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

900959051

Fecha Actual : jueves, 26 marzo 2026

0178 22 ESCAN OK 11

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000644399

Consecutivo : 000000000644399 Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 25/03/2026 7:14:03 p. m. Valor : $ 1.180.693,00

Beneficiario 900771533 OXISERVICIOS MD LTDA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005451 *Numero Nota:* 00000005451

Valor en Letras UN MILLON CIENTO OCHENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 03/25/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900771533	111006001	$ 0,00	$ 1.180.693,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005451	900771533	249058001	$ 1.180.693,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE962	$ 1.180.693,00				

OP8231

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :19407382 RAFAEL VERGARA LUNA OK 12

Usuario Id :19407382

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque

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

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

Fecha Actual : viernes, 27 junio 2025

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	585667	**Factura:**	FE962	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	viernes 27 de junio de 2025 09:31 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	27/06/2025	**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 LEGALIZACION PROVISION 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 PERIODO MAYO 2025 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	27/06/2025	$ 6.387.520,00
	Total Cuotas:	$ 6.387.520,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE ESE

ELABORO **REVISO**

cb 15427/26

Abono 1 = $ 1.180.693

OXISERVICIOS MD LTDA.
Soluciones Hospitalarias

OXISERVICIOS MD LTDA

NIT. 900.771.533-6 RESPONSABLE DE IVA

Alquiler y Venta de Compresores y Equipos de Produccion de Gases

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

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

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

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764081220739 - FECHA. 2024-10-08 - VIGENCIA 24 MESES - HASTA 2026/10/08 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 801 HASTA No. FE 1000

FECHA FACTURA 10 Junio 2025	VENCIMIENTO 08 09 2025		**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**
SEÑORES SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FE 962**
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 PARALA 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, CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2025 SEGUN CONTRATO 02-BS-0178-2022	5,745,000.00	5,745,000.00

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Paintha Plan
11/06/2025.

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: Junio 10 DE 2025 13:17:34

CUFE:

727f9f5ab7d145bf7006d00732829ba7b518bb664e5e93f7a45dd8105599cff5cc7e65838607f989b8a8546df867bc9c

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:	21	**INFORME PARCIAL:**	X	**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	20/06/2025	

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 (Máximo)**	**$ 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 Números de Adiciones	3508	10/11/2023	**Registros Presupuestales de Adiciones**	43978	10/11/2023	**OTROSÍ 1**	$20.509.650	**Prorroga**	12/11/2023	11/02/2024
	580	09/02/2024		17324	09/02/2024	**OTROSÍ 2**	$41.019.300	**Prorroga**	12/02/2024	11/08/2024
	2577	25/07/2024		40159	09/08/2024	**OTROSÍ 3**	$6.836.550	**Prorroga**	12/08/2024	11/09/2024
	3051	27/08/2024		41424	09/09/2024	**OTROSÍ 4**	$6.836.550	**Prorroga**	12/09/2024	11/10/2024
	3329	24/09/2024		43600	09/10/2024	**OTROSÍ 5**	$6.836.550	**Prorroga**	12/10/2024	11/11/2024
	3700	24/10/2024		47558	08/11/2024	**OTROSÍ 6**	$6.836.550	**Prorroga**	12/11/2024	11/12/2024
	3965	13/11/2024		49838	09/12/2024	**OTROSÍ 7**	$4.329.815	**Prorroga**	12/12/2024	31/12/2024
	4187	10/12/2024		51048	18/12/2024	**OTROSÍ 8**	$3.420.000	**Prorroga**	01/01/2025	15/01/2025
	156	14/01/2025		9783	15/01/2025	**OTROSÍ 9**	$10.253.100	**Prorroga**	16/01/2025	28/02/2025
	683	21/02/2025		11352	27/02/2025	**OTROSÍ 10**	$6.836.550	**Prorroga**	01/03/2025	31/03/2025
	1020	20/03/2025		12577	28/03/2025	**OTROSÍ 11**	$6.836.550	**Prorroga**	01/04/2025	30/04/2025
	1415	29/04/2025		16153	30/04/2025	**OTROSÍ 12**	$6.836.550	**Prorroga**	01/05/2025	31/05/2025
						Valor Total:	**$141.060.815**	**Fecha Terminación actual:**		**31/05/2025**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS			**Código(S) Rubro(S)**	4212020200701	**Validación Tope Máximo del Contrato**	Ya se supero el contrato. Se informó a la Direccion Contratación, Equipo Interventor, Dirección servicios complementarios y farmacia Y Dirección Administrativa.			

