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
Cuenta NIIF:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
				Valor:	$ 6.387.520,00

Valor: SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0178 - 2022 REGISTRO SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y POR COMPRESORES TANQUE DE ALMACENAMIENTO SECADORES UNIDADES DE FILTRO REGISTRO MONITOREO Y Y DATOS EN UMHES LA VICTORIA FEBRERO MARZO 2024 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
148	ARRENDAMIENTO DE MUEBLES	900771533	589723050	7ADM02	Debito	$ 6.836.550,00
		Cuenta NIIF:	589723050			
	Porcentaje		Valor Base			
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES	900771533	243606001		Credito	$ 229.800,00
		Cuenta NIIF:	243606001			
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Porcentaje	4,00	Valor Base	5.745.000,00		
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	900771533	243627002		Credito	$ 55.497,00
		Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS Porcentaje	9,66	Valor Base	5.745.000,00		
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS	900771533	243625002		Credito	$ 163.733,00
		Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN Porcentaje	15,00	Valor Base	1.091.550,00		

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	30/03/2024	$ 6.387.520,00
	Total Cuotas:	$ 6.387.520,00

Martha Cardona
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE

ELABORO **REVISO**

obl. 14212/26

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

obl: 39513/24
obl: 12497/25

OXISERVICIOS MD LTDA.
Soluciones Hospitalarias

OXISERVICIOS MD LTDA

NIT. 900.771.533-6 RESPONSABLE DE IVA

Alquiler y Venta de Compresores y Equipos de Produccion de Gases

CRA. 58 B - BIS No. 132 - 50 TELS: 601 624 45 68 - 300 609 21 05

E-mail: martin_dallos@hotmail.com - ingenieria@oxiserviciosmd.com - BOGOTÁ, D.C.

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

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764058667208 - FECHA. 2023-10-25 - VIGENCIA 12 MESES - HASTA 2024/10/25 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 601 HASTA No. FE 800.

FECHA FACTURA 12 Marzo 2024	VENCIMIENTO 10 06 2024		**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FE 680**
NIT 900959051	TELEFONO 3444484		O. COMPRA
DIRECCION DIAGONAL 34 # 5 - 43	CIUDAD BOGOTÁ		FORMA DE PAGO MANUAL

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRIENDO EQUIPO ARRIENDO DE EQUIPO PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA UHMES LA VICTORIA DEL 12 DE FEBRERO AL 11 DE MARZO 2024 CONTRATO 02-BS-0178-2022	5,745,000.00	5,745,000.00

Martha Cardozo C
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE
18 MAR 2024

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	5,745,000.00
IVA	1,091,550.00
TOTAL	6,836,550.00

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Marzo 12 DE 2024 11:41:42

Judy C Ch L P
13/03/2024

CUFE:

f4820079c573ab7d9dd5ce695939e8d20a9806bd5f09f39929506b7acc741b0245d2aaae3e6c9c016c44ad86299a3858

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

13-03-24

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

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

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

CERTIFICACION:	6	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	18/03/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	**OXISERVICIOS MD LTDA**	**NIT O C.C**	900.771.533-6	
Representante Legal:	**JOSE MARTIN DALLOS ROCHA**	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	19.089.285
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	LA SUBRED pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato a los NOVENTA (90) díns siguientes a la aceptación de la factura y/o cuenta de cobro debidamente legalizada, acompañada de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y correspondiente certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar, cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo a como lo establece la normatividad vigente y demás documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 54.692.400,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 13.673.100,00**	**Plazo**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	3904	29/11/2022	**Registro Inicial**	58046	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3508	10/11/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43978	10/11/2023	**Adición 1:**	$20.509.650	**Prórroga 1:**	12/11/2023	11/02/2024
	580	09/02/2024		17324	09/02/2024	**Adición 2:**	$41.019.300	**Prórroga 2:**	12/02/2024	11/08/2024
						Valor Total:	$75.202.050	**Fecha Terminación actual:**		11/08/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS			**Código(S) Rubro(S)**	4212020200701	**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Continuar con tramite para Contratación Nueva**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
6	Arriendo de equipos para la producción de aire medicinal en sitio por compresores, tanque de almacenamiento , secadores, unidades de filtrado, Sistema de Monitoreo y registro de datos para EL Hospital La Victoria del periodo 12 de febrero al 11 de marzo de 2024.	7ADM02	**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

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

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

CERTIFICACION:	6	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	18/03/2024	

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 598	18/10/2023	12/09/2023 AL 11/10/2023	$ 6.836.550	$ 6.836.550	$ 6.836.550	9,09%	
2	FE 617	23/11/2023	12/10/2023 AL 11/11/2023	$ 6.836.550	$ 13.673.100	$ 20.509.650	18,18%	
3	FE 623	11/12/2023	12/11/2023 al 11/12/2023	$ 6.836.550	$ 20.509.650	$ 13.673.100	27,27%	
4	FE 638	16/01/2024	12/12/2023 al 11/01/2024	$ 6.836.550	$ 27.346.200	$ 6.836.550	36,36%	
5	FE 657	12/02/2024	12/01/2024 al 11/02/2024	$ 6.836.550	$ 34.182.750	$ 41.019.300	45,45%	
6	FE 680	12/03/2024	12/02/2024 al 11/03/2025	$ 6.836.550	$ 41.019.300	$ 34.182.750	54,55%	
TOTAL				$ 41.019.300	$ 41.019.300	$ 34.182.750	54,55%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Que el proveedor suministro durante el periodo del 12 de febrero del 2024 al 11 de marzo de 2024, arriendo los equipos para la producción de aire medicinal en sitio por compresores, tanque de almacenamiento, secadores, para la Hospital La Victoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E la cual fue revisada y avalado el servicio por el ingeniero electromécanico apoyo del contrato, asi como el concepto técnico de la referente del servicio farmacéutico quien informa que estamos en proceso de certificación de la planta de producción de aire medicinal de La Victoria, ante el INVIMA..
Asi mismo se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social en Colombia según certificación expedida por el representante legal.

EJECUCION DEL CONTRATO

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

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

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

CERTIFICACION:	6	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	18/03/2024	

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y UN MILLONES DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS	$ 41.019.300
Saldo por ejecutar	TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 34.182.750
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y UN MILLONES DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS	$ 41.019.300

No. FACTURA (S) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 680	12/03/2024
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.836.550
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Que el proveedor suministro durante el periodo del 12 de febrero del 2024 al 11 de marzo de 2024, arriendo los equipos para la producción de aire medicinal en sitio por compresores, tanque de almacenamiento, secadores, para la Hospital La Victoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E la cual fue revisada y avalado el servicio por el ingeniero electromécanico apoyo del contrato, asi como el concepto técnico de la referente del servicio farmacéutico quien informa que estamos en proceso de certificación de la planta de producción de aire medicinal de La Victoria, ante el INVIMA.. Asi mismo se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social en Colombia según certificación expedida por el representante legal.

ANEXOS: FACTURA FE 680, LISTA DE CHEQUEO DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES CERTIFICADA POR ING. ELECTROMECANICO Y CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL.FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
C.C. No.	C.C. No. 23810402 de Nobsa
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Codigo 219 Grado 27
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	**Nit:**	900771533
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Febrero 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2024
Número de radicación:	75236764	**Total a pagar:**	$3,644,700
Fecha de vencimiento:	08/03/2024	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	04/03/2024	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número de aprobación:**	491915383
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		$0.00	$444,400
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$272,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$848,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,040,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$820,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$220,100
						$3,644,700

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

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2024 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

Acerca de los certificados SSL CO-SI006-1

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

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

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

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

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

Dada en Bogotá D.C. a los Ocho (08) días del mes de Marzo de 2024

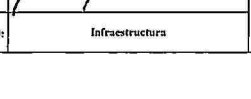
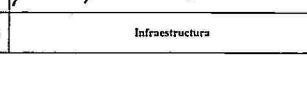
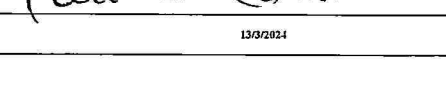
JOSE MARTIN DALLOS ROCHA
Representante Legal.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECIFICAS CONTRACTUALES

CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN: 01
FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	OXISERVICIOS MD LTDA	CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	OBJETO DEL CONTRATO:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
PROCESO:	DIRECCION ADMINISTRATIVA INFRAESTRUCTURA	SUPERVISOR:	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS	FECHA INICIO CONTRATO:	12/09/2023
FACTURA No.	FE 680	APOYO TÉCNICO:	FREDY ENRIQUE AGUILAR CASTRO	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	13/3/2024

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
1	Atender en un lapso de las ocho horas (8) las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato	X		OXISERVICIOS MD LTDA acata las peticiones que le indica el supervisor y el apoyo tecnico en relacion a las peticiones cuando se requieren apoyo para capacitaciones, fichas tecnicas, eventualidades que presente el equipo.
2	Realizar capacitaciones continuas en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo. Estas capacitaciones serán coordinadas con el supervisor	X		OXISERVICIOS MD LTDA realiza capacitaciones al pemsonal de mantenimiento, biomedico y quimicos farmeceuticos perteneciente a la subred centro oriente en el buen funcionamiento de la central de aire medicinal como los instrumentos de purificacion y medicion del aire medicinal producido.
3	En caso de daño de los equipos, el contratista deberá un informe, en un tiempo no mayor a 24 (veinticuatro) horas donde se especifique los tiempos de intervención de los correctivos y además de esto deberá garantizar el suministro continuo de aire medicinal.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata la parte contractual e caso de presentarse un daño del equipos garantizara la funcionabilidad el sevicio no mayor a 24 horas, llegase a presentar esta emergencia se opta por utilizar el manifold de manera de contigencia .
4	Garantizar y suministrar el uso de elementos de seguridad por parte del personal.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata la parte contractual en el suministro de elementos de segurida para su personal, el cual se vio reflejado en la instalacion de la central de aire medicinal como en las capacitaciones impartidas.
5	Garantizar el uso de elementos de primera calidad	X		OXISERVICIOS MD LTDA. Acata la parte contractual en el sumnistro de elementos de primera calidad, la cual se vio reflejada en la presentacion de las fichas tecnicas tanto del equipo como los instrumentos de medicion.
6	Asesorar al arrendatario, en la implementación de la resolución vigente de buenas prácticas de manufactura (BPM) para la producción de aire medicinal. Presentar las fichas técnicas de todos los elementos instalados	X		OXISERVICIOS MD LTDA. realiza el asesoramiento pertinente en (BPM) buenas practicas de manufactura, según requermiento del INVIMA, se cumple con base a las reuniones tratasdas en la direcion administrativa con personal de biomedica, farmacia y de infraestructura.
7	Atender las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata las peticiones que le indica el supervisor y el apoyo tecnico,segun se relacionen con el objeto del contrato, como capacitaciones, documentacion relacionada a la central de aire medicinal, emergencias.

ELABORADO POR		VERIFICADO POR		RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Fredy Enrique Aguilar Castro	NOMBRE:	Fredy Enrique Aguilar Castro	NOMBRE:	Judith Marithza Mariño Dueñas
C.C.	1,090,423,751	C.C.	1,090,423,751	C.C.	23810402
CARGO:	Ing Electromecanico	CARGO:	Ing Electromecanico	CARGO:	Profesional Universitario cod 219 grado27
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	13/3/2024

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

Fecha Actual : martes, 30 abril 2024

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	506946	**Factura:**	FE697	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	martes 30 de abril de 2024 08:39 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	30/04/2024	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
Cuenta NIIF:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
				Valor:	$ 6.387.520,00