CERTIFICACION:	21	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA	20/06/2025	

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				
22	Que el proveedor suministro en calidad de arriendo durante el mes de MAYO DE 2025, 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 lograr la certificación Buenas practicas de manufactura BPM por INVIMA para el Hospital 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	4,85%	
2	FE 617	23/11/2023	12/10/2023 AL 11/11/2023	$ 6.836.550	$ 13.673.100	$ 20.509.650	9,69%	
3	FE 623	11/12/2023	12/11/2023 al 11/12/2023	$ 6.836.550	$ 20.509.650	$ 13.673.100	14,54%	
4	FE 638	16/01/2024	12/12/2023 al 11/01/2024	$ 6.836.550	$ 27.346.200	$ 6.836.550	19,39%	
5	FE 657	12/02/2024	12/01/2024 al 11/02/2024	$ 6.836.550	$ 34.182.750	$ 41.019.300	24,23%	
6	FE 680	12/03/2024	12/02/2024 al 11/03/2024	$ 6.836.550	$ 41.019.300	$ 34.182.750	29,08%	
7	FE 697	15/04/2024	12/03/2024 al 11/04/2024	$ 6.836.550	$ 47.855.850	$ 27.346.200	33,93%	
8	FE 713	17/05/2024	12/04/2024 al 11/05/2024	$ 6.836.550	$ 54.692.400	$ 20.509.650	38,77%	
9	FE 731	12/06/2024	12/05/2024 al 11/06/2024	$ 6.836.550	$ 61.528.950	$ 13.673.100	43,62%	
10	FE 748	15/07/2024	12/06/2024 al 11/07/2024	$ 6.836.550	$ 68.365.500	$ 6.836.550	48,47%	
11	FE 765	15/08/2024	12/07/2024 al 11/08/2024	$ 6.836.550	$ 75.202.050	$ 6.836.550	53,31%	

CERTIFICACION:	21	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	20/06/2025	

12	FE 782	15/09/2024	12/08/2024 al 11/09/2024	$ 6.836.550	$ 82.038.600	$ 6.836.550	58,16%	
13	FE 803	15/10/2024	12/09/2024 al 11/10/2024	$ 6.836.550	$ 88.875.150	$ 6.836.550	63,00%	
14	FE 821	15/11/2024	12/10/2024 al 11/11/2024	$ 6.836.550	$ 95.711.700	$ 11.166.365	67,85%	
15	FE 842	04/12/2024	12/11/2024 al 11/12/2024	$ 6.836.550	$ 102.548.250	$ 7.749.815	72,70%	
16	FE 869	15/01/2024	12/12/2024 al 31/12/2024	$ 4.329.815	$ 106.878.065	$ 13.673.100	75,77%	
17	FE 885	13/02/2025	Enero 2025	$ 6.836.550	$ 113.714.615	$ 6.836.550	80,61%	
18	FE 904	10/03/2025	Febrero 2025.	$ 6.836.550	$ 120.551.165	$ 6.836.550	85,46%	
19	FE 924	10/04/2025	Marzo 2025.	$ 6.836.550	$ 127.387.715	$ 6.836.550	90,31%	
20	FE 944	08/05/2025	Abril 2025.	$ 6.836.550	$ 134.224.265	$ 6.836.550	95,15%	
21	FE 962	10/06/2025	Mayo 2025.	$ 6.836.550	$ 141.060.815	$ -	100,00%	
TOTAL				$ 141.060.815	$ 141.060.815	$ -	100,00%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

Que el proveedor suministro en calidad de arriendo durante el mes de MAYO DE 2025, 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 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Esto fue revisado y avalado Profesional Especializado del área de Infraestructura - Dirección Administrativa de la Subred Centro oriente quien es el apoyo técnico.
Así mismo la empresa se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social en Colombia según certificación expedida por el Contador.