Valor: SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0178 - 2022 / REGISTRO SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL Y POR COMPRESORES TANQUE DE ALMACENAMIENTO SECADORES UNIDADES DE FILTRO REGISTRO MONITOREO Y Y DATOS EN UMHES LA VICTORIA FEBRERO MARZO 2024 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto		Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
81	CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS	900771533	279090001		Debito	$ 6.836.550,00
		Cuenta NIIF:	279090001			
	Porcentaje	Valor Base				
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES	900771533	243606001		Credito	$ 229.800,00
		Cuenta NIIF:	243606001			
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES Porcentaje	4,00	Valor Base 5.745.000,00			
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS	900771533	243627002		Credito	$ 55.497,00
		Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS Porcentaje	9,66	Valor Base 5.745.000,00			
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS	900771533	243625002		Credito	$ 163.733,00
		Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN Porcentaje	15,00	Valor Base 1.091.550,00			

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	30/04/2024	$ 6.387.520,00
	Total Cuotas:	$ 6.387.520,00

Maria Cardozo C.
Cuentas por Pagar

ELABORO

APROBADO
John F. Zambrano
Ref. Cuentas por pagar

REVISO

obl. 4215/26

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

4-7-24

TESORERÍA S.C.O.
13-05-25.

obl: 35922/24
obl: 22084/25

OXISERVICIOS MD.LTDA.
Soluciones Hospitalarias

OXISERVICIOS MD LTDA

NIT. 900.771.533-6 RESPONSABLE DE IVA

Alquiler y Venta de Compresores y Equipos de Produccion de Gases

CRA. 58 B - BIS No. 132 - 50 TELS: 601 624 45 68 - 300 609 21 05

E-mail: martin_dallos@hotmail.com - ingenieria@oxiserviciosmd.com - BOGOTÁ, D.C.

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

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764058667208 - FECHA. 2023-10-25 - VIGENCIA 12 MESES - HASTA 2024/10/25 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 601 HASTA No. FE 800.

FECHA FACTURA	15 Abril 2024	VENCIMIENTO	14 06 2024	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	
SEÑORES	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FE**	**697**
NIT	900959051	TELEFONO	3444484	O. COMPRA	
DIRECCION	DIAGONAL 34 # 5 - 43	CIUDAD	BOGOTÁ	FORMA DE PAGO MANUAL	

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRIENDO EQUIPO ARRIENDO DE EQUIPO PARA LA PRODUCCION DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS PARA LA UHMES LA VICTORIA, DEL 12 MARZO AL 11 DE ABRIL DE 2024 CONTRATO 02-BS-0178-2022	5,745,000.00	5,745,000.00

Martha Cardoso C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

18 ABR 2024

SON: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS

SUBTOTAL	5,745,000.00
IVA	1,091,550.00
TOTAL	6,836,550.00

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

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Abril 15 DE 2024 12:18:38

CUFE:

e636d2fdc304be7726c389ee02225e6154639b1c27b5e32178c32ee1a335e8c389c5a81f7ae04713b1bce362616dd43b

Freddy Enrique Aguilar Castro
Ing. Electromecánico
C.C. 1090423751
16/04/2024

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

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

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

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

CERTIFICACION:	7	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	18/04/2024	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA	**NIT O C.C**	900.771.533-6	
Representante Legal:	JOSE MARTIN DALLOS ROCHA	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	19.089.285
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	**FORMA DE PAGO:**	LA SUBRED pagará a EL CONTRATISTA el valor del presente contrato a los **NOVENTA (90) días** siguientes a la aceptación de la factura y/o cuenta de cobro debidamente legalizada, acompañada de la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y correspondiente certificación de pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar, cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo a como lo establece la normatividad vigente y demás documentos requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 54.692.400,00	**Valor Inicial contrato:**	$ 13.673.100,00	**Plazo**	12/09/2023	11/11/2023
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	3904	29/11/2022	**Registro Inicial**	58046	30/12/2022					
Disponibilidades Números de Adiciones	3508	10/11/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43978	10/11/2023	**Adición 1:**	$20.509.650	**Prórroga 1:**	12/11/2023	11/02/2024
	580	09/02/2024		17324	09/02/2024	**Adición 2:**	$41.019.300	**Prórroga 2:**	12/02/2024	11/08/2024
						Valor Total:	**$75.202.050**	**Fecha Terminación actual:**		**11/08/2024**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS			**Código(S) Rubro(S)**	4212020200701	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Continuar con tramite para Contratación Nueva			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
7	Arriendo de equipos para la producción de aire medicinal en sitio por compresores, tanque de almacenamiento , secadores, unidades de filtrado, Sistema de Monitoreo y registro de datos para EL Hospital La Victoria del periodo 12 de marzo al 11 de abril de 2024	7ADM02	**Oportunidad de entrega**	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X N/A NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

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

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

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

CERTIFICACION:	7	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	18/04/2024	

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FE 598	18/10/2023	12/09/2023 AL 11/10/2023	$ 6.836.550	$ 6.836.550	$ 6.836.550	9,09%	
2	FE 617	23/11/2023	12/10/2023 AL 11/11/2023	$ 6.836.550	$ 13.673.100	$ 20.509.650	18,18%	
3	FE 623	11/12/2023	12/11/2023 al 11/12/2023	$ 6.836.550	$ 20.509.650	$ 13.673.100	27,27%	
4	FE 638	16/01/2024	12/12/2023 al 11/01/2024	$ 6.836.550	$ 27.346.200	$ 6.836.550	36,36%	
5	FE 657	12/02/2024	12/01/2024 al 11/02/2024	$ 6.836.550	$ 34.182.750	$ 41.019.300	45,45%	
6	FE 680	12/03/2024	12/02/2024 al 11/03/2024	$ 6.836.550	$ 41.019.300	$ 34.182.750	54,55%	
7	FE 697	15/04/2024	12/03/2024 al 11/04/2024	$ 6.836.550	$ 47.855.850	$ 27.346.200	63,64%	
TOTAL				$ 47.855.850	$ 47.855.850	$ 27.346.200	63,64%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Que el proveedor suministro durante el periodo del 12 de marzo del 2024 al 11 de abril de 2024, arriendo los equipos para la producción de aire medicinal en sitio por compresores, tanque de almacenamiemo, secadores, para la Hospital La Victoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E la cual fue revisada y avalado el servicio por el ingeniero electromécanico apoyo del contrato, asi como el concepto técnico de la referente del servicio farmacéutico quien informa que estamos en proceso de certificación de la planta de producción de aire medicinal de La Victoria, ante el INVIMA..
Asi mismo se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social en Colombia según certificación expedida por el representante legal.

EJECUCION DEL CONTRATO

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

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

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

CERTIFICACION:	7	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	18/04/2024	

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 47.855.850
Saldo por ejecutar	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 27.346.200
Valor total certificado (Acumulado)	CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS	$ 47.855.850

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
FE 697	15/04/2024
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 6.836.550
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Que el proveedor suministro durante el periodo del 12 de marzo del 2024 al 11 de abril de 2024, arriendo los equipos para la producción de aire medicinal en sitio por compresores, tanque de almacenamiento, secadores, para la Hospital La Victoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E la cual fue revisada y avalado el servicio por el ingeniero electromécanico apoyo del contrato, asi como el concepto técnico de la referente del servicio farmacéutico quien informa que estamos en proceso de certificación de la planta de producción de aire medicinal de La Victoria, ante el INVIMA.. Asi mismo se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social en Colombia según certificación expedida por el representante legal.

ANEXOS: FACTURA FE 697, LISTA DE CHEQUEO DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES CERTIFICADA POR ING. ELECTROMECANICO Y CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL.FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
C.C. No.	C.C. No. 23810402 de Nobsa
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Codigo 219 Grado 27
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	enlaceadministrativo@subredcentrooriente.gov.co

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

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

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

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

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

Dada en Bogotá D.C. a los Diez (10) días del mes de Marzo de 2024

JOSE MARTIN DALLOS ROCHA
Representante Legal.