EJECUCION DEL CONTRATO

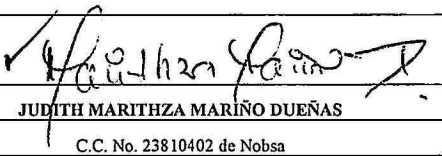
CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES SESENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS	$ 141.060.815
Saldo por ejecutar	CERO PESOS	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	CIENTO CUARENTA Y UN MILLONES SESENTA MIL OCHOCIENTOS QUINCE PESOS	$ 141.060.815

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:	21	INFORME PARCIAL:	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-0178-2022	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	20/06/2025	

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 962	10/06/2025
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 en calidad de arriendo durante el mes de MAYO DE 2025, 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 de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Esto fue revisado y avalado Profesional Especializado del área de Infraestructura - Dirección Administrativa de la Subred Centro oriente quien es el apoyo técnico. Así mismo la empresa se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social en Colombia según certificación expedida por el Contador.

ANEXOS: FACTURA FE 962, LISTA DE CHEQUEO DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES ESPECIFICAS CONTRACTUALES CERTIFICADA POR PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE INFRAESTRUCTURA Y CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL.FIRMADO POR EL CONTADOR.

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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO LISTA DE CHEQUEO CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES 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 E.S.E.
PROCESO:	GESTIÓN DE RECURSOS FISICOS Y ABASTECIMIENTO	SUPERVISOR:	Judith Marithza Mariño Dueñas	FECHA INICIO CONTRATO:	12/09/2023
FACTURA No.	FE 962	APOYO TÉCNICO:	Referente GESTION DE INFRAESTRUCTURA	FECHA DE REVISIÓN FACTURACIÓN:	11/06/2025

CRITERIO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	CUMPLE		OBSERVACIONES Y/O COMPROMISOS
		SI	NO	
1	1.Atender en un lapso de las ocho horas (8) las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	N/A		Durante el mes de mayo de 2025 a la empresa OXISERVICIOS MD LTDA no se le realizaron peticiones con relación al arriendo del compresor del aire medicinal.
2	2.Realizar capacitaciones continuas en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo. Estas capacitaciones serán coordinadas con el supervisor.	N/A		Durante el mes de mayo de 2025 la empresa OXISERVICIOS MD LTDA no realizo capacitaciones con relacion al arriendo del compresor del aire medicinal
3	3.En caso de daño de los equipos, el contratista deberá un informe, en un tiempo no mayor a 24 (veinticuatro) horas donde se especifique los tiempos de intervención de los correctivos y además de esto deberá garantizar el suministro continuo de aire medicinal.	N/A		Para el mes de mayo de 2025 no se presentaron eventos con relación al arriendo del compresor de aire medicinal.
4	4.Garantizar y suministrar el uso de elementos de seguridad por parte del personal.	N/A		Para el mes de mayo de 2025 no se presentaron eventos con relación al arriendo del compresor de aire medicinal, por lo tanto no se evidencia el uso de elementos de seguridad.
5	5. Garantizar el uso de elementos de primera calidad.	X		Para la certificacion de la factura 962 se indica que durante él mes de mayo de 2025 la empresa OXISERVICIOS MD LTDA realizo mantenimiento preventivo al compresor de aire medicina de la unidad, en la que se anexa el soporte correspondiente.
6	6. Asesorar al arrendatario, en la implementación de la resolución vigente de buenas prácticas de manufactura (BPM) para la producción de aire medicinal. Presentar las fichas técnicas de todos los elementos instalados.	N/A		Durante el mes de mayo de 2025 la empresa OXISERVICIOS MD LTDA, no realizo asesoramiento de buenas prácticas de manufactura (BPM), en cuanto a la producción del aire medicinal.
7	7. Atender las peticiones que le indique el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	N/A		Durante el mes de mayo de 2025 no se realizaron peticiones por parte de la Subred Centro Oriente ESE a la empresa OXISERVICIOS MD LTDA.

ELABORADO POR		VERIFICADO POR:		RECIBIDO POR	
NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Nicolas Sánchez Lozano	NOMBRE:	Judith Marithza Mariño Dueñas
C.C.	1030682154	C.C.	1030682154	C.C.	23810402
CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Referente Infraestructura	CARGO:	Profesional Universitario Cod. 219 Grado 27 Supervisor
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
SUBPROCESO:	Infraestructura	SUBPROCESO:	Infraestructura	FECHA Y HORA:	11:42 20/06/2025

ÓXISERVICIOS MD LTDA. Nit.: 900.771.533 – 6 Carrera 58B bis # 132 – 50 Tel.: (1) 6244568 y 300 6092105 Correo: Ingenieria@oxlserviciosmd.com Bogotá - Colombia	**LISTA DE VERIFICACIÓN MANTENIMIENTO PREVENTIVO CENTRALES DE AIRE TIPO MEDICINAL**	R-OX-09 Versión-04 Página 1 de 2

ENTIDAD: Hospital la Victoria CIUDAD Y FECHA: Bogota 19/05/2025

ATIENDE: Jesica Cuicedo CARGO: Ing Biomedica

REFERENCIA CENTRAL: CTAS – 75 HORAS DE TRABAJO: 2219 – 2228 – 2305

VOLTAJE: 208 - 208 – 209 AMPERAJES: 11,9 - 11,9 - 12,6

COMPRESORES:

VERIFICACIÓN FUNCIONAMIENTO INDIVIDUAL	☑	VERIFICACIÓN CHEQUES INDIVIDUAL	☑
REVISIÓN AJUSTE Y/O CAMBIO CORREAS INDIVIDUAL	☑	LIMPIEZA Y/O CAMBIO FILTROS SUCCIÓN ATMOSFÉRICA	☑
SOPLADO INTERCAMBIADORES DE CALOR INDIVIDUAL	☑	COMPROBACIÓN ALTERNACIÓN Y SUMATORIA	☑
VERIFICACIÓN Y/O AJUSTE DRENAJE AUTOMÁTICO (CABINA)	☑	REVISIÓN ESCAPES	☑
ASEO GENERAL	☑		

OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES: Compresores funcionan con normidad

TANQUE(S) DE ALMACENAMIENTO:

VERIFICACIÓN ESTADO GENERAL	☑	RANGO PRESIÓN DE TRABAJO 75 psig 91 psig	
VERIFICACIÓN ACTUACIÓN VÁLVULA DE SEGURIDAD	☑	REVISIÓN ESTADO EMPAQUE Y AJUSTE MANHOLD	☑
VERIFICACIÓN Y AJUSTE DRENAJE AUTOMÁTICO	☑	REVISIÓN ESCAPES	☑
ASEO GENERAL	☑		

OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES: Funciona con normidad

OXISERVICIOS MD LTDA. Nit.: 900.771.533 – 6 Carrera 58B bis # 132 – 50 Tel.: (1) 6244568 y 300 6092105 Correo: ingenieria@oxiserviciosmd.com Bogotá - Colombia	LISTA DE VERIFICACIÓN MANTENIMIENTO PREVENTIVO CENTRALES DE AIRE TIPO MEDICINAL	R-OX-09 Versión-04 Página 2 de 2

SISTEMA DUPLEX DE SECADO Y PURIFICACIÓN:

VERIFICACIÓN FUNCIONAMIENTO SECADORES INDIVIDUAL	☑	REVISIÓN ELEMENTOS FILTRACIÓN COALESCENTE	☑
REVISIÓN ELEMENTOS FILTRACIÓN PARTÍCULAS	☑	REVISIÓN ELEMENTOS FILTRACIÓN CARBÓN ACTIVADO	☑
VERIFICACIÓN VIDA ÚTIL FILTROS BACTERIOLÓGICOS	☑	CICLOS ESTERILIZACIÓN FILTRO No 1 — No 2 —	
REGULACIÓN PRESIÓN ENTREGA AIRE A RED LINEA No. 1 63,2		REGULACIÓN PRESIÓN ENTREGA AIRE A RED LINEA No. 2 67,5	
VERIFICACIÓN ACTUACIÓN VÁLVULAS SEGURIDAD (60 psig)	☑	VERIFICACIÓN PRESIÓN REGULADOR ANALIZADOR (55 psig)	☑
ASEO GENERAL	☑	REVISIÓN ESCAPES	☑

OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES: Se realiza cambio de la perilla del Regulador, queda funcionando con normalidad

SISTEMA DE CONTROL ANÁLISIS, REGISTRO Y ALARMAS:

REVISIÓN GENERAL TABLERO DE CONTROL AJUSTE Y ASEO	☑	VERIFICACIÓN SEÑALES PILOTOS TABLERO	☑
VERIFICACIÓN Y AJUSTE CELDA DE CO ANALIZADOR ENMET	☑	VERIFICACIÓN FUNCIONAMIENTO REGISTRADOR DE DATOS	☑
VERIFICACIÓN FUNCIONAMIENTO VÁLVULA DE PRODUCTO CONFORME Y/O NO CONFORME	☑	VERIFICACIÓN ALARMA VISUAL Y SONORA PRODUCTO NO CONFORME	☑
VERIFICACIÓN ACTUACIÓN ALARMA VISUAL Y SONORA POR BAJA PRESIÓN DE ENTREGA DE AIRE A RED	☑	VERIFICACIÓN FUNCIONAMIENTO EN AUTOMÁTICO SISTEMA DE RESPALDO (MANIFOLD) AIRE A RED POR FALLA CENTRAL	☑
VERIFICACIÓN CHEQUE SALIDA AIRE A RED	☑	VERIFICACIÓN ALARMA VISUAL ANALIZADOR APAGADO	☑
REVISIÓN FUNCIONAMIENTO UPS	☑	AJUSTE A "0" MANÓMETRO DIGITAL	☑
ASEO GENERAL	☑		

OBSERVACIONES – RECOMENDACIONES: Se realiza cambio de bateria de UPS y queda funcionando con normalidad, equipo enmet queda en revisión.

OXISERVICIOS MD LTDA.,CERTIFICA QUE EL MANTENIMIENTO DE LA CENTRAL SE REALIZÓ CON PERSONAL IDÓNEO PARA EL MISMO Y DE ACUERDO A NUESTRA DIRECTIVA *"GUÍA DE INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CENTRALES DE AIRE MEDICINAL"*.

Recibí de conformidad,

Yesica Caicedo
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

Yessid Acebo
Ing. Biomedico
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE OXISERVICIOS

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

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

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

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 41.774.178 de Bogotá, en mi condición de Contadora de **OXISERVICIOS MD LTDA.,** identificada con Nit. 900.771.533 – 6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico que el pago de los aportes de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales) y parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) correspondiente a los últimos seis (6) meses se realizó oportunamente. La empresa se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá D.C. a los nueve (09) días del mes de junio 2025

ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS
Contador T.P 117486-T

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	**Nit:**	900771533
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Junio 2025
Número de radicación:	87099263	**Total a pagar:**	$4,239,400
Fecha de vencimiento:	10/06/2025	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	04/06/2025	**Número de administradoras:**	7

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número de aprobación:**	1528984036
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		$0.00	$508,200
230301	800224808	Porvenir	2		$0.00	$828,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$272,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,315,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$131,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$1,108,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$76,000
						$4,239,400

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

»Ver planillas pagadas

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

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

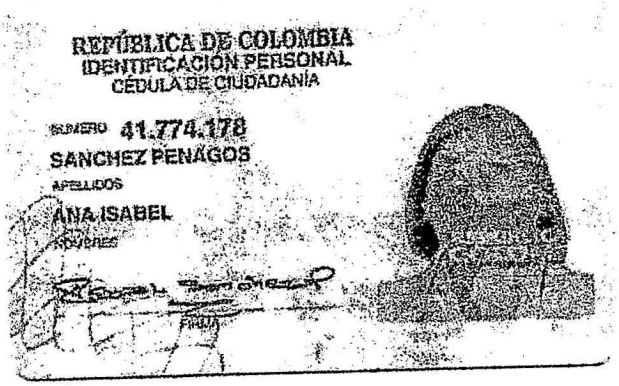
Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transaccion

× Bienvenidos


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
117486-T
ANA ISABEL
SANCHEZ PERMUY
C.C. 41774178
RESOLUCION INSCRIPCION 078
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 30/03/2006
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
127201


192641
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 45 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 26 No. 9A - 21 Bogotá D.C.
www.ideas.com



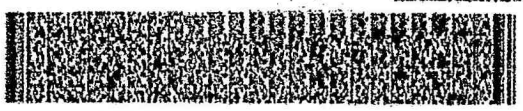
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 41.774.178
SANCHEZ PENAGOS
APELLIDOS
ANA ISABEL
NOMBRES
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1956
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
22-DIC-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLEGO VEGA



A-1500150-00335587-F-0041774178-20170830 0057205655A 1 9910128656

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41774178 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117486-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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