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	**Nit:**	900771533
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Marzo 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Abril 2024
Número de radicación:	76049551	**Total a pagar:**	$3,634,300
Fecha de vencimiento:	08/04/2024	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	03/04/2024	**Número de administradoras:**	7

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número de aprobación:**	551991704
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		$0.00	$440,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$272,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		$0.00	$848,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,034,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$152,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$820,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$68,000
						$3,634,300

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

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

× Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS
FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EPECÍFICAS CONTRACTUALES

CÓDIGO: AP-RF-FT-131
VERSIÓN: 01
FECHA: 2021-08-20

PROVEEDOR:	OXISERVICIOS MD LTDA	CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	OBJETO DEL CONTRATO:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESORES, TANQUE DE ALMACENAMIENTO, SECADORES, UNIDADES DE FILTRADO, SISTEMA DE MONITOREO Y REGISTRO DE DATOS, PARA LA UMHES LA VICTORIA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
PROCESO:	DIRECCION ADMINISTRATIVA INFRAESTRUCTURA	SUPERVISOR:	JUDITH MARITHZA MARIÑO DUEÑAS	FECHA INICIO CONTRATO:	12/09/2023
FACTURA No.	FE 697	APOYO TÉCNICO:	FREDY ENRIQUE AGUILAR CASTRO	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	16/4/2024

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
1	Atender en un lapso de las ocho horas (8) las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato	X		OXISERVICIOS MD LTDA acata las peticiones que le indica el supervisor y el apoyo tecnico en relacion a las peticiones cuando se requieren apoyo para capacitaciones, fichas tecnicas, eventualidades que presente el equipo.
2	Realizar capacitaciones continuas en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo. Estas capacitaciones serán coordinadas con el supervisor	X		OXISERVICIOS MD LTDA realiza capacitaciones al pernsonal de mantenimiento, biomedico y quimicos farmeceuticos perteneciente a la subred centro oriente en el buen funcionamiento de la central de aire medicinal como los instrumentos de purificacion y medicion del aire medicinal producido.
3	En caso de daño de los equipos, el contratista deberá un informe, en un tiempo no mayor a 24 (veinticuatro) horas donde se especifique los tiempos de intervención de los correctivos y además de esto deberá garantizar el suministro continuo de aire medicinal.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata la parte contractual e caso de presentarse un daño del equipos garantizara la funcionabilidad el sevicio no mayor a 24 horas, llegase a presentar esta emergencia se opta por utilizar el manifold de manera de contigencia .
4	Garantizar y suministrar el uso de elementos de seguridad por parte del personal.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata la parte contractual en el suministro de elementos de segurida para su personal, el cual se vio reflejado en la instalacion de la central de aire medicinal como en las capacitaciones impartidas.
5	Garantizar el uso de elementos de primera calidad	X		OXISERVICIOS MD LTDA. Acata la parte contractual en el sumnistro de elementos de primera calidad, la cual se vio reflejada en la presentacion de las fichas tecnicas tanto del equipo como los instrumentos de medicion.
6	Asesorar al arrendatario, en la implementación de la resolución vigente de buenas prácticas de manufactura (BPM) para la producción de aire medicinal. Presentar las fichas técnicas de todos los elementos instalados	X		OXISERVICIOS MD LTDA. realiza el asesoramiento pertinente en (BPM) buenas practicas de manufactura, según requermiento del INVIMA, se cumple con base a las reuniones tratasdas en la direcion administrativa con personal de biomedica, farmacia y de infraestructura.
7	Atender las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	X		OXISERVICIOS MD LTDA. acata las peticiones que le indica el supervisor y el apoyo tecnico,segun se relacionen con el objeto del contrato, como capacitaciones, documentacion relacionada a la central de aire medicinal, emergencias.

ELABORADO POR		VERIFICADO POR		RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Fredy Enrique Aguilar Castro	NOMBRE:	Fredy Enrique Aguilar Castro	NOMBRE:	Judith Marithza Mariño Dueñas
C.C.	1,090,423,751	C.C.	1,090,423,751	C.C	23810402
CARGO:	Ing Electromecanico	CARGO:	Ing Electromecanico	CARGO:	Profesional Universitario cod 219 grado27
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	16/4/2024